

Uruaçu, 10 de Dezembro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11640406	R\$ 4.003,00	14/11/2023	14/11/2023	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93630	R\$ 484,00	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com hospedagem Getro Padua - Período 26/09/2023 a 28/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93655	R\$ 528,00	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com hospedagem Thailyne Dutra e Kiony Dantas - Período de 11/09/2023 a 13/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93632	R\$ 748,00	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com hospedagem Renato Carvalhaes - Período de 25/09/2023 a 29/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93635	R\$ 3.492,01	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com locação de veículo João Cunha - Período de 30/07/2023 a 29/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93634	R\$ 3.796,25	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com locação de veículo Raelmã Magalhães - Período de 30/07/2023 a 29/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93636	R\$ 4.388,18	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com locação de veículo Felipe Araújo - Período 31/07/2023 a 30/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93027	R\$ 5.016,33	30/09/2023	09/11/2023	Despesa com locação de veículo Getro Pádua - Período 30/06/2023 a 30/07/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93633	R\$ 10.333,35	15/10/2023	09/11/2023	Despesa com locação de veículo Getro Pádua - Período 30/07/2023 a 29/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	95053	R\$ 11.757,66	15/11/2023	27/11/2023	Despesa com locação de veículo Getro Pádua - Período 30/07/2023 a 29/08/2023
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO	R\$ 1.085,00	05/11/2023	03/11/2023	Despesa com locação de veículo Getro Pádua - Período 29/08/2023 a 29/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	95048	R\$ 1.122,00	15/11/2023	28/11/2023	Despesa com hospedagem Janaína Saito - Período de 15/10/2023 a 21/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	95052	R\$ 242,00	15/11/2023	28/11/2023	Despesa com hospedagem Getro Padua - Período 30/10/2023 a 31/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	95051	R\$ 561,00	15/11/2023	28/11/2023	Despesa com hospedagem Raelmã Magalhães - Período de 18/10/2023 a 21/10/2023

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

ANDRE SILVA SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE SILVA  
SADER:17072541845  
Dados: 2023.12.18 16:23:40 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002992	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/11/2023	Valor 4.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/11/2023	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  
34191.09008.29575.832935.84573.440009.8.95350000400300

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  
2665F464AA82C83CA4A198D

**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: 11640406  
14/11/2023

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

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: 13/11/2023

Nota: 11640406

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



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 14/11/2023, as 11:06:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 14/11/2023, as 11:11:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 14/11/2023, as 11:13:00, 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

45766442 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

15/11/2023 06:11



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

Pais: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45766442	16/11/2023	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: 6841041/F

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

TITULO NRO. 53167683

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 15/11/2023

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/430350630700015790T00045766442984871242>

Código de Verificação: Q0R.DUN.MMD

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045766442/984871242

**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 29575.832935 84573.440009 8 95350000400300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00295758-3</b>
Número do documento <b>1.TL-11640406</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>15/11/2023</b>		Valor Documento <b>4.003,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 29575.832935 84573.440009 8 95350000400300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>15/11/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>13/11/2023</b>	No documento <b>1.TL-11640406</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>13/11/2023</b>	Nosso Número <b>109/00295758-3</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>4.003,00</b>

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

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

Cód. baixa  
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 estamos com valor abaixo de MIL REAIS e necessitaremos de realizar viagens administrativas, sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 13 de Novembro de 2023

Direção

*Rayssa Mykolny G. O. Sorrentino*  
Supervisor Administrativo - HCN  
Supervisão administrativa

**TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS**

PERÍODO	20/10 a 08/11												
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO			
20/10/2023 14:29	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	47,97	R\$ 3,69	69.553	R\$ 177,01	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
22/10/2023 07:05	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	34,39	R\$ 3,69	69.614	R\$ 126,90	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
22/10/2023 10:20	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	28,55	R\$ 4,79	69.881	R\$ 136,75	POSTO AEROPORTO	6035740430017779			
23/10/2023 07:18	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	34,36	R\$ 3,69	70.185	R\$ 126,79	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
23/10/2023 16:17	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	41	R\$ 3,19	70.568	R\$ 143,09	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779			
24/10/2023 05:48	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	31,73	R\$ 3,69	70.844	R\$ 117,08	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
24/10/2023 16:19	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	37	R\$ 3,19	71.192	R\$ 129,13	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779			
26/10/2023 06:41	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40	R\$ 3,69	71.506	R\$ 147,60	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
26/10/2023 17:39	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40,26	R\$ 3,59	71.836	R\$ 144,53	POSTO SANTA LUZIA	6035740430017779			
30/10/2023 09:04	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40,83	R\$ 3,69	72.157	R\$ 150,66	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
30/10/2023 18:40	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	50	R\$ 3,19	72.530	R\$ 174,53	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779			
30/10/2023 22:35	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	32,97	R\$ 3,58	72.813	R\$ 127,92	POSTO PETRO	6035740430017779			
31/10/2023 09:46	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	29,8	R\$ 4,79	73.089	R\$ 142,74	POSTO AEROPORTO	6035740430017779			
01/11/2023 07:13	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	42,13	R\$ 3,58	73.411	R\$ 163,47	POSTO PETRO	6035740430017779			
01/11/2023 16:54	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	47	R\$ 3,19	73.779	R\$ 164,03	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779			
05/11/2023 12:05	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40,26	R\$ 3,58	74.068	R\$ 156,21	POSTO PETRO	6035740430017779			
05/11/2023 17:13	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	35,35	R\$ 3,58	74.315	R\$ 137,16	POSTO PETRO	6035740430017779			
06/11/2023 13:55	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	36,28	R\$ 3,95	74.688	R\$ 143,31	POSTO PARANA	6035740430017779			
06/11/2023 17:56	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	39,32	R\$ 3,69	75.005	R\$ 145,09	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
07/11/2023 09:41	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	33,08	R\$ 4,79	75.281	R\$ 158,46	POSTO AEROPORTO	6035740430017779			
07/11/2023 15:03	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	31,24	R\$ 3,69	75.555	R\$ 115,28	POSTO GUARUJA	6035740430017779			
08/11/2023 14:57	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	42	R\$ 3,09	75.895	R\$ 129,87	POSTO INDEPENDENCIA	6035740430017779			
								<b>R\$ 3.157,61</b>					

Adriana de Fátima Souza Gonçalves

CRA-GO-6-00623

Diretora Administrativa HCN

*[Assinatura]*  
Diretora Administrativa

*[Assinatura]*  
Supervisora Administrativa HCN - OMBUSMAN



**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
19/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	69.270	69.332	Demandas administrativas	Uruaçu	Felipe	Rayssa	62
20/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	69.332	69.350	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	18
20/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	69.350	69.587	Coleta de medicamentos	Goianésia	Antonio	Rayssa	237
21/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	69.587	69.610	Rally da Saúde	Uruaçu	Felipe	Rayssa	23
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	69.610	70.182	Levar colaborador	Brasília	Felipe	Rayssa	572
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	70.182	70.413	Levar testes do pezinho	Anapólis	Felipe	Rayssa	231
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	70.413	70.478	Demandas administrativas	Goianópolis	Felipe	Rayssa	65
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	70.478	70.492	Levar malotes para a SES	Goianópolis	Felipe	Rayssa	14
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	70.492	70.540	Coleta de medicamentos	Goianópolis	Felipe	Rayssa	48
23/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	70.540	70.840	Retorno para a unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	300
24/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	70.840	71.127	Levar dra Karina	Goianópolis	Antonio	Rayssa	287
24/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	71.127	71.220	Coleta de medicamentos	Goianópolis	Antonio	Rayssa	93
24/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	71.220	71.502	Retorno para a unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	282
26/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	71.502	72.129	Buscar colaboradora no aeroporto	Goianópolis	Antonio	Rayssa	627
27/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	72.129	72.143	Buscar medicamentos HSM	Uruaçu	Felipe	Rayssa	14
30/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	72.143	72.440	CREMEGO	Goianópolis	Antonio	Rayssa	297
30/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	72.440	72.463	Levar malotes para a SES	Goianópolis	Antonio	Rayssa	23
30/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	72.463	72.520	Coleta de medicamentos	Goianópolis	Antonio	Rayssa	57
30/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	72.520	72.817	Retorno para a unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	297
31/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	72.817	73.089	Levar Adriana ao aeroporto	Brasília	Felipe	Rayssa	272
31/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	73.089	73.129	Coleta de medicamentos	Brasília	Felipe	Rayssa	40
31/10/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	73.129	73.392	Retorno para a unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	263
01/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Obstetrícia	Antonio	73.392	73.559	Levar testes do pezinho	Anapólis	Antonio	Rayssa	167
01/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	73.559	73.728	Levar amostras para o LACEN	Goianópolis	Antonio	Rayssa	169
01/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	73.728	73.779	Coleta de medicamentos	Goianópolis	Antonio	Rayssa	51
01/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	73.779	74.053	Retorno para a unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	274
05/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	74.053	74.311	Coleta de medicamentos	Goianópolis	Antonio	Rayssa	258
05/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	74.311	74.319	Abastecer veículo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	8
06/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Diretoria Geral	Felipe	74.319	74.602	Levar João ao aeroporto	Brasília	Felipe	Rayssa	283
06/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	74.602	74.688	HEIF	Formosa	Felipe	Rayssa	86
06/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	74.688	75.011	Retorno para a unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	323
07/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75.011	75.558	Buscar Adriana no aeroporto	Brasília	Felipe	Rayssa	547
08/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	75.558	75.808	Levar testes do pezinho	Anapólis	Felipe	Rayssa	250
08/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	75.808	75.869	Levar amostras para o LACEN	Goianópolis	Felipe	Rayssa	61
08/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	75.869	75.870	Levar malotes para a SES	Goianópolis	Felipe	Rayssa	1
08/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75.870	75.886	Hemocentro	Goianópolis	Felipe	Rayssa	16
08/11/2023	RUHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75.886	75.896	Devolver veículo	Goianópolis	Felipe	Rayssa	10

**6.626**

Rayssa  
Superintendente Administrativo-HCN  
03/11/2023

VIA CLIENTE - GOODCARD  
CÓDIGO

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 8880200900047663  
20/10/2023 14:29:20  
DOC: 637183 AUT: 876637183

TICKET LOG

COMPRAS  
Emitido em: 09/553  
Abast. Valor 177,81  
Valor Total 177,81  
COR001  
INFORM. ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 737,63

**M DE COMBUSTIVEL E  
RIFICANTES LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 000.028.700  
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

152236825028380

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0287 0012 5984 8915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103293990

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDERECO

R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO - DISTRITO  
CENTRO

MUNICIPIO

URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19.324.171/0008-70

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

DATA DA EMISSÃO

20/10/2023

HORA DA SAÍDA

14:29:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CODIGO ANT

UF

QUANTIDADE

ESPECIE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	177,01	VALOR TOTAL DA NOTA	177,01
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	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	PI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	47,971	3,69	0,00	177,01	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\$: 10,97 (FED), R\$: 25,14 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - OD61CD  
CLIENTE IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDERECO: R ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTOR: 3 A  
VEICULO:  
PLACA: RUH6C36  
KM: 89553  
FRENTISTA: 29  
SELMA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nro Pedido Compras: 0

Reservado ao Fisco  
Impressão Administrativa - HCN  
Impressão Administrativa - HCN  
Impressão Administrativa - HCN

Antonio N. Guimarães  
KM: 69353



UTD PUNTO GUARULHAS  
R.OMEL GASPARI N.148  
CNPJ:03981245000133

VIA CLIENTE - GOODCARD  
CÓPIA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
22/10/2023 07:05:40  
DOC: 863192 AUT: 876863192

TICKET LOG

COMPRA Etanol  
Nº: 69614  
Abast 34,39 Valor 126,90  
Valor Total 126,90  
CNPJ: 039866100000000  
EMISSÃO ADMINISTRATIVO: 693574AAAA7779  
Saldo disponível: 4.638,73

EFICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO.Emissao: 22/10/2023 Valor Total: R\$ 126,90

SIGNATURA DO RECEBEDOR

**IM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA**  
ASPAP, 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 000.028.706  
Série 004  
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152236838616252  
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO  
5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0287 0619 0430 6459

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
R ANAPOLIS, S/N  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO URUACU  
CEP 76400-000  
TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
UF GO  
DATA DA EMISSÃO 22/10/2023  
DATA DA SAÍDA 22/10/2023  
HORA DA SAÍDA 07:06:17

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 126,90  
VALOR TOTAL DA NOTA 126,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
CÓDIGO ANTT  
CST  
CFOP  
UNID  
QUANTIDADE  
VALOR UNITÁRIO  
VALOR DESCONTO  
VALOR TOTAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO  
NUMERAÇÃO

CODIGO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE C/ALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARC. ADO	22071090	060	5636	LT	34,391	3,69	0,00	126,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX. - R\$: 7,87 (FED), R\$ 18,02 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDERECO: R ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: Felipe  
VEICULO  
PLACA: RUH5C36  
KM: 69614  
FRENTISTA: 37  
JOABI  
NUMERO DO PEDIDO  
Nro. Pedido Compra: 0



ESCALA O DOCUMENTO FISCAL DE IV INDICADO NESTE COMPROMISSO Nº TIPO: JIACAO ILUSTRE

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900030949  
22/10/2023 10:20:41  
TERMINAL: 76015328

DOC: 875615 AUT: 876875615

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 69881  
Litros Valor  
Abast. 28,55 136,75  
Valor Total 136,75

COR0001  
IMEI - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 4.493,98

EXCETO NAS OPERAÇÕES NAS SUBSTITUIÇÕES CONV. ECF 8/19/18. ITAB. AO ICIUS

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 746114400104  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA PRES DENTE JR, SN  
LINDO 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	28,550	4,790	136,750
810101001				1,00
Qtd Total de Itens:				136,75
Valor Total R\$:				136,75
Valor a Pagar R\$:				136,75
Forma de Pagamento Dinheiro				136,75

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)  
MDS: 2002535E2A2306507A2031B23EFFF4E6 38,00

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 38,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
nBico:9 vEnclini:2715482,250 vEnclFin:2715510,600

Vendedor: 16210 - RALF RODRIGUES DE OLIVEIRA Itens: [1]  
Operador: RALF RODRIGUES Placa: RUI-5336 Odometro: 69.881  
PRCON - 151  
ENC: SCS 3 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

ENISSAO NORMAL  
Número: 552074 Série: 2 Emissão: 22/10/2023 10:22:10  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/afce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/afce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53231008202116000115050020035520741088040777

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230E83397570 22/10/2023 10:22:10

Documento emitido por Linx TEC [www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)



Raysa Kelly G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

TERRINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 23/10/2023 07:18:15  
 LOC: 946701 AUT: 876946701

TICKET LOG  
 COMPRÁ Etanol 79185 Valor 126,79  
 Abast 34,36 Valor 126,79  
 Valor Total 126,79  
 COMISSÃO ADMINISTRATIVA 4367,19  
 Valor 4367,19 Saldo disponível 4367,19

REIMPRESSAO  
 VIA CLIENTE - GOODCARD

NF-e  
 N° 000.028.710  
 Série 004

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTENTICADORA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1  
 Nº 000.028.710  
 Série 004  
 Folha 1/1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236833042151  
 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO  
 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0287 1012 4308 9749

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

CNPJ / CPF  
 19.324.171/0008-70  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990  
 TELEFONE / FAX  
 (11)3141-1128

CEP  
 76400-000  
 UF  
 GO  
 DATA DA EMISSÃO  
 23/10/2023  
 HORA DA SAÍDA  
 07:18:40

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
NOME RAZÃO SOCIAL	ENFEREÇO	ENDEREÇO	CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % IPI	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
R ANAPOLIS, S/N			4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	L.T	34,361	3,69	0,00	126,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. - R\$: 7,86 (FED); R\$: 18,00 (EST); R\$: 0,00 (MUN); - Fonte: IBPT/empre - 0D61CD  
 CLIENTE IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA Felipe  
 VEICULO:  
 PLACA: RUH5C36  
 KMT: 70185  
 FRENTISTA: 37  
 JOABI  
 NUMERO DO PEDIDO  
 Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO



punto

POSTO PAPAEGUAS  
AV PRES KENNEDY 698  
CNPJ 05819830000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

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

NF-e  
N.º: 000004694  
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
23/10/2023 16:17:16  
DOC: 141366 AUT: 877141366

TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km 70568  
Lttros Valor  
41,00 143,09  
143,09  
COR0601  
MED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 4.224,10

**éguas**  
DE PETROLEO LTDA  
NEDY  
GOIANIA GO  
17744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 000004694  
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 9414 6911 0891

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

VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103562074  
Nº ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 05.849.850/0001-82  
CNPJ: 05.849.850/0001-82  
PRATO/LOCAL DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152236835021923 23/10/2023 16:23:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 23/10/2023  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0  
Bairro/VIA/ESTRADA: CENTRO  
CEP: 76400000  
DATA DA ENTRADA: 23/10/2023  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
DATA DE SAÍDA: 23/10/2023

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: 130,79  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO ISENTO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
CORRETEDES PESSOAS ACESSÓRIAS: 12,30  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 143,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
CÓDIGO ANEX: 0  
PLACA DO VEÍCULO: 0  
UF: GO  
CNPJ/CPF: ISENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
QUANTIDADE: 0  
ESPÉCIE: 0  
M/FCA: 0  
NUMERAÇÃO: 0  
PESO BRUTO: 0  
PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	41	3,190	130,79	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\$: 0,71 Federal, 20,31 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Forma Pagto: GOOD CARD POS  
nBico:3 vEncln:4831741,970 vEncFin:4931782,970  
Vendedor: 9785 - RONIELIA BEZERRA DE MOURA Itens: [1]  
Operador: RONIELIA Placa : RCH-5E36 odometro : 70.568 PDV1  
Maquina/Equipamento: FELIPE

Raysa Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE COORDCAR  
 COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 24/10/2023 05:48:35  
 DOC: 205474 AUT: 877205474

**TICKET LOG**

COMPRA Etanol  
 Litros 31,73  
 Valor 117,98  
 Valor Total 117,98  
 Abast. Valor 117,98  
 Valor Total 117,98  
 CORREÇÃO 0,00  
 IMED - ADMINISTRATIVO 6835744444447779  
 Saldo disponível + 107,62

**NF-e**  
 Nº 000.028.719  
 Série 004



CHAVE DE ACESSO

5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0287 1914 8900 6764

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

152236836447508

03.981.245/0901-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293900

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293900

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400-000

TELEFONE / FAX (11)3141-1128

CEP 76400-000

UF GO

DATA DA EMISSÃO 24/10/2023

DATA DA SAÍDA 24/10/2023

HORA DA SAÍDA 05:49:10

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO URUACU

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	117,08	VALOR TOTAL DA NOTA	117,08
-------------------------	------	---------------	------	--------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	103293900	INSCRIÇÃO ESTADUAL	19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	76400-000	TELEFONE / FAX	(11)3141-1128	CEP	76400-000	UF	GO	DATA DA EMISSÃO	24/10/2023
--------------------	-----------	--------------------	--------------------	--------------------	-----------	----------------	---------------	-----	-----------	----	----	-----------------	------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
+	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5636	LT	31,729	3,69	0,00	117,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. R\$: 7,26 (FED), R\$ 16,63 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 0D61CD  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPE/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA: Antonio  
 VEICULO  
 PLACA: RUH5C36  
 KM: 70844  
 FRENTISTA: 37  
 JOABE  
 NUMERO DO PEDIDO  
 Nro. Pedido Compra: 0



Sistema de Gestão Administrativo - HCN

punto.

POSTO PAMALEGUAS  
DA PRESIDENTE KENNEDY 646  
CNPJ 0581985000182

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

RA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000004695

SÉRIE: 003

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COHPR

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
24/10/2023 16:19:03  
DOC: 362331 AUT: 877362331

TICKET LOG

COHPR  
Establ  
RA 71192

Abast. Litros Valor  
Valor Total 37,88 129,13  
COR8001 129,13  
IMED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 977,89

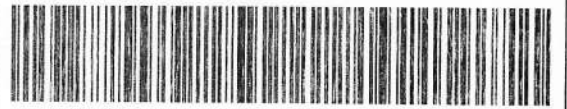
**guas**  
PETROLEO LTDA  
EDY  
IANIA GO  
7744

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004695  
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 9515 4647 5540

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

TRIBUTARIO CNPJ  
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152236838394416 24/10/2023 16:21:47

DESTINATARIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 24/10/2023  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0  
BAHIA/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76400000  
DATA DE SAÍDA: 24/10/2023  
FONE/FAX: \_\_\_\_\_  
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	118,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,10	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				129,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SALDO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
UF: GO  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
QUANTIDADE: \_\_\_\_\_  
ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
MARCA: \_\_\_\_\_  
NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PESO BRUTO: \_\_\_\_\_  
PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37	3,190	118,03	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 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4E6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,64 Federal, 18,33 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Forma Pagto: GOOD CARD POS  
nBico:3 vEnclni:3774665,490 vEncFin:3774702,490

Vendedor: 9785 - RONIÉLIA BEZERRA DE MOURA Itens: [1]  
Operador: RONIÉLIA Placa : RUH-5C36 odometro : 71.192 PDV1  
Maquina/Equipamento: MOTORISTA ANTONIO

Rayssa Nykolina O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN



TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

TICKET LOG

Litros 48,98 Valor 147,60

COMPRA Etanol 71586  
 Abast. Valor Total 147,60  
 CORRIGEL 48,98  
 IMED ADMINISTRATIVO 6832444447779  
 Saldo disponível 3.890,29

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

TICKET LOG

Litros 48,98 Valor 147,60

COMPRA Etanol 71586  
 Abast. Valor Total 147,60  
 CORRIGEL 48,98  
 IMED ADMINISTRATIVO 6832444447779  
 Saldo disponível 3.890,29

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

TICKET LOG

Litros 48,98 Valor 147,60

COMPRA Etanol 71586  
 Abast. Valor Total 147,60  
 CORRIGEL 48,98  
 IMED ADMINISTRATIVO 6832444447779  
 Saldo disponível 3.890,29

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

TICKET LOG

Litros 48,98 Valor 147,60

COMPRA Etanol 71586  
 Abast. Valor Total 147,60  
 CORRIGEL 48,98  
 IMED ADMINISTRATIVO 6832444447779  
 Saldo disponível 3.890,29

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

TICKET LOG

Litros 48,98 Valor 147,60

COMPRA Etanol 71586  
 Abast. Valor Total 147,60  
 CORRIGEL 48,98  
 IMED ADMINISTRATIVO 6832444447779  
 Saldo disponível 3.890,29

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 26/10/2023 06:41:25  
 DÓC: 672889 AUT: 877672889

**NF-e**  
 N° 000.028.738  
 Série 004

Documentos e serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPÓLI 15, S.N. - CENTRO - URUAÇU - GO Emissão: 26/10/2023 Valor Total R\$ 147,60  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 N° 000.028.738  
 Série 004  
 Folha 1/1

CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
 152236843203508  
 03.981.245/0001-35

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portalfiscal ou no site da SEFAZ Autenticadora

DESENVOLVIMENTO E COMERCIALIZADORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS  
 RIFICANTES LTDA  
 ASPAR, 138 - CENTRO - URUAÇU - GO - CEP: 76400-000  
 Fone: (62)3357-1015  
 xpert v3 5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.324.171/0008-70  
 CNPJ / CPF 76400-000  
 TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
 UF GO  
 DATA DA EMISSÃO 26/10/2023  
 HORA DA SAÍDA 06:41:59


DESTINATÁRIO / REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME - RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO	CEP	UF	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	R. ANAPÓLI, S/N	CENTRO	URUAÇU	76400-000	GO	(11)3141-1128	76400-000	GO	26/10/2023	76400-000	GO	26/10/2023	06:41:59

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	0,00	147,60	147,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME - RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	CODIGO AMT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	NUMERAÇÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	R. ANAPÓLI, S/N	CENTRO	URUAÇU	40,00	LT	22071090	5656	GO	76400-000	19.324.171/0008-70	147,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	40,00	3,69	0,00	147,60	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
	0,00
	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX. R\$: 9,15 (FED), R\$ 20,96 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 0D61CD CLIENTE: IMED - URUAÇU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R. ANAPÓLI 15, S/N - CENTRO - URUAÇU - GO CIDADE: URUAÇU MOTORISTA: Antonio VEICULO: PLACA: RUH5C36 KM: 71506 JOABI: FRENTISTA: 37 NÚMERO DO PEDIDO: Nro. Pedido Compra: 0 Nro. Pedido: 0	

AUTO POSTO SANTA LUZIA LTDA  
AV AVENIDA PROFESSOR VENERANDO DE FREITAS BORGES  
S Nº 77

CEP - 74.673-010  
GOIANIA - GO

CNPJ: 04.142.631/0001-04 IE: 103328050

TICKET LOG

DOC: 000260635145

COMPRA FROTA

D: 26/10 H: 17:39

A: 845391

ESTAB: 004142631000104

ETANOL

KM: 71836

LITROS VALOR  
40,26 144,53

ABAST. VALOR TOTAL  
COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574\*\*\*\*\*7779

SALDO DISPONIVEL: 3.685,76

VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV  
Data: 26/10/2023 - Hora: 17:34:34



POSTO SANTA LUZIA 1 - JAO  
AUTO POSTO SANTA LUZIA LTDA  
CNPJ: 04.142.631/0001-04 IE: 103328050  
AV AVENIDA PROFESSOR VENERANDO DE FREIT  
AS BORGES 77, SETOR JAO  
GOIANIA, GO - 6230864900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Descriçao	Qtd UN	V Unit	V Total
003 ETANOL HIDRATADO	40,260 L	3,590	144,53
e total de itens			1
r total R\$			144,53

Valor a Pagar R\$ 144,53  
RMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 144,53  
tão de Crédito Outros Aut: 845391

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

223 1004 1426 3100 0104 6500 3000 7819 1310 0221 3156



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70  
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENV  
ANAPOLIS, S/N  
CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000761913 Série 003  
26/10/2023 17:34:32

Protocolo de Autorização: 152236846479329  
Data de Autorização 26/10/2023 17:39:16

EMITENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS  
E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70  
ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 05/N  
CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000

PLACA: RUH5C36

OPERADOR: DANILO SOARES LISBOA

Trib aprox: Federal: R\$8,96

Estadual: R\$20,52

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.23.2.D

OBS: ANTONIO

webPostoPDV - [www.webposto.com.br](http://www.webposto.com.br)

Raysa G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COPIFRA

TERMINAL: 30/10/2023  
ESTAB: 880200900047663  
DOC: 394319

TICKET LOG  
AUI: 878394319

COMPRÁ Etanol Km 72157  
Abast Valor Total 49,83  
COR8681 158,66  
INED - ADMINISTRATIVO 68357444444444444444  
Saldo disponível 3.535,18

DESIGNOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 30/10/2023 Valor Total R\$ 150,66

Nº 000.028.764  
Série 004

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
1  
Nº 000.028.764  
Série 004  
Folha 1/1

DE COMBUSTIVEL E FICANTES LTDA  
PAR. 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
xpart.v3.5 - xpart.com.br

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
CHAVE DE ACESSO  
5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0287 6417 7349 8370



INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL  
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N  
MUNICÍPIO URUACU  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
CEP 76400-000  
UF GO  
DATA DA EMISSÃO 30/10/2023  
DATA DA SAIDA 30/10/2023  
HORA DA SAIDA 09:04:48

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,66  
VALOR TOTAL DA NOTA 150,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME - RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
NUMERAÇÃO  
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	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	L.T	40,83	3,69	0,00	150,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$: 9,34 (FED), R\$ 21,39 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119  
CLIENTE-IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: ANTONIO  
VEICULO  
PLACA: RUH5C36  
KM: 72157  
FRENTEIRA: 25  
JESSICA DIAS LISBOA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nro. Pedido-Compra: 0  
RESERVADO AO FISCO  
Antonio N. Funes  
Rayssa Vitoria G. O. Sorrentino  
Superf. Administrativo - HCN

punto

POSTO PAPALEGUAS  
VIA PRESIDENTE KENNEDY 618  
CNPJ 05819850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
30/10/2023 18:40:42  
DOC: 546111 AUT: 878546111

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km 72530  
Abast 50,00 Litros 174,58 Valor 174,58  
Valor Total 174,58  
COR8001  
IMED - ADMINISTRATIVO 603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 368,68

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

NF-e  
N.º: 000004704  
SÉRIE: 003

aléguas

V. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
130917744

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA  
N.º: 000004704  
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 0047 0414 6455 7624

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 INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 05.849.850/0001-82  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236858486365 30/10/2023 18:42:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 30/10/2023  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0, 0 BAIRRO/CENTRO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA  
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL GO DATA DE SAÍDA 30/10/2023  
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) VALOR ICMS TOTAL DOS PRODUTOS 0,00  
VALOR DO IPI VALOR DO IPI (SUBSTITUIÇÃO) OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR ICMS TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 15,00 0,00 174,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FLETE POR CONT. 0 UNID. ANEXOS PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0, 0 BAIRRO/CENTRO CENTRO CEP 76400000 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL GO ISENTO  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	DEV. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	50,01	3,150	159,53	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2055906 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INDICAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FF4B6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,87 Federal, 24,78 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Forma Pagto: GOOD CARD POS  
nBico:3 vEnchil:3781623,520 vEncFin:3731673,530

Vendedor: 10353 - CARLOS ADRIANO MARQUES PEREIRA Itens: [1]  
Operador: CARLOS ADRIANO Placa : RUH-5C36 odometro : 72.530 PDV1

*Antonio N. Júnior*

Raysa G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE IM INDICADO NESTE  
\*INDICADO NESTE

**PETRO POSTO**  
RUNEL GASPARI N 103  
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
30/10/2023 22:35:51  
OC: 569179 AUT: 878569179

**TICKET LOG**  
LITROS VALOR  
32,97 127,92  
32,97 127,92  
CORRIGIDO  
IMED - ADMINISTRATIVO  
693574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3.332,68

107882760

RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA  
RS 127,92  
NF-e  
Nº: 000.007.266  
SÉRIE : 4

SINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**EIS LTDA**  
RUA JOSE DO PATROCINIO,  
RA01 LOTE 01 02  
ENTRO  
URUACU  
GO  
P: 76400000  
INE: 6293541080

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.007.266  
SÉRIE : 4  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
5223 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0072 6610 0354 1445

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  
152236859162540 - 30/10/2023 22:34:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ  
35.471.188/0001-30

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/10/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:34:05

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,03		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,89	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,09	VALOR TOTAL DA NOTA 127,92

**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:2711859#Ence. F:2711892#Bomba:2#Tq:1#ANP#	22071090	0 60	5656	L	32,969	3,580	118,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09

*Antônio V. Sorrentino*  
Administrativo - HCN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Sequencia:354144 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614  
Nome Fantasia: IMED URUACU  
Placa:RUH 5C36 km:72813  
BASE DE ICMS ST 127,92 VALOR DE ICMS ST 23,03  
Trib aprox R\$: 7,93 Federal, 18,16 Estadual e 0,00 Municipal  
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119

RESERVADO AO FISCO  
*Antônio V. Sorrentino*

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO  
COMPROVANTE Nº: 1895

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900038443  
31/10/2023 09:46:22  
TERMINAL: 76021509

DOC: 638497

AUT: 878638497

### TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 73089  
Litros Valor  
Abast. 29,80 142,74  
Valor Total 142,74

COR0001  
INED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3.089,94

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE Nº: 1895

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CÓDIGO 810101

POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 740114400133  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA FRES DENTE JR, SN  
LUGO SUL BRASILIA

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

Código	Código Item ANP	Descrição	Cest	Quant.	Unitario	Total
3	810101001	ETANOL		29,800	4,790	142,740
Qtde Total de Itens:						1,00
Valor Total R\$:						142,74
Valor a Pagar R\$:						
Forma de Pagamento						142,740
Cartão de Crédito						Valor Pag: 142,74

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)  
NDS: 2DC2535E2A29D8507A2031B236F1F488

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,71 Federal, 39,96 Estadual, 0,00 Munic.  
al. Fonte: IBPT  
nBico: 12 vincini:3222237,640 vEncFin:3222267,440

Vendedor: 15808 - THIAGO NUNES CARVALHO Itens: [1]  
Operador: THIAGONUNES Flaca: RVU-5C3E motorista: FELIPE odometro  
: 75 089  
PRCCDN - 151  
END: SCS 3 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSION NORMAL  
Número: 554249 Série: 2 Emissão: 31/10/2023 09:47:58  
Consulte pela chave de acesso em  
www.fazenda.gov.br/nfce/consulta  
CHAVE DE ACESSO  
532310082021160001158500230015542491638310801

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



Protocolo de Autorização: 353230552438332 31/10/202309:48:03  
Documento emitido por Linx TEC|www.linx.com.br/ansys




Rousselyne G. Sorrentino  
Super User Administrativo - HCN

RE  
D  
punto  
PETRO POSTO  
KONEL GAS-PAK N 163  
CNPJ 35471188000130

IS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 163,47	NF-e Nº: 000.007.274 SÉRIE : 4
RA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPROVA  
TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
01/11/2023 07:13:56  
DOC:823789 AUT:878823789  
TICKET LOG  
Litros Valor  
42,13 163,47  
Saldo Total 163,47  
Saldo disponível: 2 926,47

FDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.274 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
SE DO PATROCÍNIO ITE 01 02		
00 1541080	CHAVE DE ACESSO 5223 1135 4711 8800 0130 5500 4000 0072 7410 0354 5624	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 152236863361234 - 01/11/2023 07:16:39		

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/11/2023
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 07:16:32

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,64	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 33,35	VALOR TOTAL DA NOTA 163,47

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	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:2708396#Ence. F:2708438#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	42,131	3,580	150,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35

*Raysse Sorrentino*  
Supervisor Administrativo - HCN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:354562 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RHU 5C36 C4 km:73411 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 163,47 VALOR DE ICMS ST 29,42 Trib aprox R\$: 10,14 Federal, 23,21 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119	RESERVADO AO FISCO  <i>Antonio Newbar Junior</i>
--	--

punto

POSTO PAVALGUA  
R. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
CNPJ 03819850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
01/11/2023 16:54:02  
DOC:017915 AUT:879017915

TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km 73779

Abast Litros Valor  
Valor Total 47,00 164,03  
COR9081 164,03

IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível 2 762,44

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000004709  
SÉRIE: 003

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA

N.º: 000004709  
SÉRIE: 003

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5223 1105 8498 5000 0182 5500 3000 0047 0910 8296 1949

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 152236865783560 01/11/2023 16:56:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNP 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 01/11/2023  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA  
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 01/11/2023

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 149,93  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,10 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 164,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CNP  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA TIPO/RAÇÃO 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	960	5656	L	47	3,190	149,93	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  
Vsl. Aprox. Tributos R\$: 0,82 Federal, 23,29 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Forma Pagto: GOOD CARD POS  
nBico:6 vEnclni:4406415,250 vEncFin:4406462,250  
Vendedor: 10067 - EDMAR SANTOS DE OLIVEIRA Itens: [1]  
Operador: EDMAR SANTOS Placa : RUH-5C36 odometro : 73.779 PDV1  
Horimetro: 1,00

Antonio N. Junior  
Rayssa Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN



PETRO POSTO  
 RONEL GASPAR N 193  
 CNPJ 35471188000130  
**REIMPRESSÃO**

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA 76019199  
 TERMINAL: 880200900035032  
 ESTAB: 12:05:47  
 05/11/2023  
 DOC: 550550 AUT: 879550550  
**TICKET LOG**  
 Litros Valor  
 48,26 156,21  
 Saldo Total 156,21  
 Saldo disponível: 2 686,23

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
 CONY ECF 9101L  
 DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
 ENDEREÇO  
 R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03  
 MUNICÍPIO  
 URUACU

FONE/FAX (11) 3141-1128  
 UF GO

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	144,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,08	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
31,87			156,21	

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 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:1417017#Ence. F:1417057#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,260	3,580	144,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,87

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 156,21

NF-e Nº: 000.007.286  
 SÉRIE : 4

NATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
 IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1  
 Nº 000.007.286  
 SÉRIE : 4  
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5223 1135 4711 8800 0130 5500 4000 0072 8610 0355 8573

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  
 152236878372061 - 05/11/2023 12:07:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ  
 35.471.188/0001-30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Sequencia:355857 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614  
 Nome Fantasia: IMED URUACU  
 Placa:RUH 5C36 km:74068 media:31.17 k/1  
 BASE DE ICMS ST 156,21 VALOR DE ICMS ST 28,12  
 Trib aprox R\$: 9,69 Federal, 22,18 Estadual e 0,00 Municipal  
 Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Rayssa Sorrentino  
 Supervisor Administrativo - HCN

1. FISCAL DE 1º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
2. FISCAL DE 2º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
3. FISCAL DE 3º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
4. FISCAL DE 4º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
5. FISCAL DE 5º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
6. FISCAL DE 6º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
7. FISCAL DE 7º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
8. FISCAL DE 8º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
9. FISCAL DE 9º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
10. FISCAL DE 10º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
11. FISCAL DE 11º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
12. FISCAL DE 12º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
13. FISCAL DE 13º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
14. FISCAL DE 14º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
15. FISCAL DE 15º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
16. FISCAL DE 16º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
17. FISCAL DE 17º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
18. FISCAL DE 18º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
19. FISCAL DE 19º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
20. FISCAL DE 20º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
21. FISCAL DE 21º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
22. FISCAL DE 22º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
23. FISCAL DE 23º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
24. FISCAL DE 24º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
25. FISCAL DE 25º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
26. FISCAL DE 26º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
27. FISCAL DE 27º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
28. FISCAL DE 28º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
29. FISCAL DE 29º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
30. FISCAL DE 30º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
31. FISCAL DE 31º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
32. FISCAL DE 32º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
33. FISCAL DE 33º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
34. FISCAL DE 34º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
35. FISCAL DE 35º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
36. FISCAL DE 36º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
37. FISCAL DE 37º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
38. FISCAL DE 38º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
39. FISCAL DE 39º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
40. FISCAL DE 40º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
41. FISCAL DE 41º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
42. FISCAL DE 42º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
43. FISCAL DE 43º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
44. FISCAL DE 44º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
45. FISCAL DE 45º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
46. FISCAL DE 46º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
47. FISCAL DE 47º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
48. FISCAL DE 48º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
49. FISCAL DE 49º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
50. FISCAL DE 50º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
51. FISCAL DE 51º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
52. FISCAL DE 52º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
53. FISCAL DE 53º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
54. FISCAL DE 54º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
55. FISCAL DE 55º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
56. FISCAL DE 56º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
57. FISCAL DE 57º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
58. FISCAL DE 58º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
59. FISCAL DE 59º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
60. FISCAL DE 60º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
61. FISCAL DE 61º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
62. FISCAL DE 62º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
63. FISCAL DE 63º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
64. FISCAL DE 64º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
65. FISCAL DE 65º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
66. FISCAL DE 66º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
67. FISCAL DE 67º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
68. FISCAL DE 68º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
69. FISCAL DE 69º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
70. FISCAL DE 70º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
71. FISCAL DE 71º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
72. FISCAL DE 72º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
73. FISCAL DE 73º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
74. FISCAL DE 74º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
75. FISCAL DE 75º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
76. FISCAL DE 76º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
77. FISCAL DE 77º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
78. FISCAL DE 78º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
79. FISCAL DE 79º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
80. FISCAL DE 80º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
81. FISCAL DE 81º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
82. FISCAL DE 82º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
83. FISCAL DE 83º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
84. FISCAL DE 84º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
85. FISCAL DE 85º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
86. FISCAL DE 86º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
87. FISCAL DE 87º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
88. FISCAL DE 88º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
89. FISCAL DE 89º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
90. FISCAL DE 90º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
91. FISCAL DE 91º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
92. FISCAL DE 92º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
93. FISCAL DE 93º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
94. FISCAL DE 94º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
95. FISCAL DE 95º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
96. FISCAL DE 96º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
97. FISCAL DE 97º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
98. FISCAL DE 98º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
99. FISCAL DE 99º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS  
100. FISCAL DE 100º GRAU (INSCRIÇÃO ESTADUAL) - NÃO SUJEITO AO ICMS

**punto**  
PETRO POSTO  
RÔNEL GASPAR N 163  
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
05/11/2023 17:13:45  
OC:569282 AUT:879569282

**TICKET LOG**

Abast	Litros	Valor
35,35	137,16	137,16

Valor Total 137,16  
COR001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
663574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 2.469,87

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV ECF 0108

COES NÃO SUJEITAS AO ICMS

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 137,15	NF-e Nº: 000.007.287 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
<b>EIS LTDA</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Q RUA JOSE DO PATROCINIO DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO	0 - Entrada 1 - Saída	1	CHAVE DE ACESSO 5223 1135 4711 8800 0130 5500 4000 0072 8710 0355 9313
EP: 76400000 ONE: 6293541080	Nº 000.007.287 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 107882760		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236879069164 - 05/11/2023 17:15:17	
		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 05/11/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/11/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:15:11

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 126,55		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,60	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,98	VALOR TOTAL DA NOTA 137,15

**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:3#Ence. I:968239#Ence. F:968274#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,349	3,580	126,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,98

*Rayssa Sorrentino*  
Supervisor Administrativo - HCN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:355931 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:74315 media:6.99 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 137,15 VALOR DE ICMS ST 24,69 Trib aprox R\$: 8,50 Federal, 19,48 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto. PO. TO PARANA  
RUA LUIZ DO ESPIRITO  
7 NP1 112 16796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 830200900043215  
06/11/2023 13:55:54  
DOC: 776287 AUT: 879776287

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Kn 74588  
L. Itens Valor  
Abast 46.28 143.11  
Valor Total 143.11  
COR0001  
IMED - ADMINISTRAT VO  
603574\*\*\*\*\*7773  
Saldo disponivel: 2.325,76

ITE	ICANTES LTDA		STRO J L ESPIRITO - PARQUE LAGUNA 5 Formosa - GO 136314500 Fax: E-mail: MOSA@GMAIL.COM	
DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO
0 - ENTRADA		1		5223 1111 2167 9600 0130 5500 3000 0480 1012 7262 3963
1 - SAÍDA		Nº 48010 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
L DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	11.216.796/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236881277843 06/11/2023 13:59:31

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
			19.324.171/0008-70	06/11/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA	
Rua ANÁPOLIS, 9A		CENTRO	28	06/11/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
Uruaçu	1131411128	GO		76400000	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
143,31	0,00	0,00	0,00	143,31	
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	143,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	36,280	3,9500000000	0,00	143,31	143,31	0,00	0,00	0,00	0,00

Royssa Nivaldo G. O. Sarrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B02 EI2652067,880 EF2652104,170 V36,280 / Trib aprox R\$: 0,72 Federal e 20,35 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: RVH-5C36 ODOM: 74.688,0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 37467-RONALDO REIS RODRIGUES / Placa: RVH5C36 Odometro: 74688,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE Nº= 584179EB0FD449EF825162  COO= 0  OBS: / PLACA: RVH5C36; MOT: FELIPE; ODOM: 74.688,0; KM: 74.688,0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/11/2023 13:59:34

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	143,31
			Nº 48010 SÉRIE 003

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 06/11/2023 17:56:43  
 DOC: 835023 AUT: 879835923

**TICKET LOG**

COMPR  
 Etanol  
 km 75805  
 Valor 145,89  
 Abast 39,32  
 Valor Total 145,89  
 CORR861  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 68357488887779  
 Saldo deponhivel: 186,67



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 N° 000.028.837  
 Série 004  
 Folha 1/1

**IM DE COMBUSTIVEL E  
 RIFICANTES LTDA**  
 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236882366629

CHAVE DE ACESSO  
 5223 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0288 3713 6807 7196

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 103293990

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ENDEREÇO  
 R ANAPOLIS, S/N  
 BARRIO / DISTRITO  
 CENTRO  
 MUNICIPIO  
 URUACU  
 UF  
 GO  
 CEP  
 76400-000  
 TELEFONE / FAX  
 (11)3141-1128  
 DATA DA EMISSÃO  
 06/11/2023  
 HORA DA SAIDA  
 18:01:19

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 145,09  
 VALOR TOTAL DA NOTA 145,09

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE  
 MUNICIPIO  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 CNPJ / CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 MARCA  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	L.T	39,32	3,69	0,00	145,09	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  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. R\$ 9,00 (FED), R\$ 20,60 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - D84119  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA: FLIPE  
 VEICULO  
 PLACA: RUH5C36  
 KM: 75005  
 FRENTEISTA: 9  
 VANDERSON  
 NUMERO DO PEDIDO  
 Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

*Royson G. O. Sorrellino*  
 Supervisor Administrativo - HCN

EXEMPLO DE DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPRANTE Nº

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU  
CNPJ: 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB: 800200900030949  
07/11/2023 09:41:08  
TERMINAL: 76015528  
DOC: 940437 AUT: 879940437

**TICKET LOG**

COMPRA  
Etanol  
Km: 75281  
Litros Valor  
Abast. 33,08 158,46  
Valor Total 158,46  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 2.022,21

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV. ECF 01/19

AS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
NÃO

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400133  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA 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
3	ETANOL	33,080	4,790	158,450
810101001				
Dtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				158,45
Valor a Pagar R\$:				158,450
Forma de Pagamento				Valor Pag
Cartão de Crédito				158,45

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 45,50  
INS : 7AED4D7CA7AF887566E243A8CE8313  
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,79 Federal 44,36 Estadual 0,00 Munic  
al. Fonte: IBPT nBico:12 vEncIni:3225834,820 vEncFin:3225817,900

Vendedor: 18210 - RALF RODRIGUES DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador:  
RALF RODRIGUES Placa: RUIH-5C36 odometro: 75,281  
PROCON - 151  
END: SCS 3 50/80 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSION NORMAL  
Numero: 555888 Série: 2 Emissão: 07/11/2023 09:42:23  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53231108202116000115650020035558881688497021

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19824171040370 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230565597449 07/11/2023 09:42:22

Documento emitido por Linx TFC/[www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)



Raysa Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCM

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS

TERMINAL: 960066835  
ESTAB: 880200900047663  
07/11/2023 15:03:47  
DOC: 015202 AUT: 880015202

TICKET LOG

COMPRAS Etanol Km 75555  
Lattos Valor  
31,24 115,28  
Valor Total 115,28  
COR001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
693574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1 986,93

ANTES L.T. DA OS PRECATORIOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
OS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 07/11/2023 Valor Total: R\$ 115,28

NF-e  
Nº 000.028.842  
Série 004

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 000.028.842  
Série 004  
Folha 1/1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236885250334  
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0288 4217 0487 2456



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEDE - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.324.171/0008-70  
TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
CEP 76400-000  
UF GO  
DATA DA EMISSÃO 07/11/2023

R. ANAPOLIS, S/N

MUNICÍPIO URUACU  
BAIRRO - DISTRITO CENTRO  
DATA DA SAÍDA 07/11/2023  
HORA DA SAÍDA 15:04:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115,28	VALOR TOTAL DA NOTA	115,28
-------------------------	------	---------------	------	--------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FESOS BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE	URUACU	31,242	LT	115,28	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS - IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	31,242	3,69	0,00	115,28	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\$ 7,15 (FED); R\$ 16,37 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - D84119  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: Felipe  
VEICULO:  
PLACA: RUH5C36  
KIL: 75555  
FRENTISTA: 9  
VANDERSON  
NUMERO DO PEDIDO  
Nro Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Polly G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

POSTO INDEPENDENCIA  
Data 08/11/2023 14:57  
CNPJ 07.438.607/0001-05 Turno 1 Dep.2

TICKET LOG

POSTO INDEPENDENCIA

08/11/2023 14:57:37  
AUT:239962 NSU:041629  
PTO:00012288 EST:000000000968986

COMPRA

Etanol

Km: 75895

	Litros	Valor
Abast.	42,00	129,78
Valor Total		129,78

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA  
Via Completa

PG0017E501 EC:0000006554 REF:0000041629

POSTO INDEPENDENCIA

CNPJ: 07.438.607/0001-05 COMERCIAL DE COMBUSTIVEL  
VILA RICA LTDA  
AV INDEPENDENCIA, 3107 QD 116 LT 30E CENTRO -  
GOIANIA - GO 74055-055 Fone: (62)3092-3532 I.E.:  
10.390.835-8

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
# Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total  
001 A B-02 B02 - ETANOL HIDRATADO ETILICO C-  
42 L X 3,090 129,78

QTD. TOTAL DE ITENS 001  
VALOR TOTAL R\$ 129,78  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Crédito Outros 129,78

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
5223 1107 4386 0700 0105 6500 1000 4432 3819 0732 1172



CONSUMIDOR CNPJ:  
19.324.171/0008-70  
NFC-e nº 000443238  
Série 001  
08/11/2023 14:57:00  
Protocolo de Autorização:  
152236889968260  
Data de Autorização 08/11/2023  
14:57:58

Informações do Caixa

Vendedor.: EDINALDO PIO DE OLIVEIRA Depto.: 2 Turno.:  
1

Data do Caixa.: 08/11/2023

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

Valor de Tributos Federal R\$	0,00	0,00%
Valor de Tributos Estadual R\$	18,39	14,17%
Valor de Tributos Municipal R\$	0,00	0,00%

Placa: RUH5C36  
Motorista: FELIPE  
KM: 75895

TECHMASTER - (62) 3609-5366

Royss...  
Administrativo - HCM

**TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS**

PERÍODO	09/10 a 10/10											
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO		
09/11/2023 17:58	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	46,23	R\$ 3,58	3.331	R\$ 179,37	POSTO PETRO	6035740430017779		
10/11/2023 18:49	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	45,4	R\$ 3,19	3.683	R\$ 144,83	POSTO LESTE	6035740430017779		
10/11/2023 22:37	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	28	R\$ 3,58	3.957	R\$ 108,64	POSTO PETRO	6035740430017779		
					<b>119,63</b>			<b>R\$ 432,84</b>				

Fátima Souza Gonçalves  
CRA-GO-6-00623  
Direção Administrativa

Ruyssu Nikolai G. Sorrentino  
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
08/09/2023	EML8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	3.001	3.284	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	283
09/09/2023	EML8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	3.284	3.294	DETRAN	Uruaçu	Antonio	Rayssa	10
09/09/2023	EML8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	3.294	3.328	Aeroporto	Uruaçu	Antonio	Rayssa	34
10/09/2023	EML8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	3.328	3.339	Abastecer veículo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	11
11/09/2023	EML8G21	NIVUS	Faturamento	Antonio	3.339	3.623	Levar malotes para a SES	Goiânia	Antonio	Rayssa	284
12/09/2023	EML8G21	NIVUS	Farmácia	Antonio	3.623	3.684	Coletas de medicações	Goiânia	Antonio	Rayssa	61
			Administrativo	Antonio	3.684	3.962	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	278
											<b>961</b>

*Rayssa*  
Supervisor Administrativo HCN

**TERMINAL:** 76019199  
**ESTAB:** 88020090003503  
**09/11/2023** 17:58:29  
**DOC:** 514350 AUT: 880514350

**TICKET LOG**

Abast Litros Valor  
 Valor Total 45,23 179,37

Saldo disponível: 1.597,78

**AGÊNCIAS NÃO SUJEITAS AO ICMS**  
 EXCETO QUAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
 CONV ECF 0/100R.

**107882760**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**

**CNPJ**  
**35.471.188/0001-30**

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 179,37

ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
 IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**Nº: 000.007.320**  
**SÉRIE: 4**

**IMED LTDA**

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

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

**0 - Entrada** 1  
**1 - Saída** 1

**Nº 000.007.320**  
**SÉRIE: 4**  
**FOLHA: 1 de 1**

**CHAVE DE ACESSO**  
**5223 1135 4711 8800 0130 5500 4000 0073 2010 0357 3606**

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**  
**152236893479660 - 09/11/2023 18:00:15**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 09/11/2023

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/11/2023

MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:00:12

**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	165,50		
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	13,87	0,00	36,59	179,37

**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:1421393#Ence. F:1421440#Bomba:1#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	46,229	3,580	165,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,59

*Ray Sorrentino*  
 Supervisor Administrativo - HCN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Sequencia:357360 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614  
 Nome Fantasia: IMED URUACU  
 Placa:EMU 8G21 km:3331  
 MOTORISTA ANTONIO  
 BASE DE ICMS ST 179,37 VALOR DE ICMS ST 32,29  
 Trib aprox R\$: 11,12 Federal, 25,47 Estadual e 0,00 Municipal  
 Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119

RESERVADO AO FISCO



MP-4200 TH  
POS & RETAIL  
MINIPRINTER

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

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

TICKET LOG  
POSTO LESTE

10/11/2023  
AUT: 772151  
PTD: 00001143  
COMPRA  
ETANOL  
KM: 3683

18:49:40  
NSU: 043584  
EST: 000000000448214

ABAST.  
VALOR TOTAL

LITROS	VALOR
45,40	144,83
	144,83

CDR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
SALDO DISPONIVEL: 1.452,95  
2A VIA - CLIENTE

PG0006F902 EC: 0000005536 REF: 0000043584

Data: 10/11/2023 - Hora: 18:50:16



MP-4200 TH  
POS & RETAIL  
MINIPRINTER

POSTO LESTE I

CNPJ: 01.002.740/0001-20 POSTO LESTE LTDA  
Avenida Anhanguera, 3121 LESTE UNIVERSITARIO GOIANIA-GO  
74610-010

Fone: (62) 3093-5396 I.E.: 10.137.022-9

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	000001	ETANOL COMUM	45	L X 3	190	144,83

TQ: 6 BB: 1 BC: 3 EI: 1975815,118 EF: 1975860,52

Qtde. total de itens 001  
**Valor total R\$ 144,83**  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Débito Outros - Aut: 772151 144,83

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
5223 1101 0027 4000 0120 6500 2000 0182 5810 0131 0203  
CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70  
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI  
R R ANAPOLIS SN CENTRO URUACU GO

NFC-e nº 000018256 Série 002 10/11/2023 18:50:11  
Protocolo de Autorização: 1522368897492247  
Data de Autorização 10/11/2023 18:50:10



CLIENTE: :57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI C  
PF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: R R ANAPOLIS SN CIDADE

..: URUACU-GO CEP: 76.400-000

PLACA: ENU8621

KM: 36880 MED: 811 86

MOTORISTA: ANTONIO

OPERADOR: LUIS HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Trib aprox: Federal: R\$ 19,48

Estadual: R\$ 1,77

Municipal: R\$ 00

Fonte: IBPT, 23 2 E

webPostoPDV

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

*Rayson*  
Supervisor Administrativo - HCN

ponto. PETRO POSTO  
 RONEL GASPAR N 10  
 CNPJ 35471188000130  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA  
 TERMINAL: 76019199  
 STAB: 880200900035032  
 0/11/2023 22:37:09  
 DOC: 798428 AUT: 880798428  
 TICKET LOG  
 COMPRA Etanol Km 3957  
 Abast Litros Valor  
 Valor Total 28,89 188,64  
 COR001 188,64  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível: 1.344,31

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 108,64	NF-e Nº: 000.007.324 SÉRIE : 4
SIGNATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, RA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 INE: 6293541080		 CHAVE DE ACESSO 5223 1135 4711 8800 0130 5500 4000 0073 2410 0357 8909 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 152236898220037 - 10/11/2023 22:38:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 10/11/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:38:43

**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 100,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,40	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,17	VALOR TOTAL DA NOTA 108,64

**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.1:1423072#Ence. F:1423100#Bomba:1#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	28,000	3,580	100,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,17

  
 Supervisor Administrativo - HCM

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:357890 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 km:3957 media:22.36 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 108,64 VALOR DE ICMS ST 19,56 Trib aprox R\$: 6,74 Federal, 15,43 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br D84119	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



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

**CERTIDAO NEGATIVA**

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/12/2023.

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 n°: **26369336**  
Autenticação: **36573685**





Data: 25/09/2023 08h41min

Número	Validade
7575	24/12/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

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

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

Código de Controle \_\_\_\_\_

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°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 13/11/2023 a 12/12/2023

**Certificação Número:** 2023111318204544100884

Informação obtida em 23/11/2023 13:51:17

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002948

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/11/2023Valor  
484,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
09/11/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
484,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 93630Autenticação Bancária  
2665F469928C9EB5D185EE6Central 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93630  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 484,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):484,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 06/10/2023

Nota: 93630

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 06/10/2023, as 17:09:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 03/11/2023, as 11:39:58, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093630 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093630</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>484,00</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/10/2023 Multa de R\$ 9.68 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:28:26
<b>Valor por extenso</b>	Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00008943-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.318120 11664.930002 3 95040000048400</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093630	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008943-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 484,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 9.68					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008943-1
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093630 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	PADUA/GETRO			20/09/2023	VC00798409				26/09/2023 até 28/09/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00416142	00372386	440,00 [R\$]	1,000000	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

**Total da Fatura**

**484,00**

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	26/09/2023 a 28/09/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano
<b>Participantes</b>	Getro de Oliveira Padua
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. Visita técnica nos setores da Unidade;
2. Reunião com a diretoria IMED;
3. Reunião com a diretoria Administrativa.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002950

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/11/2023Valor  
528,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
09/11/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
528,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 93655Autenticação Bancária  
2665F466360A9627F544194Central 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93655  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 528,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 528,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

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

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

Data: 10/10/2023

Nota: 93655

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 11/10/2023, as 16:29:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 03/11/2023, as 13:53:56, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093655 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093655</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>528,00</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.45 após 15/10/2023 Multa de R\$ 10.56 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:42:03
<b>Valor por extenso</b>	Quinhentos e Vinte e Oito Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00008964-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00896.478120 11664.930002 1 95040000052800</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093655	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008964-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 528,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.45 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 10.56					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008964-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093655 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	DUTRA/THAILYNE			20/09/2023	VC00801271				11/09/2023 até 13/09/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00416143	00375455	480,00 [R\$]	1,000000	480,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	NAJLA				
ACOMPANHANTE: KIONY DANTAS Projeto: 080/2021 Atividade: visita técnica Autorizador: NAJLA													
<b>Total Notas de Debito</b>				480,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

**Total da Fatura**

**528,00**





**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema :</b>	<b>Treinamento Faturamento</b>
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	<b>11/08 a 13/08</b>
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes :</b>	<b>Kiony Dantas</b>
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

#### Atividades:

- a. Laudo de Mudança de Procedimento
- b. Hospital Dia
- c. AIH (Autorização de Internação Hospitalar)
- d. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)
- e. Altas Administrativas
- f. SAME (Serviço de Arquivamento Médico e Estatísticas)
- g. Indicadores de Faturamento
- h. Avaliação do Relatório de Homônimos
- i. Reapresentação de contas
- j. Treinamento de Registro Seguro

*Kiony Dantas do N. Serviço*

#### Agenda

#### Ações:




**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

<b>Projeto/Tema</b>	Treinamento faturamento
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	11/09 a 13/09
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	HEF, HCN
<b>Participantes</b>	Thailyne maciel
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda 11/09 a 13/09</b>	
<b>Ações: faturamento HCN</b>	
<b>11/09</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Laudo de Mudança de Procedimento</li><li>b. Hospital Dia</li><li>c. AIH (Autorização de Internação Hospitalar)</li><li>d. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)</li><li>e. Altas Administrativas</li><li>f. SAME (Serviço de Arquivamento Médico e Estatísticas)</li></ul>
<b>12/09</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Captação, organização de prontuários e processos relacionados</li><li>b. Prática de mudança de procedimento e análise detalhada dos prontuários</li></ul>
<b>13/09</b>	b) Treinamento de Registro Seguro

Thailyne Maciel Dutra  
Enfermeira  
COREN-GO: 504678

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002949	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/11/2023	Valor 748,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 09/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 748,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 93632

Autenticação Bancária  
2665F463C456758D3CFA15C

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93632  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 748,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 748,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data:09/10/2023

Nota: 93632

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 10/10/2023, as 08:02:02, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 03/11/2023, as 13:57:03, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093632 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093632</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>748,00</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 15/10/2023 Multa de R\$ 14.96 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 05/10/2023 18:29:24				
Valor por extenso	Setecentos e Quarenta e Oito Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00008945-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.568120 11664.930002 1 95040000074800</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093632	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008945-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 748,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 14.96					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008945-6
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093632 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	CARVALHAES/RENATO			25/09/2023	VC00801278				25/09/2023 até 29/09/2023		Hospedagem Diárias: 004		
ND00416155	00377622	680,00 [R\$]	1,000000	680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

**Total da Fatura**

**748,00**



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

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	IMED – Planejamento Orçamentário HCN
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	25 a 29/09/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Renato Ranyelle de Melo Carvalhaes
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
<b>25/09/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Deslocamento, Trindade – Uruaçu</li><li>- Reunião para alinhamento</li></ul>
<b>26/09/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Reunião com as lideranças para discussões sobre o desenvolvimento do planejamento orçamentário Forecast 3Q</li><li>- Elaboração / Ajsutes no Planejamento Orçamentário Forecast 3Q</li></ul>
<b>27/09/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Elaboração / Ajsutes no Planejamento Orçamentário Forecast 3Q</li></ul>
<b>28/09/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Elaboração / Ajsutes no Planejamento Orçamentário Forecast 3Q</li></ul>
<b>29/09/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Elaboração / Ajsutes no Planejamento Orçamentário Forecast 3Q</li><li>- Reunião com a diretoria para apresentação do Planejamento "final, e ajustes no orçamento.</li><li>- Deslocamento, Uruaçu – Trindade</li></ul>

*Renato Ranyelle de Melo Carvalhaes.*

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002954	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/11/2023	Valor 3.492,01
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 09/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

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

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 93635

Autenticação Bancária  
2665F463828860D9C67C22C

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:93635  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 3.492,01

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.492,01

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

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

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

Data :09/10/2023

Nota: 93635

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

---



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 09/10/2023, as 14:10:17, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 03/11/2023, as 11:35:19, conforme horário oficial de Brasília.

---



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093635 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093635</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.492,01</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/10/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 05/10/2023 18:30:39				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00008948-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.808120 11664.930002 2 95040000349201</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093635	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008948-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.492.01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 69.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008948-0
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093635 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
	CUNHA/JOAO			19/09/2023	VC00799170			30/07/2023 até 29/08/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00412157	00374671	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
<b>Projeto: HCN Atividade: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

**Total da Fatura**

**3.492,01**



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

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 30/07/2023 13:40 BSB4-CAMI	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 29/08/2023 13:40 BSB4-CAMI
--	--	---	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>3.492,01</b>
		Ass.:	_____

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

unidas pass

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

**Eu estou ciente e de acordo que não contratei:**

proteção completa  
 proteção super zero

proteção a terceiros

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

**Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:**

DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574

**Informações do veículo:**

SDW7A22, SU, pulse, km: 42.585 => 47.085, comb: 8 => 8

**Substituições:**

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

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

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30.00

O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

\_\_\_\_\_



## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 758,62

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) R\$ 4.955,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002951	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/11/2023	Valor 3.796,25
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 09/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.796,25
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 93634

Autenticação Bancária  
2665F4644A271848A04554B

## 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:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:93634  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 3.796,25

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.796,25

Forma de Pagamento:

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:09/10/2023

Nota: 93634

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 09/10/2023, as 17:00:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 09/11/2023, as 12:13:16, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093634 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093634</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.796,25</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 15/10/2023 Multa de R\$ 75.93 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 05/10/2023 18:30:13				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00008947-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.728120 11664.930002 1 95040000379625</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093634	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008947-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.796,25
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 75.93					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008947-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093634 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	MAGALHAES/RAELMA			18/09/2023	VC00799128			30/07/2023 até 29/08/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00412098	00374567	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	24728186	JOSIANE					
<b>Atividade: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25

**Total da Fatura**

**3.796,25**





RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193      Telefone: 62 998463845 GOIÂNIA GO Cep 74785460		Reserva: 25431988 Res.ext.: 128453 Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES																																																																									
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740		Data Retirada: 30/07/2023 13:11 GYN4-LARIS		Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740																																																																									
<b>Serviços Contratados:</b> Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS  4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso  Ass.: _____		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valores</th> <th>Qtde:</th> <th>Valor:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Diárias/Pacote:</td> <td>30</td> <td>3.796,25</td> </tr> <tr> <td>Horas Extras:</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td><b>Subtotal:</b></td> <td></td> <td><b>3.796,25</b></td> </tr> <tr> <td>Desconto:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Km extra:</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Prot.Ocup.Terc.:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Proteção veículo:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Motorista adicional:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Serviço motorista:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa de retorno:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Outras despesas:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Adicionais:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Combustível:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Avárias:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Reembolso:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa administrativa:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Diária cortesia:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Lavagem:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Unidas Pass:</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Pedágios/estac:</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Multa por Atraso:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td><b>Pré autorização:</b></td> <td></td> <td><b>0,00</b></td> </tr> <tr> <td><b>Total:</b></td> <td></td> <td><b>3.796,25</b></td> </tr> </tbody> </table> Ass.: _____				Valores	Qtde:	Valor:	Diárias/Pacote:	30	3.796,25	Horas Extras:	0	0,00	<b>Subtotal:</b>		<b>3.796,25</b>	Desconto:		0,00	Km extra:	0	0,00	Prot.Ocup.Terc.:		0,00	Proteção veículo:		0,00	Motorista adicional:		0,00	Serviço motorista:		0,00	Taxa de retorno:		0,00	Outras despesas:		0,00	Adicionais:		0,00	Combustível:		0,00	Avárias:		0,00	Reembolso:		0,00	Taxa administrativa:		0,00	Diária cortesia:		0,00	Lavagem:		0,00	Taxa Unidas Pass:	0	0,00	Pedágios/estac:	0	0,00	Multa por Atraso:		0,00	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>	<b>Total:</b>		<b>3.796,25</b>
Valores	Qtde:	Valor:																																																																											
Diárias/Pacote:	30	3.796,25																																																																											
Horas Extras:	0	0,00																																																																											
<b>Subtotal:</b>		<b>3.796,25</b>																																																																											
Desconto:		0,00																																																																											
Km extra:	0	0,00																																																																											
Prot.Ocup.Terc.:		0,00																																																																											
Proteção veículo:		0,00																																																																											
Motorista adicional:		0,00																																																																											
Serviço motorista:		0,00																																																																											
Taxa de retorno:		0,00																																																																											
Outras despesas:		0,00																																																																											
Adicionais:		0,00																																																																											
Combustível:		0,00																																																																											
Avárias:		0,00																																																																											
Reembolso:		0,00																																																																											
Taxa administrativa:		0,00																																																																											
Diária cortesia:		0,00																																																																											
Lavagem:		0,00																																																																											
Taxa Unidas Pass:	0	0,00																																																																											
Pedágios/estac:	0	0,00																																																																											
Multa por Atraso:		0,00																																																																											
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>																																																																											
<b>Total:</b>		<b>3.796,25</b>																																																																											
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b> proteção completa      proteção a terceiros proteção super zero  Ass.: _____																																																																													
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>																																																																													
<b>Informações do veículo:</b> RTF6F48, SU, c4, km: 70.202 => 74.702, comb: 8 => 8																																																																													
<b>Substituições:</b>		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.796,25																																																																											
Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência, apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____																																																																													
Assinatura idêntica à CNH/Documento:																																																																													

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20,00%) ..... R\$ 686,90

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20,00%) ..... R\$ 758,62

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20,00%) ..... R\$ 783,43

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

<p><b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p> <p><b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p>  <p><b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b></p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Detalhamento da conta</b></li> </ul> <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p><b>R\$ 5.220,36</b></p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p><b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p> <p><b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p>  <p><b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b></p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Detalhamento da conta</b></li> </ul> <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p><b>R\$ 6.702,48</b></p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) R\$ 4.955,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

**R\$ 6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

**R\$ 4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

**R\$ 4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002953	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/11/2023	Valor 4.388,18
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 09/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 4.388,18
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 93636

Autenticação Bancária  
2665F46AF607845A1FB5927

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93636  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 4.388,18

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.388,18

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

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

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

Data: 13/10/2023

Nota: 93636

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

---



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/10/2023, as 12:02:36, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 09/11/2023, as 12:15:28, conforme horário oficial de Brasília.

---



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093636 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093636</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>4.388,18</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 15/10/2023 Multa de R\$ 87.76 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS. S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS. S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:31:03
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Dezoito Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00008949-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.988120 11664.930002 9 95040000438818</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093636	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008949-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.388,18
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 87.76					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS. S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008949-8
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...





# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093636 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	ARAUJO/FELIPE			25/09/2023	VC00800050			31/07/2023 até 30/08/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00413991	00376505	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	591,93	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.388,18	
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
<b>Atividade: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				3.796,20	591,93	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.388,18

**Total da Fatura**

**4.388,18**



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

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 31/07/2023 13:07 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 30/08/2023 13:07 GYN4-LARIS
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
	Horas Extras:	0	0,00
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.796,25</b>
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		30,00
	Taxa Unidas Pass:	17	27,60
	Pedágios/estac:	66	534,33
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>4.388,18</b>

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

Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa   proteção a terceiros proteção super zero Ass.: _____
--

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: Ass.: _____
---

Informações do veículo: RUH5C36, SU, c4, km: 34.691 => 39.191, comb: 8 => 8 Ass.: _____
---

Substituições: Ass.: _____	(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.388,18
-------------------------------	--

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30.00 O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês



**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) ..... R\$ 4.955,40

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

**R\$ 6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 450,00

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

**R\$ 4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

**R\$ 4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002947	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/11/2023	Valor 5.016,33
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 09/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 5.016,33
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 93027

Autenticação Bancária  
2665F460502FB34BE1E9B42

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93027  
Pagamento: 30/09/2023

Valor (R\$) : 5.016,33

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 5.016,33

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: 25/09/2023

Nota: 93027

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

---



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 27/09/2023, as 10:05:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 09/11/2023, as 15:10:20, conforme horário oficial de Brasília.





# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093027 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação														
	PADUA/GETRO			05/09/2023	VC00797013			30/06/2023 até 30/07/2023					Veículo: JEEP COMPASS	
ND00408081	00371189	5.009,40 [R\$]	1,000000	5.009,40	6,90	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.016,33		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
<b>Autorizador:</b> JOSIANE		<b>CONTRATO 080/2021</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				5.009,40	6,90	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.016,33	

**Total da Fatura**

**5.016,33**



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093027 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00093027</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>5.016,33</b>	Data de Emissão <b>22/09/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/09/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 30/09/2023 Multa de R\$ 100.33 após 01/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 22/09/2023 13:35:11
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Dezesesseis Reais e Trinta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00008691-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00869.168120 11664.930002 1 94890000501633</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 22/09/2023	Num. do Documento FT00093027	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 22/09/2023	Nosso Número 109/00008691-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.016,33
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 30/09/2023 Após 30/09/2023 cobrar multa de R\$ 100.33					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008691-6
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273008

Fechado  
ACJLO-47340

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

<b>Veículo:</b>	RTI8H66 Compass Longitude	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>	
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro:</b>	7500,00
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00
		<b>Danos PT/Furto/Roubo:</b>	15000,00
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	30/06/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	37.896 <b>Tanque:</b> 8/8
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	30/07/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	40.926 <b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	3.030

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Tag de Pagamento - Diárias					1,00	0,00
Tag de Pagamento - Utilizações					1,00	6,90
Taxa de Aluguel 12%						537,52
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>5016,82</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>4874,02</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>142,80</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>142,80</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 26/07/2023 às 10:14.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 758,62

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) R\$ 4.955,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**



## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002952

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/11/2023Valor  
10.333,35

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
09/11/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
10.333,35Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 93633Autenticação Bancária  
2665F46120CA2D523D2AA67Central 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93633  
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 10.333,35

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 10.333,35

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

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

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

Data: 09/10/2023

Nota: 93633

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

---



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 09/10/2023, as 14:04:37, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 09/11/2023, as 12:23:57, conforme horário oficial de Brasília.

---



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093633 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00093633</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>10.333,35</b>	Data de Emissão <b>05/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 8.89 após 15/10/2023 Multa de R\$ 206.67 após 16/10/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:29:48
<b>Valor por extenso</b>	Dez Mil e Trezentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00008946-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00894.648120 11664.930002 8 95040001033335</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093633	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008946-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 10.333,35
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 8.89 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 206.67					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00008946-4
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093633 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação														
	PADUA/GETRO			20/09/2023	VC00800005			30/07/2023 até 29/08/2023			Veículo: JEEP COMPASS			
ND00413897	00375401	5.009,40 [R\$]	1,000000	5.009,40	5.323,92	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.333,35		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
<b>Autorizador: JOSIANE</b>		<b>CONTRATO 080/2021</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				5.009,40	5.323,92	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.333,35	

**Total da Fatura**

**10.333,35**



# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273009

Fechado  
ACJLO-50433

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

<b>Veículo:</b>	RUE3B02 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>		
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	7500,00	
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	15000,00	
		<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00	
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	30/07/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	33.969	<b>Tanque:</b> 8/8 Gasolina
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	29/08/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	33.970	<b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	01	

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Km	1,50			1,50	3169,00	4753,50
Taxa de Aluguel 12%						1107,11
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>10333,01</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>10197,94</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>135,07</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>135,07</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 25/08/2023 às 10:14.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

Para falar com a gente, adicione o nosso número no seu WhatsApp 0800 979 2020

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

**Local de Retirada**  
Localiza Rent a Car S.A.  
Al Alameda Aeroporto, S/N - Santa Genoveva  
Goiania - GO  
CNPJ: 16670085005203

**Local de Retorno**  
Localiza Rent a Car S.A.  
Av Padre Orlando de Moraes, S/N - Jd  
Atlântico  
Goiania - GO  
CNPJ: 16670085089709

**Veículo:** RUR8E73 Corolla Cross Xr 2  
**Grupo Reservado:** LE - SUV Especial  
**Grupo Cobrado:** LE - SUV Especial

**Custo Pré-fixado de Limite de Danos:**  
**Danos ao Carro:** 7500,00  
**Danos a Terceiros:** 1000,00  
**Danos PT/Furto/Roubo:** 15000,00  
**Km:** 10.562 **Tanque:** 8/8

**Saída / Vigência Seguro:** 02/12/2022 10:14 Agência Aeroporto Goiania  
**Retorno / Vigência Seguro:** 01/01/2023 10:00 Ag Centro Jardim Atlântico

**Tarifa:** 133905 - Aluguel Mensal - Com 3000 Km/Mês Ampliado -  
Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão

**Km:** R\$ 1,50 por KM excedente  
**Franquia:** 101 km/dia

**Dias Faturados:** 30  
**Reserva:** AV99L3934DU  
**Forma de Pagamento:** À Faturar

**Demonstrativo de Valores:**

	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido
Diária	576,30	77,87	448,74	127,56
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00
Retorno do Carro Alugado	30,00			30,00

Estimativa de valor diário: R\$ 162,47 contempla Diária, Prêmio Diário Total RCF, Proteção do Carro Casco e Taxa de Aluguel.

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 28/12/2022 às 10:14.



RCF - Danos Materiais R\$ 50000,00  
RCF - Danos Corporais R\$ 100000,00  
RCF - Danos Morais R\$ 5000,00



A cobertura de risco para terceiros é garantida pela Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

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

**Cláusula 1ª:** O CLIENTE declara que recebe o carro alugado em perfeitas condições de conservação e funcionamento.

**Cláusula 2ª:** O CLIENTE declara que anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: [https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato\\_Geral\\_Aluguel\\_de\\_Carros.pdf](https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf), bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadrar, se houver, as quais podem ser acessadas pelos links: <https://mensal.localiza.com/condicoes-especificas>; e <https://zarp.localiza.com/institucional/termos-de-uso>.

**Cláusula 3ª:** O CLIENTE assume total responsabilidade, na condição de condutor, por quaisquer infrações cometidas durante a locação do carro, bem como a pontuação decorrente destas, nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 do CONTRAN, e da Cláusula 6.4 das Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, constituindo a LOCALIZA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência do Contrato, incluindo todos os períodos de prorrogação, até a devolução definitiva do veículo, nos termos do art. 257 do Código de Trânsito Brasileiro.

**Cláusula 4ª:** Caso o CLIENTE tenha aderido a contratação do seguro, de acordo com as coberturas, condições e prêmios previstos na proposta de seguro, o seguro atenderá, ainda, as seguintes condições:

1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;  
2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização;  
3. O CLIENTE poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF;

4. O CLIENTE declara que foram oferecidas e que tomou conhecimento das condições do seguro sob a modalidade "Valor Determinado" e sobre sua aplicação, tendo optado, todavia, pela contratação do seguro sob a modalidade "Valor de Mercado Referenciado", de acordo com opção declarada no quadro acima. A Seguradora remunera o Estipulante com o correspondente a quarenta e cinco por cento sobre o valor total dos prêmios recebidos, líquidos de IOF.

5. O CLIENTE declara que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro são verdadeiras e completas. O CLIENTE declara que tem conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco e assume total responsabilidade por elas, pois está ciente de que inexactidões ou omissões acarretam a perda de cobertura nos termos do art. 766 do Código Civil. O CLIENTE compromete-se a comunicar por escrito à Seguradora qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas no contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

6. O CLIENTE declara ainda que tomou conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel.

**Cláusula 5ª:** As informações coletadas serão armazenadas pela Localiza e utilizadas para a execução do Contrato de Aluguel de Carros firmado entre o titular dos dados pessoais e a Localiza. Quer saber mais detalhes sobre esse tratamento de dados? Acesse nosso Portal da Privacidade disponível no site da Localiza.

**Cláusula 6ª:** VOCÊ está ciente que o carro poderá conter um dispositivo de abertura de cancelas em pedágios e estacionamentos. Neste caso, é importante que você verifique se o carro possui o dispositivo instalado, pois caso você utilize fila rápida específica em pedágios e / ou estacionamentos estará sujeito aos termos e condições da LOCALIZA, autorizando a cobrança do valor do pedágio ou estacionamento utilizados, somado ao valor da diária do produto.

Meu nome é Jackeline, foi um prazer atender você!

Assinatura do Usuário

**Locatário** 08944356 - EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA  
 Av: Andradas n.1000/602 - Centro Historico  
 90010150 Porto Alegre - RS - Brasil  
 CNPJ: 08857016000127

AG CENTRO JARDIM ATLANTICO  
 Localiza Rent a Car S.A.  
 Av. Padre Orlando de Moraes, S/N - Jd Atlantico  
 74843-425 - Goiania - GO  
 CNPJ: 16670085089709  
 Telefone .  
 Assistência a Clientes: 0800 979 2020

**AGVIG** 02555720 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Usuário** 04318237 - GETRO DE OLIVEIRA PADUA

**Reserva** AV99L3934DU À Faturar

Placa	Modelo	Data Saída	Data Retorno	Utilizada Dia Hora	Cobrada Dia	Valor Unitário	Valor Total	Km	Combustível
RUE3B02	Tigo 7	03/08/2023 15:59	29/08/2023 10:14	25 18	30	576,30	17289,00	1	0,00
RTI8H66	Compass	30/07/2023 10:14	03/08/2023 15:59	4 5	0	0,00	0,00	6198	0,00
<b>TOTAIS:</b>							<b>17289,00</b>	<b>6199</b>	<b>0,00</b>

OBS:

Ao assinar este documento você estará aderindo e se vinculando às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros, disponível em:  
[https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato\\_Geral\\_Aluguel\\_de\\_Carros.pdf](https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf), documento que encontra-se exposto e lhe foi apresentado na agência de contratação.

x \_\_\_\_\_

**RESUMO DE CARROS UTILIZADOS DO CONTRATO****No. GYNA399273009**

**Locatário** 08944356 - EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA  
Av: Andradas n.1000/602 - Centro Historico  
90010150 Porto Alegre - RS - Brasil  
CNPJ: 08857016000127

AG CENTRO JARDIM ATLANTICO  
Localiza Rent a Car S.A.  
Av. Padre Orlando de Moraes, S/N - Jd Atlantico  
74843-425 - Goiania - GO  
CNPJ: 16670085089709  
Telefone .  
Assistência a Clientes: 0800 979 2020

**AGVIG** 02555720 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Usuário** 04318237 - GETRO DE OLIVEIRA PADUA

**Reserva** AV99L3934DU

Tarifa	133905 - Aluguel Mensal -com 3000 km/mês Ampliado / 101 Km Média Dia						Grupo Cobrado	LE - Suv Especial			
Placa	Modelo Utilizado	Data Saída	Data Retorno	Utilizada Dia	Utilizada Hora	Km Inicial	Km Final	Km Rodado	Saída	Retorno	Combustível Valor
RTI8H66	Compass	30/07/2023 10:14	03/08/2023 15:59	4	5	40926	47124	6198	8/8	8/8	0,00
RUE3B02	Tigo 7	03/08/2023 15:59	29/08/2023 10:14	25	18	33969	33970	1	8/8	8/8	0,00
<b>Total:</b>											<b>0,00</b>

**Período de Referência**

30/07/2023 a 29/08/2023

**Km Total Rodado:** 6199  
**Franquia Mensal de Km:** - 3030  
**Km Excedente:** = 3169

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

### Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

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







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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 758,62

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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



Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**



## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) ..... R\$ 4.955,40

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

**R\$ 6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 450,00

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

**R\$ 4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

**R\$ 4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003135	No. compromisso cliente	Data do Crédito 27/11/2023	Valor 11.757,66
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 27/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 11.757,66
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	--------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FT 95053

Autenticação Bancária  
2665F46C0E3694C4D090F29

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95053  
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 11.757,66

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 11.757,66

Forma de Pagamento: TED

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 23/11/2023

Nota: 95053

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 24/11/2023, as 15:27:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 27/11/2023, as 09:34:33, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095053 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00095053</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>11.757,66</b>	Data de Emissão <b>08/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 10,11 após 15/11/2023      Multa de R\$ 235,15 após 16/11/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/11/2023 16:43:43
<b>Valor por extenso</b>	Onze Mil e Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00009497-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00949.778120 11664.930002 1 95350001175766</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/11/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/11/2023	Num. do Documento FT00095053	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/11/2023	Nosso Número 109/00009497-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 11.757,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 10,11 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 235,15					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009497-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095053 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	PADUA/GETRO			19/10/2023	VC00804502				29/08/2023 até 28/09/2023		Veículo: JEEP COMPASS	
ND00421660	00382144	5.009,10 [R\$]	1,000000	5.009,10	6.748,56		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.757,66
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU			
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				5.009,10	6.748,56		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.757,66

**Total da Fatura**

**11.757,66**





# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273010

Fechado  
ACJLO-53448

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

<b>Veículo:</b>	RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>		
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	7500,00	
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	15000,00	
		<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00	
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	29/08/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	46.781	<b>Tanque:</b> 8/8 Gasolina
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	28/09/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	46.782	<b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	01	

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Km	1,50			1,50	4017,00	6025,50
Taxa de Aluguel 12%						1259,75
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>11757,65</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>11622,58</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>135,07</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>135,07</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 24/09/2023 às 10:14.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

### Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

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



## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas ..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

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

AUGUSTUS

GOIÂNIA

### SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 165,18) R\$ 4.955,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

### HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

### SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA



## SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 04/11/2023 a 03/12/2023

**Certificação Número:** 2023110401342666644274

Informação obtida em 09/11/2023 11:29:13

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002885	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/11/2023	Valor 1.085,00
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959326		<b>Data da Solicitação</b> 03/11/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125185
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E		<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0001-02	
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA		<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 04.587.590/0001-51	
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST		<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0008-70	
<b>Instituição Financeira Favorecida</b> 756 - BANCÓ SICCOB S A			
<b>Código de Barras</b> 75691.33320.01003.391008.11337.430257.6.95250000108500			

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**  
2665F46C8D7D9D80BF9FCA8

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

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

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

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

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

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.430257 6 95250000108500

Parcela / Plano <b>025</b>	Vencimento <b>05/11/2023</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113374-3</b>	
Nº Documento <b>113374</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.360264 1 95550000108500

Parcela / Plano <b>026</b>	Vencimento <b>05/12/2023</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113373-6</b>	
Nº Documento <b>113373</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.290271 9 95860000108500

Parcela / Plano <b>027</b>	Vencimento <b>05/01/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113372-9</b>	
Nº Documento <b>113372</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.110289 6 96170000108500

Parcela / Plano <b>028</b>	Vencimento <b>05/02/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113371-1</b>	
Nº Documento <b>113371</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.040296 4 96460000108500

Parcela / Plano <b>029</b>	Vencimento <b>05/03/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113370-4</b>	
Nº Documento <b>113370</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.960304 5 96770000108500

Parcela / Plano <b>030</b>	Vencimento <b>05/04/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113369-6</b>	
Nº Documento <b>113369</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.890311 7 97070000108500

Parcela / Plano <b>031</b>	Vencimento <b>05/05/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113368-9</b>	
Nº Documento <b>113368</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.710329 6 97380000108500

Parcela / Plano <b>032</b>	Vencimento <b>05/06/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113367-1</b>	
Nº Documento <b>113367</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.640336 1 97680000108500

Parcela / Plano <b>033</b>	Vencimento <b>05/07/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113366-4</b>	
Nº Documento <b>113366</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.570343 9 97990000108500

Parcela / Plano <b>034</b>	Vencimento <b>05/08/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113365-7</b>	
Nº Documento <b>113365</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.400350 1 98300000108500

Parcela / Plano <b>035</b>	Vencimento <b>05/09/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113364-0</b>	
Nº Documento <b>113364</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.320368 1 98600000108500

Parcela / Plano <b>036</b>	Vencimento <b>05/10/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113363-2</b>	
Nº Documento <b>113363</b>	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **2. DA RATIFICAÇÃO:**

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

## **3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.

---

**GERALDO MAJELA MOREIRA**

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

---

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

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

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

**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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



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

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

**1. OBJETO:**

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

**2. DA RATIFICAÇÃO:**

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

**3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 09 de outubro de 2022.

---

**GERALDO MAJELA MOREIRA**

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

---

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

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

## CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

### PARTES DESTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

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

### OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

### CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

**PRAZO DE LOCAÇÃO:** 12 (Doze) meses

**INÍCIO DO CONTRATO:** 25/10/2021

**TÉRMINO DO CONTRATO:** 25/10/2022

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

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

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

**DESTINO DA LOCAÇÃO:** NÃO RESIDENCIAL

### GARANTIA LOCATÍCIA – CAUÇÃO

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

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

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

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

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

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

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

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

## CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGACÕES

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

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

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

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

## CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

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

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

**Parágrafo 3.º** - Locador (a) e Locatários (as) obrigam-se a respeitar o presente contrato, tal como se acha redigido, incorrendo à parte que ao infringir qualquer das suas 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 ânus ao LOCATÁRIO.

**Parágrafo 3.º** - No caso de restituição do imóvel estando o presente contrato prorrogado, deverá o Locatário denunciar a locação mediante aviso, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, sob pena de pagar ao Locador (a) o valor correspondente a um mês de aluguel e encargos (accessórios 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 acautejar-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 Willy do Carmo Moreira  
CPF: 463183395-26

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003146	No. compromisso cliente	Data do Crédito 28/11/2023	Valor 1.122,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 28/11/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 1.122,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FT95048

Autenticação Bancária  
2665F4673C96DB83EE10C61

## 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95048  
15/11/2023

Valor (R\$) : 1.122,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.122,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 14/11/2023

Nota: 95048

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 16/11/2023, as 12:10:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 17/11/2023, as 08:21:46, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095048 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00095048</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>1.122,00</b>	Data de Emissão <b>08/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.96 após 15/11/2023 Multa de R\$ 22.44 após 16/11/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 08/11/2023 16:41:20				
Valor por extenso	Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00009492-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00949.288120 11664.930002 4 95350000112200</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/11/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/11/2023	Num. do Documento FT00095048	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/11/2023	Nosso Número 109/00009492-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.122,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.96 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 22.44					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009492-8
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095048 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	SAITO/JANAINA			29/09/2023	VC00806843			15/10/2023 até 21/10/2023		Hospedagem Diárias: 006			
ND00425999	00378123	1.020,00 [R\$]	1,000000	1.020,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				1.020,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,00

**Total da Fatura**

**1.122,00**

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

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Cobertura de férias Henrique Sousa + Planejamento atividades Núcleo de Qualidade HCN.
<b>Reunião</b>	Alinhamento entre a equipe da Qualidade
<b>Data</b>	15 a 21 de outubro de 2023.
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
<b>Participantes</b>	Ana Paula Dias, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	Ana Paula Dias.

### Atividades:

- 15/10/2023\_Dom - Chegada a Uruaçu.
- 16/10/2023\_Seg - Alinhamento entre a equipe e definição do plano de ação para a semana, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
- 17/10/2023\_Ter - Planejamento e revisão do Planejamento do Escritório da Qualidade Corporativo, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
- 18/10/2023\_Qua - Reunião com a equipe Interact, visita a unidade clínica médica e unidade de terapia intensiva, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
- 19/10/2023\_Qui - Finalização do Manual de Ferramentas da Qualidade, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
- 20/10/2023\_Sex - Redesenho do organograma da Qualidade, visita a unidade clínica médica, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
- 21/10/2023\_Sab - Participação junto a comissão julgadora na 2ª edição do Rally da Saúde.

### Agenda

#### Ações:

1-	Realizada distribuição das tarefas por membro; Feito planejamento e distribuição das atividades prioritárias junto a Gerência da Qualidade; Vistoria nas atividades pendentes da Coordenação da Qualidade do HCN, verificação das notificações recebidas, encaminhamento para tratativa.
2-	Revisão das ações planejadas para o segundo semestre da Qualidade Corporativa; Planejamento das ações prioritárias da Qualidade Corporativa para 11 e 12/2023; Visita as unidades assistenciais; Atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
3-	Montagem da gestão visual do Núcleo de Qualidade do HCN; Visita a Farmácia; Atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.



IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTÉTICA E  
DESEMPENHO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

4-	Reunião com a equipe Interact, visita a unidade clínica médica e unidade de terapia intensiva, Seguimento da confecção do Manual de Ferramentas da Qualidade e atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
5-	Finalização do Manual de Ferramentas da Qualidade, Atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
6-	Redesenho do organograma da Qualidade, Montagem do report a alta direção junto a Gerência da Qualidade; Visita a unidade clínica médica, atividades da coordenação da qualidade HCN, vista nas notificações.
7-	Participação junto a comissão julgadora na 2ª edição do Rally da Saúde nas provas: Atuação da CIHDOTT; Quiz.

*Jaraina G. Saito*  
Jaraina G. Coimbra Saito  
COREN-GO 120.710 - ENF

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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







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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 04/11/2023 a 03/12/2023

**Certificação Número:** 2023110401342666644274

Informação obtida em 09/11/2023 11:29:13

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003147

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
28/11/2023Valor  
242,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
28/11/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
242,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT95052Autenticação Bancária  
2665F465954E1B72C998BC3Central 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95052  
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 242,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 242,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 14/11/2023

Nota: 95052

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



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 16/11/2023, as 12:12:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 17/11/2023, as 08:15:39, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095052 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00095052</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>242,00</b>	Data de Emissão <b>08/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.21 após 15/11/2023 Multa de R\$ 4.84 após 16/11/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 08/11/2023 16:43:13				
Valor por extenso	Duzentos e Quarenta e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00009496-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

<b>Itaú Banco Itaú S.A</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00949.698120 11664.930002 9 95350000024200</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/11/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/11/2023	Num. do Documento FT00095052	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/11/2023	Nosso Número 109/00009496-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 242,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.21 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 4.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009496-9
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...





# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095052 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	PADUA/GETRO			30/10/2023	VC00806855				30/10/2023 até 31/10/2023		Hospedagem Diárias: 001		
ND00426016	00385070	220,00 [R\$]	1,000000	220,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				220,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,00

**Total da Fatura**

**242,00**

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	30/10/2023 a 31/10/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual do Centro Norte-Goiano
<b>Participantes</b>	Getro de Oliveira Padua
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. Visita técnica nos setores da Unidade;
2. Reunião com os diretores.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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





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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**  
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**  
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**  
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**  
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /  
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/11/2023 a 03/12/2023

**Certificação Número:** 2023110401342666644274

Informação obtida em 09/11/2023 11:29:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003148

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
28/11/2023Valor  
561,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
28/11/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
561,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT95051Autenticação Bancária  
2665F468BA8C7827D53D71FCentral 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95051  
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 561,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 561,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº \_\_\_\_\_.

Data: 09/11/2023

Nota: 95051

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 10/11/2023, as 16:10:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 14/11/2023, as 08:19:08, conforme horário oficial de Brasília.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095051 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00095051</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>561,00</b>	Data de Emissão <b>08/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.48 após 15/11/2023 Multa de R\$ 11.22 após 16/11/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 08/11/2023 16:42:43				
Valor por extenso	Quinhentos e Sessenta e Um Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00009495-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00949.518120 11664.930002 1 95350000056100</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/11/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/11/2023	Num. do Documento FT00095051	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/11/2023	Nosso Número 109/00009495-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 561,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.48 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 11.22					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009495-1
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095051 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			20/10/2023	VC00806852				18/10/2023 até 21/10/2023		Hospedagem Diárias: 003	
ND00426009	00382744	510,00 [R\$]	1,000000	510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE			
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE												
<b>Total Notas de Debito</b>				510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

**Total da Fatura**

**561,00**

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - HCN
<b>Reunião</b>	Acompanhamento do setor de Facilities e evento Rally da Saúde.
<b>Data</b>	18/10/2023 a 21/10/2023.
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Raelmá Dourado de Magalhães
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. Acompanhamento do setor de Facilities da unidade;
2. Ronda com a gerente responsável pelo Facilities;
3. Reunião de alinhamento com o diretor da empresa responsável pelo Manutenção Predial; e
4. Participação do Evento Rally da Saúde IMED.

*Raelmá Dourado de Magalhães*  
Engenheira Civil  
Eng. Segurança do Trabalho  
CREA: 1016025524 D - GO

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

**FORMOSA**

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**  
**CNPJ: 07.407.994/0001-04**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**  
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**  
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**  
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**  
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

**Identificação** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**Controle:** 115546

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /  
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/11/2023 a 03/12/2023

**Certificação Número:** 2023110401342666644274

Informação obtida em 09/11/2023 11:29:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**