

Uruaçu, 10 de fevereiro de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	95056	R\$ 3.274,24	15/11/2023	08/01/2024	Despesa com locação de veículo - Reilmã Magalhães - Período de 29/08/2023 a 29/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	95057	R\$ 3.830,24	15/11/2023	08/01/2024	Despesa com locação de veículo - Felipe Araújo - Período de 30/08/2023 a 29/09/2023
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	R\$ 1.085,00	05/01/2024	03/01/2024	Despesa com aluguel escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11692218	R\$ 4.003,00	08/01/2024	08/01/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55045	R\$ 784,00	02/01/2024	02/01/2024	Despesa com publicação no diário oficial
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54932	R\$ 784,00	04/01/2024	04/01/2024	Despesa com publicação no diário oficial
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55094	R\$ 784,00	15/01/2024	30/01/2024	Despesa com publicação no diário oficial

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE SILVA
SADER:17072541845
Dados: 2024.02.05 10:29:05 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003490	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/01/2024	Valor 1.085,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 03/01/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04.587.590/0001-51
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70
--	---

Instituição Financeira Favorecida
756 - BANCÓ SICOOB S A

Código de Barras
75691.33320.01003.391008.11337.290271.9.95860000108500

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
TERRAÇO - ALUGUEL 01/2024

Autenticação Bancária
2665F46B1879501E7C00A8A

Central de Atendimento Santander Empresarial

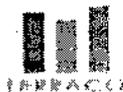
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



11/2017

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.imeisterraco.com.br

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

OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

PRAZO DE LOCAÇÃO: 12 (Doze) meses

INÍCIO DO CONTRATO: 25/10/2021

TÉRMINO DO CONTRATO: 25/10/2022

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

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

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

DESTINO DA LOCAÇÃO: NÃO RESIDENCIAL

GARANTIA LOCATÍCIA - CAUÇÃO

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

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

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

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

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

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

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

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

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

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO E PENALIDADE

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

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

CLÁUSULA QUINTA – DA VISTORIA

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

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

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

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

VISTORIA INICIAL DO IMÓVEL

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA – DO ABANDONO

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRAS E BENFEITORIAS

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

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

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

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

CLÁUSULA OITAVA - DA RESTITUIÇÃO

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

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

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

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

CLÁUSULA NONA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

Parágrafo 9.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 1.º 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 MAVELE MOREIRA
P/P TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI



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

TESTEMUNHAS:

1º Diego de Sena
CPF: 403.183.394-90

2º Gabriela Ap. Serrano Catano
CPF: 464.249.608-23

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.

GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

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 e 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) _____



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419157007 00256460445 57947790002 2 95830000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 02/01/2024
Valor Nominal: R\$ 784,00
Encargos: R\$ 0,00
Valor total pago: R\$ 784,00

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

Data da Transação: 02/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 82C667C873C5D8583A85786

Canal: Internet Banking

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

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

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

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231215u05702124000132	Número da Nota 00055045			
	Data e Hora de Emissão 15/12/2023 17:40:13 Código de Verificação ZXUI-V7JG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - REP 12/2023 - HCN - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 12/12/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 02/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00256.460445 57947.790002 2 95830000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 55045	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00002564 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55045					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00256.460445 57947.790002 2 95830000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 55045	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00002564 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55045					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



POSTO FORMULA-1 LTDA, CNPJ Nº 17.102.165/0001-77 torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a **Renovação da Licença de Funcionamento - LF**, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito na Quadra 44, SN, Coj B Lote 02-A, Setor 02, no município de Águas Lindas de Goiás - GO, CEP: 72.910-100.

Protocolo 426638

A empresa **REDE DE POSTOS MARAJÓ HIDROLÂNDIA LTDA**, CNPJ Nº **42.354.394/0001-26**, torna público que recebeu da Secretária Municipal de Meio Ambiente - SEMMA Hidrolândia, a Licença de Funcionamento - nº 004/2023 com validade até 01 de dezembro de 2027, para atividade de comércio varejista de combustíveis, localizada na AL. MANOEL GUSTAVO DE SOUZA, S/N, QD. 08 LOTE 76 KM 536, SÍTIO RECREIO SAVANAH, Município de Hidrolândia-GO.

Protocolo 426662

FAGUE REPRESENTAÇÕES EIRELI, CNPJ 02.889.438/0001-06; Torna público que recebeu junto a Secretaria de Agricultura, Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SAMARH, a Licença de Instalação para Retirada do Tanque Usado e Substituição por um Tanque Novo, para atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito na Rod. GO-217 Km 18, Piracanjuba - GO, CEP 75.640-000.

Protocolo 426673

EDITAL DE COMUNICAÇÃO
CNPJ. 11548.000/000147

NOTAVEL IND. E COM. DE PAPEL LTDA - Torna pública que requereu à CISBAN - GO / SEMAD - GO - Licença ambiental de funcionamento para indústria e comércio de papel Ltda., sito a Rod. GO 453 km 08 - Povoado água Quente s/n, zona rural - Posse - GO - CEP 73.900-000

Protocolo 426677

MOREIRA & GOMES LTDA - CNPJ: 11.186.706/0003-78, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis, a Licença Ambiental de Operação, para atividade de 47.12-1-00 Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados e local: Rua Benjamin Constant, Quadra 42 Lote 01, Nº 58, Centro, Pirenópolis-Go.

Protocolo 426707

APTA MED SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental de Instalação e a Licença Ambiental de Operação, para 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde e também 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 426709

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 12/2023 Contratação de Prestação de Serviços de Implantação do Programa de Educação Permanente em Saúde, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 426732

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 23/2023 Contratação de Prestação de Serviços de Implantação do Programa de Educação Permanente em Saúde, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 426733

GAMELEIRA PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE BENS PRÓPRIOS S.A. Avenida Presidente Vargas, Nº 618, Sala 3, Centro, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000 CNPJ Nº 07.590.764/0001-23 NIRE 52300010101 ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA REALIZADA NO DIA 1º DE DEZEMBRO DE 2023 I - CONVOCAÇÃO: Edital de Convocação publicado no Diário Oficial do Estado de Goiás Edições nº 24.165, 24.166 e 24.167 respectivamente nos dias 22, 23 e 24 de novembro de 2023 e no Jornal O Popular, edições dos dias 22, 23 e 24 de novembro de 2023. **II - ORDEM DO DIA: A) ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA:** 1) Aprovar e avaliar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais). **III - INSTALAÇÃO:** Instalada às 10h do dia 1º de dezembro de 2023, na sede social na Av. Presidente Vargas, 618, Sala nº 3, CEP 76300-000, em Ceres, Estado de Goiás, foi nomeado para presidir a assembleia o acionista Ricardo de Pina Martin, e secretariada pela acionista, Maria Cristina de Pina Martin. Compareceram acionistas em quórum legal representando 90,85% (noventa vírgula oitenta e cinco por cento), conforme verificou Ricardo de Pina Martin, Presidente da Assembleia, que a declarou instalada e aberta a seção. **IV - DELIBERAÇÕES:** O presidente iniciou a reunião e apresentou a pauta do dia. **a) Aprovar e avaliar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais), cuja garantia será a aplicação financeira de 25% sobre o saldo devedor, prazo de pagamento 36 meses com 6 meses de carência. O presidente colocou o assunto em discussão e em votação que, após serem debatidos, foram aprovados por unanimidade dos sócios presentes. Nada mais havendo a tratar, esgotada a ordem do dia, o acionista Ricardo de Pina Martin agradeceu aos presentes e deu por encerrados os trabalhos, suspendeu a sessão pelo tempo necessário à lavratura da presente ata que, após lida e achada conforme, seguiu assinada digitalmente por todos os presentes. Esta é cópia fiel do livro. Ceres, 1º de dezembro de 2023. Mesa: Ricardo de Pina Martin- Presidente; Maria Cristina de Pina Martin - Secretária; Cícero Marques Costa-OAB-GO - 6.655. JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS - REGISTRO EM: 08/12/2023 09:09 SOB Nº 20233595147 PROTOCOLO: 233595147 DE 06/12/2023 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12317530296 NIRE: 52300010101.**

Protocolo 426737

Agrícola Wehrmann Ltda, inscrito no CNPJ 35.563.152/0001-87, torna público que requereu da Secretaria de Meio Ambiente SMMA do Município de Sítio d Abadia - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para a atividade de Cultivo de Lavoura Irrigada e Sequeiro e Reservatório, denominada Fazenda Gralha Azul, empreendimento situado à Rod GO 108 Km 12, Zona Rural do Município de Sítio d Abadia - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 426834

AGIR

AVISO DE PUBLICAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, pessoa jurídica de direito privado, gestora do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual da Criança e Adolescente - HECAD,



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55045
Pagamento: 02/01/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 784,00

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 18/12/2023

Nota: 55045

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 20/12/2023, as 08:31:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 02/01/2024, as 14:11:33, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23100440469-56
Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 06/12/2023 a 04/01/2024

Certificação Número: 2023120618242295544213

Informação obtida em 18/12/2023 13:07:06

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

São Paulo, 11 de dezembro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRITIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)

RFP 12/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$784,00

Hospital Estadual de Trindade (HETRIN)

RFP 23/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419157007 00257940445 57947790002 1 95960000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0008-70

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0008-70

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 31/01/2024

Valor Nominal: R\$ 784,00

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 784,00



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

Data da Transação: 30/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 4B866596633894583B85B66

Canal: Internet Banking

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

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

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

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231228u05702124000132	Número da Nota 00055094			
	Data e Hora de Emissão 28/12/2023 15:20:28 Código de Verificação EFTI-BGNL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - PS RFP 13/2023 - HCN CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 26/12/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO: 15/01/2024 - VALOR A PAGAR: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

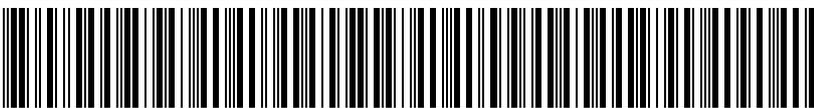
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 28/12/23	No. do documento 55094	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/12/23	Nosso Número 157/00002579-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 24/01/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 55094.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 019324171000870		

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento: 28/12/23	No. do documento 55094	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/12/23	Nosso Número 157/00002579-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 24/01/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 55094.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 019324171000870		

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Extraordinária de Sócios a realizar-se no dia **03/01/2024** na sede social situada na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, à Av. Olinda, Qd. H-04, Lt. 01/03, nº 960, andar 11, sala 1.102-B, Ed. T Comercial II, Lot Park Lozandes, CEP: 74.884- 120, às **09:00 horas em primeira convocação** com a presença de titulares de no mínimo 3/4 (três quartos) do capital social, e, em **segunda convocação, às 09:30 horas** com qualquer número, com a seguinte **Ordem do Dia**: 1. Ratificar a deliberação ocorrida na assembleia extraordinária de 12 de setembro de 2023, nos termos dos dispositivos legais estipulados no artigo 1.071, V, e no artigo 1.076, II, ambos do Código Civil, ocasião em que foi aprovada a elevação do Capital Social de R\$ 819.371,00 para R\$ 5.031.176,31. 2. Deliberar acerca da concessão de prazo de 30 dias para que os sócios exerçam o direito de preferência para participar do aumento de capital, nos termos do artigo 1.081, parágrafo 1º do Código Civil. Goiânia, Goiás, 22 de dezembro de 2023.

RESIDENCIAL KAIKAN EMPREENDIMENTOS SPE LTDA

Frederico Augusto de Moraes Valente
Administrador

Protocolo 429133

WESLEI BARBOSA LEITE (WWE MARCENARIA) inscrito no CNPJ 28.625.088/0001-56, torna público que, REQUEREU DA SEMMAH - SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS CALDAS NOVAS GOIAS, A LICENÇA AMBIENTAL para fabricação de moveis, localizado na Rua Monte Branco, qd 48, lote 13, Jardim Serrano, Caldas Novas Goiás, foi determinado memorial de caracterização do empreendimento, plano de controle ambiental e plano de gerenciamento de resíduos sólidos.

Protocolo 430419

FIBRAUTO COMERCIO DE CAPOTAS PARA VEICULOS LTDA ME, torna público que requereu à Agência Municipal do Meio Ambiente, a Licença Ambiental junto a AMMA, para atividade COMERCIO A VAREJO DE PEÇAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VÍCULOS AUTOMOTORES e local. AV. T-7 Nº 132 QD. R-30 LT.05 ST. OESTE CEP:74140-110 não foi determinado estudo de impacto

Protocolo 430536

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 13/2023 Contratação de Prestação de Serviços Jornada do Colaborador , para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 430553

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A **EXELTIS LABORATÓRIO FARMACÊUTICA LTDA**, portadora do CNPJ sob n.º 19.136.432/0003-14, torna público que requereu da Secretária Municipal do Meio Ambiente (SEMMA) de Aparecida de Goiânia, a LI/LO Licença Ambiental de Instalação e Operação, para atividades de comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, localizado Avenida Tanner de Melo, Quadra 06, Lote 02, Sala 02, Parque Industrial Vice Presidente José Alencar - CEP: 74.993-380 / Aparecida de Goiânia-Goiás. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 430558

**PILAR DE GOIÁS/GO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2023**

O MUNICIPIO DE PILAR DE GOIÁS-GO torna público que realizará licitação na modalidade pregão (presencial), proposta do tipo menor preço por item, no dia 18/01/2023 às 08 h, na Prefeitura Municipal, situada na Praça das Cavalhadas, nº 401, Centro, CEP: 76.372-000, Pilar de Goiás/GO, tendo por objeto **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GERENCIAMENTO**

ELETRÔNICO E CONTROLE DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, SERVIÇO DE GUINCHO, SERVIÇO DE LIMPEZA DE VEÍCULOS E MAQUINÁRIOS, FORNECIMENTO DE ÓLEO, LUBRIFICANTES, PNEUS, PEÇAS E DEMAIS INSUMOS NECESSÁRIOS À MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS E MAQUINÁRIOS PERTENCENTES À FROTA DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DE GOIÁS/GO. O presente edital estará à disposição dos interessados no endereço acima mencionado, em horário de expediente e no site oficial do município: pilar.go.gov.br. Informações pelo e-mail: dp.licitacaopilardegoias@gmail.com. **JOÃO VITOR PEREIRA PORTE**, Pregoeiro.

Protocolo 430571

Edital de Comunicação

BRITO & RIBEIRO LTDA, (BRP SOLUÇÕES METÁLICAS) CNPJ: 51.654.230/0001-05, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, a Licença de Funcionamento nº 777/2023 (Processo nº 01111.00022773/2023-84), para a atividade de Montagem de Estruturas Metálicas, situada a Rua Jonas Duarte nº 275 Qd.22 Lt. 06 B. Calixtolândia Anápolis-Go. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 430588

A **BIOREVERSE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**, CNPJ nº 26.167.649/0001-95, torna público que requereu à Secretaria Municipal do Meio Ambiente - SEMMA de Aparecida de Goiânia/GO a **Licença de Operação - LO**, para as atividades de coleta, transporte, pré-tratamento e gerenciamento de resíduos perigosos e não-perigosos, localizada na Av. Juscelino Kubitschek, Qd. 04, Lt. 01 E - Jardim Transbrasiliano - Aparecida de Goiânia/GO - CEP: 74.919-600. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 430608

Alberto Coury Neto, inscrito no CPF 253.814.958-46, torna público que requereu da Secretaria de Meio Ambiente SMMA do Município de Vila Boa - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para a atividade de Cultivo de Lavoura Irrigada e Sequeiro e Barramento, denominada Fazenda Prelúdio, empreendimento situado à Rodovia BR 020, km 160, Zona Rural do Município de Vila Boa - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 430662

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE
HIDROLÂNDIA - IPAHI**

AVISO DE LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇO Nº 001/2023
O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE HIDROLÂNDIA - IPAHI, inscrito no CNPJ: 37.622.644/0001-21, com sede Rua Marciano Galvão, Qd. 10, Lote 06, Vila Grimpas, Hidrolândia - GO, torna público que no **dia 24/01/2024 às 13:30hs**, realizará licitação na modalidade **TOMADA DE PREÇO Nº 001/2023**, tipo menor preço global, tendo como objeto a execução da obra de construção da nova sede do IPAHI, nos termos da 8.666/93 e disposições do ato convocatório. O Edital completo e outras informações na sede do IPAHI ou pelo site: www.ipahi.com.br, Fone: (62) 35532197, E-mail: contato@ipahi.com.br, horário das 08:00h às 11:00h, e das 13:00h às 17:00h. Hidrolândia - GO, 22 de dezembro de 2023. **BÁRBARA MARCÉLIA RODRIGUES DO PRADO** - Gestora do IPAHI.

Protocolo 430701

ARAIZINTELIGÊNCIA AMBIENTAL E GEORREFERENCIAMENTO EIRELI, torna público que requereu à **SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS** de Caldas Novas - GO, o Registro Ambiental para Exploração Florestal Urbana e Corte de Árvores Isoladas e Licença Ambiental Prévia, no nome de **NG35 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA**, CNPJ nº 29.553.043/0001-86, situado na Av. Coronel Cirilo Lopes de Moraes, Bairro Do Turista, inscrita na matrícula nº 136.494, no município de Caldas Novas - GO.

Protocolo 430519



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55094
15/01/2024

Valor (R\$) :784,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data:18/01/2024

Nota: 55094

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 18/01/2024, as 14:42:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 29/01/2024, as 11:43:47, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23100440469-56
Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 25/12/2023 a 23/01/2024

Certificação Número: 2023122500453446173407

Informação obtida em 12/01/2024 12:05:18

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

São Paulo, 22 de dezembro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRITIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)

RFP 13/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/01/2024 a 11/02/2024

Certificação Número: 2024011300484972349157

Informação obtida em 24/01/2024 10:03:55

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0100793 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/01/2024

Validade: 22/07/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:05:17 horas do dia 24/01/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EFE4907

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

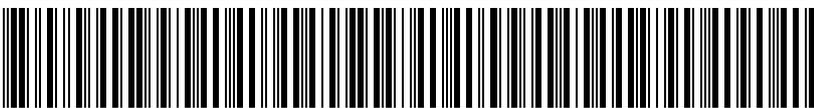
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 28/12/23	No. do documento 55094	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/12/23	Nosso Número 157/00002579-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 31/01/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 55094.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 31/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 28/12/23	No. do documento 55094	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/12/23	Nosso Número 157/00002579-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 31/01/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 55094.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003527	No. compromisso cliente	Data do Crédito 08/01/2024	Valor 4.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 08/01/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0008-70
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original 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
34191.09008.31696.182935.84573.440009.6.95880000400300

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
BOL11692218_TICKETLOG_P202401

Autenticação Bancária
2665F461E704EA4DCBF7D62

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

46157019 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

09/01/2024 06:57



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: URUACU / GO

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
46157019	10/01/2024	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 7227325/F

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

TITULO NRO. 54268448

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 08/01/2024

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/430350630700015790T00046157019045183124>

Código de Verificação: S11.1TQ.28B

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046157019/045183124



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: 11692218
08/01/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 01/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

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 01/2024

Data: 05/01/2024

Nota: 11692218

Nome: _____ Matr. _____.



INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 05/01/2024, as 16:36:35, conforme horário oficial de Brasília.



INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 05/01/2024, as 16:39:10, conforme horário oficial de Brasília.



INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 05/01/2024, as 16:39:45, conforme horário oficial de Brasília.

SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 04 de Janeiro de 2024.

Direção


Supervisão Administrativa - HCN



211986
 Bases 05/12/2023
 Data Inicio 00:00:00
 Data Fim 02/01/2024
 23:59:59

Rayssa Sorrentino
 Sistema Administrativo - HCN

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	885417499	05/12/2023 07:42:33	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	12581	32.85	139,28	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	885539776	05/12/2023 15:10:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	34745	33.70	127,72	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	885578411	05/12/2023 17:45:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	12880	33.36	126,44	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	885731973	06/12/2023 12:40:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13197	33.00	139,92	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	885817599	06/12/2023 17:59:30	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13483	27.65	102,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	886094420	07/12/2023 20:25:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	34905	25.60	97,02	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	886134041	08/12/2023 07:50:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	13807	40.51	160,01	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	886245417	08/12/2023 14:50:42	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14130	43.06	158,89	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	886937901	12/12/2023 16:50:32	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	14253	23.71	87,50	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887099363	13/12/2023 11:54:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14589	37.00	156,88	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887123303	13/12/2023 13:59:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14649	10.00	42,40	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887188245	13/12/2023 18:47:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	35557	42.35	160,51	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887188466	13/12/2023 18:49:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14930	35.34	133,94	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887474652	15/12/2023 05:56:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14972	10.40	38,38	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	887658970	15/12/2023 16:23:48	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15324	39.81	168,79	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888085476	18/12/2023 13:56:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	15637	37.40	138,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888183366	19/12/2023 05:39:55	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15792	19.63	72,43	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888320570	19/12/2023 14:48:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	16160	39.69	130,58	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888551731	20/12/2023 14:40:33	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	16462	36.02	132,91	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888585144	20/12/2023 16:53:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	16592	17.58	64,87	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888629272	20/12/2023 20:48:16	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	16856	22.98	110,07	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	888866932	22/12/2023 06:04:17	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17168	37.02	136,60	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889012871	22/12/2023 15:23:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17521	39.95	169,38	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889086815	22/12/2023 21:29:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	17794	30.62	112,99	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSAÇÃO	DATA TRANSAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889096388	23/12/2023 02:55:52	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	18089	27.95	118,51	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889700001	27/12/2023 16:56:44	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	18416	40.61	149,85	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889846180	28/12/2023 13:17:30	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	2	37.00	156,88	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	889950439	29/12/2023 06:51:27	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1907	37.90	139,85	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	890050974	29/12/2023 14:09:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	19340	32.62	107,32	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	890144225	30/12/2023 07:50:40	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19586	31.47	116,12	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	890439966	02/01/2024 11:15:10	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19859	28.12	134,69	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
Total										984.90	3.830,77					

Obs: Abastecimentos no dia 05/12 foram lançados no mês anterior.

Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Ticket
Log MD

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO		05/12 a 02/01								
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
05/12/2023 17:45	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	33,36	R\$ 3,49	12.880	R\$ 126,44 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
06/12/2023 12:40	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	33	R\$ 3,94	13.197	R\$ 139,92 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
06/12/2023 17:59	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	27,65	R\$ 3,69	13.483	R\$ 102,03 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
08/12/2023 07:50	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	40,51	R\$ 3,95	13.807	R\$ 160,01 ✓	POSTO PARANA	6035740430017779
08/12/2023 14:50	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	43,06	R\$ 3,69	14.130	R\$ 158,89 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
12/12/2023 16:50	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	23,71	R\$ 3,69	14.253	R\$ 87,50 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
13/12/2023 11:54	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37	R\$ 3,94	14.589	R\$ 156,88 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
13/12/2023 13:59	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	10	R\$ 3,94	14.649	R\$ 42,40 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
13/12/2023 18:49	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	35,34	R\$ 3,49	14.930	R\$ 133,94 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
15/12/2023 07:34	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	10,4	R\$ 3,69	14.972	R\$ 38,38 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
15/12/2023 16:23	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,81	R\$ 3,94	15.324	R\$ 168,79 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
18/12/2023 13:56	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37,4	R\$ 3,69	15.637	R\$ 138,01 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
19/12/2023 05:39	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	19,63	R\$ 3,69	15.792	R\$ 72,93 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
19/12/2023 14:48	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,69	R\$ 3,29	16.160	R\$ 130,58 ✓	POSTO LESTE I	6035740430017779
20/12/2023 14:40	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	36,02	R\$ 3,69	16.462	R\$ 132,91 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/12/2023 16:53	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	17,58	R\$ 3,69	16.592	R\$ 64,87 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/12/2023 20:49	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	22,98	R\$ 4,79	16.856	R\$ 110,07 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
22/12/2023 06:06	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37,02	R\$ 3,69	17.168	R\$ 136,60 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
22/12/2023 15:23	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,95	R\$ 3,94	17.521	R\$ 169,38 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
22/12/2023 21:29	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30,62	R\$ 3,69	17.794	R\$ 112,99 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
23/12/2023 02:55	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	27,95	R\$ 3,94	18.089	R\$ 118,51 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
27/12/2023 16:56	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	40,61	R\$ 3,69	18.416	R\$ 149,85 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
28/12/2023 13:17	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37	R\$ 3,94	18.734	R\$ 156,88 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
29/12/2023 06:51	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37,9	R\$ 3,69	19.007	R\$ 139,85 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
29/12/2023 14:09	Antonio	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,62	R\$ 2,99	19.340	R\$ 107,32 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
30/12/2023 07:50	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,47	R\$ 3,69	19.586	R\$ 116,12 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
02/01/2024 11:15	Felipe	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	28,12	R\$ 4,79	19.859	R\$ 134,69 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
					850,4				R\$ 3.306,74	

Direção Administrativa

Rayssa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
05/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	12.876	12.885	Abastecer veículo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	9
06/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Faturamento	Felipe	12.885	13.180	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	295
06/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	13.180	13.208	Coleta de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	28
06/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	13.208	13.488	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	280
08/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	13.488	14.133	Buscar bolos para a festa de aniversário IMED	Formosa	Antonio	Rayssa	645
08/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Assistencial	Antonio	14.133	14.151	Levar equipe da captação de órgãos ao aeroporto	Uruaçu	Antonio	Rayssa	18
11/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	14.151	14.172	Levar Rayssa em casa	Uruaçu	Antonio	Rayssa	21
11/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	14.172	14.219	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	47
12/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	14.219	14.249	Demandas administrativas	Uruaçu	Felipe	Rayssa	30
12/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	14.249	14.262	Ministério Público	Uruaçu	Felipe	Rayssa	13
13/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Faturamento	Antonio	14.262	14.939	Levar malotes para a SES	Goiânia	Antonio	Rayssa	677
14/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	14.939	14.960	Devolução de medicamentos	Uruaçu	Felipe	Rayssa	21
14/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	14.960	14.968	Levar colaboradora ao hotel	Uruaçu	Felipe	Rayssa	8
15/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Obstetria	Antonio	14.968	15.620	Levar testes do pezinho	Anápolis	Antonio	Rayssa	652
18/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Epidemiologia	Felipe	15.620	15.635	Levar Fhadya na Secretária	Uruaçu	Felipe	Rayssa	15
18/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	15.635	15.774	Buscar empréstimo de medicamentos	Mara Rosa	Felipe	Rayssa	139
19/12/2023	EMU8G21	NIVUS	TI	Antonio	15.774	16.451	Levar Bruno	Trindade	Antonio	Rayssa	677
20/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Diretoria Geral	Felipe	16.451	17.126	Buscar Moises	Brasília	Felipe	Rayssa	675
21/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Diretoria Assistencial	Antonio	17.126	17.153	Levar Thays em casa	Uruaçu	Antonio	Rayssa	27
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Obstetria	Felipe	17.153	17.417	Levar testes do pezinho	Anápolis	Felipe	Rayssa	264
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	17.417	17.488	HUGO	Goiânia	Felipe	Rayssa	71
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Faturamento	Felipe	17.488	17.495	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	7
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	17.495	17.514	Coleta de material	Goiânia	Felipe	Rayssa	19
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	17.514	17.790	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	276
22/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Antonio	17.790	18.364	Buscar medicamentos	Goiânia	Antonio	Rayssa	574
27/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	18.364	18.400	Buscar correspondência no escritório IMED	Uruaçu	Antonio	Rayssa	36
27/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	18.400	18.409	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	9
27/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Antonio	18.409	18.420	Abastecer veículo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	11
27/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Epidemiologia	Antonio	18.420	18.424	Levar Fhadya na Secretária	Uruaçu	Antonio	Rayssa	4
28/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Epidemiologia	Felipe	18.424	18.709	Levar amostras para o Lacen	Goiânia	Felipe	Rayssa	285
28/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Felipe	18.709	18.725	Coleta de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	16
28/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Administrativo	Felipe	18.725	19.003	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	278
29/12/2023	EMU8G21	NIVUS	Farmácia	Antonio	19.003	19.582	Buscar medicação no HUGOL	Goiânia	Antonio	Rayssa	579
02/01/2024	EMU8G21	NIVUS	Direção Geral	Felipe	19.582	20.128	Levar Moises	Brasília	Felipe	Rayssa	546
											7.252

Rayssa Anny G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

76019199
 880200900035032
 17:45:02
 AUT:885578411

TERMINAL:
 ESTAB:
 05/12/2023
 DOC:578411

TICKET LOG

Litros 33,96
 Valor 126,44

Valor Total 126,44

MED - ADMINISTRATIVO
 3574*****7779

EMISSÃO EM 05/12/2023 17:45:02

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

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
RS 126,44

NF-e
Nº: 000.007.454
SÉRIE : 4

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

EIS LTDA
 RUA JOSE DO PATROCÍNIO,
 RA01 LOTE 01 02
 CENTRO
 URUACU
 GO
 76400000
 NE: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.007.454
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0074 5410 0366 8051

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
152236984893311 - 05/12/2023 17:47:27

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 05/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:47:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,01	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 25,79	VALOR TOTAL DA NOTA 126,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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:1449532#Ence. F:1449565#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	33,361	3,490	116,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,79

Daniel Augusto de O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:366805 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:ENU 8G21 km:12880 media:43.43 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 126,44 VALOR DE ICMS ST 22,76 Trib aprox RS: 7,84 Federal, 17,95 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
06/12/2023 12:40:53
DOC: 731973 AUT: 885731973

TICKET LOG

COFRA
Etanol
Km 13197
Litros 33,00 Valor 139,92
Abast Valor Total 139,92
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 525,84

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

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004817
SÉRIE: 003

alégguas

RIV. DE PETROLEO LTDA
TE KENNEDY
RJ GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004817
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 1717 1245 4324

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

DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236987310629 06/12/2023 12:43:15

NOME/RAZÃO SOCIAL

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS ,0, 0

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

UF

GO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

06/12/2023

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

06/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,90	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				139,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	33	3,940	130,02	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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: BCF4E0AF92176072B480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072B480143580A998FE

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,69 Federal, 19,86 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vEnclni:3812233,600 vEncFin:3812266,600

Vendedor: 8101 - OZELIA MARIA DE ARAUJO Itens: [1] Operador: OZELIA Placa : EM U-8G21 motorista : FILIPE odometro : 13.197 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FILIPE

Raysen Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
06/12/2023 17:59:30
DGC: 817599 AUT: 885817599

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Litros 27,65
Valor 102,03
Valor total 102,03
CORREGIDA
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 423,81

ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
S E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 06/12/2023 Valor Total: R\$ 102,03

NATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.034
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 - SAÍDA **1**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236988746177

CNPJ
03.981.245/0001-35

Nº 000.029.034
Série 004
Folha 1/1

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



CHAVE DE ACESSO
5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0290 3413 4914 7519

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 06/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 06/12/2023	HORA DA SAÍDA 18:02:18		

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 6,33 (FED), R\$ 14,49 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - DB4119
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 13483
FRENTISTA: 29
SELMA
NUMERO DO PEDIDO
Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Royce O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

pontos PO. TO PARANA
DA LUÍZ DO ESPIRITO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880260900043215
08/12/2023 07:50:43
DOC: 134041 AUT: 886134041

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 13887
Abast
Valor Total 48,51 168,01
COR9001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7773
Saldo disponível: 4.166,78

LUBRIFICANTES LTDA		AESTRO J. L. ESPIRITO 34 - PARQUE LAGUNA 105 Formosa - GO 6136314500 Fax: E-mail: ORMOSA@GMAIL.COM			
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 49373 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5223 1211 2167 9600 0130 5500 3000 0493 7311 5088 2322			
AL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.216.796/0001-30		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236994013728		08/12/2023 07:52:43	

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 08/12/2023		
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28		DATA DA SAÍDA 08/12/2023	
MUNICÍPIO Uruaçu		FONE / FAX 1131411128		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 76400000	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
160,01	0,00	0,00	0,00	160,01	
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	160,01

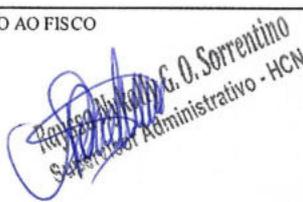
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LÍQUIDO			
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	40,510	3,9500000000	0,00	160,01	160,01	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B04 E0926055.010 EF0926095.520 V40.510 / Trib aprox RS: 0.80 Federal e 22.72 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: EMU8G21 ODOM: 13.807.0 / MOT: ANTONIO REQ: / Atendente: 37463-J OSIEL PEREIRA DE SOUSA / Placa: EMU8G21 Odômetro: 13807,000Marea= Adaptive Modelo=NFCENº= 584179EB0FD449EF8251621 COO= 0/OBS: / PLACA: EMU8G21; MOT: ANTONIO; ODOM: 13.807.0; KM: 13.807.0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO  Supervisor Administrativo - HCN
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/12/2023 07:52:52

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e Nº 49373 SÉRIE 003	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	160,01	

punto
UNIDADE POSTO COMPARTILHA
RONEI GASPAR N. 118
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
08/12/2023 14:50:42
DOC: 245417 AUT: 886245417

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 14138
Abast Litros Valor
Valor Total 43,86 158,89
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****779
Saldo disponível 4 897,89

RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 08/12/2023 Valor Total: R\$ 158,89

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.063
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA
ANAPOLIS, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.029.063
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236995797185
CNPJ
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0290 6319 5561 7770

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE / FAX (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 08/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 08/12/2023 HORA DA SAÍDA 14:55:13

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	158,89	158,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	LT	43,06	3,69	0,00	158,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e 444734
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: emu8g21
KM: 14130
FRENTISTA:
NUMERO DO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Antônio
Supervisor Administrativo - HCW

UNTO POSTO GUARUJA
R. NEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
LUBRIFICANTES LTDA - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 12/12/2023 Valor Total: R\$ 87,50

NF-e
Nº 000.029.092
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
12/12/2023 16:50:32
DOC: 937901 AUT: 886937901

TICKET LOG
COMPRA Etanol Km 14253 Litros Valor Abast 23,71 87,50 Valor Total 87,50
CORR001
IMED - ADMINISTRATI/O
683574*****779
Saldo disponível 3 9:25 39

COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA
NEL GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.029.092
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152237010467251
CHPJ
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0290 9213 4043 9758

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 12/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 12/12/2023	HORA DA SAÍDA 16:58:45		

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	87,50	87,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	LT	23,71	3,690426	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e: 439332
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
VEICULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 0 14253
FRENTISTA:
NUMERO DO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto

PUNTO PAPELESCAS
AV. SRIES KENNEDY 646
CNPJ 0581985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMpra

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
13/12/2023 11:54:20
DOC:099363 AUT:887099363

TICKET LOG

COMpra Etanol
Km: 14589
Abast Total
Valor 156,88
LITROS 37,80
Valor 156,88
COR0991
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponivel 3 763,51

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

NF-e
N.º: 000004839
SÉRIE: 003

aléguaS
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000004839
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/OU CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 3915 1945 1405
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

VENIDA	REGIÃO ESTADUAL	Nº ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	PRODUTO DO ATO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103682074		05.849.850/0001-82	152237013034004 13/12/2023 11:56:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO			19324171000870	13/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA ANAPOLIS ,0, 0		CENTRO	76400000	
MUNICÍPIO	UF	REGIÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA
URUACU	GO			13/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		145,78	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		156,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO				
RUA ANAPOLIS ,0, 0		URUACU	GO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	TIPO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ICM	ICST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071000	060	5655	L	37	3,940	145,78	0,00	0,00	0,00	0	0

REGIÃO NACIONAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2055996	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: BCF4E0AF92176072E480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072E480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,78 Federal, 22,27 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEncli:4441918,040 vEncFin:4441955,040
Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa: EMU-8G21 motorista: ANTONIO odometro: 14.589 PDV1

Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPRA

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

NF-e
N.º: 00004841
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
13/12/2023 13:59:19
DOC: 123303 AUT: 887123303

TICKET LOG

COHPRA
Etanol
Km 14649
Abast Litros Valor
Valor Total 18,68 42,48
COR0881 42,48
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 3 721,11

léguas
DE PETROLEO LTDA
NNEDY
GOIANIA GO
0917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 00004841
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e 19 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 4114 8729 0515

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

ESTADO DE ORIGEM DO PRODUTO GO GO
NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152237013494392 13/12/2023 13:59:53

RUA ANAPOLIS, 0, 0		CENTRO		76400000		DATA DA EMISSÃO	13/12/2023
URUACU		GO				DATA DA ENTRADA	
URUACU		GO				DATA DE SAÍDA	13/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	39,40
VALOR DO FLETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3,00		42,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA ANAPOLIS, 0, 0		URUACU		GO		RUA ANAPOLIS, 0, 0		URUACU		GO	
--------------------	--	--------	--	----	--	--------------------	--	--------	--	----	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	32071030	080	6656	L	10	3,940	39,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
----------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: BCF4E0AF92176072E480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072E480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,21 Federal, 6,02 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nEic:6 vEncIn:4442040,830 vEncFin:4442040,830
Vendedor: 3428 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa: EMU-8G21 motorista: ANTONIO odometro: 14.649 PDV1

Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

PURTO
PETRO POSTO
 R. UNEL GASPAR N 103
 CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 13/12/2023 18:49:00
 DOC: 188466 AUT: 887188466

TICKET LOG

COMPRA
 Estab: 14938
 Litros 35,34 Valor 133,94
 Valor Total 133,94
 MED - ADMINISTRATIVO
 693574*****7779
 Saldo disponível 3 426,66

OPERACIONES NO SUJETAS AO ICMS
 CONY ECF 018

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 133,94	NF-e Nº: 000.007.508 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
VEIS LTDA ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.508 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5223 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0075 0810 0369 5558
			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 152237014786969 - 13/12/2023 18:46:03	
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 13/12/2023
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 18:46:00

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 123,34
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 27,32	VALOR TOTAL DA NOTA 133,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence.1:995983#Ence. F:996019#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,341	3,490	123,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:369555 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 133,94 VALOR DE ICMS ST 24,11 Trib aprox R\$: 8,30 Federal, 19,02 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Raysa Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 15/12/2023 Valor Total: R\$ 38,38
CÓDIGO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.118
Série 004

COM DE COMBUSTIVEL E
LUBRIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.118

Série 004

Folha 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237023577894

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 1812 3945 5393

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 15/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 16/12/2023	HORA DA SAÍDA 07:34:17			

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	38,38	38,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	LT	10,40	3,690385	0,00	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

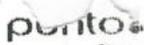
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e: 443800
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
VEÍCULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 0 14972
FRENTISTA:
NUMERO DO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Rayssa G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN



POSTO PAVALGUAS
AV PRES KENNEDY 648
CNPJ 0581983000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
15/12/2023 16:23:48
DOC:658970 AUT:887658970

TICKET LOG

COMPRA Etanol km 15324
Abast: 39,81 Litros
Valor Total: 168,79
CORREG: 168,79
IMED ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 3 219,49

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

NF-e
N.º: 000010948
SÉRIE: 002

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000010948
SÉRIE: 002
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 2000 0109 4811 6060 1900

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152237021772434 15/12/2023 16:27:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNP: 19324171000870 DATA DA EMISSÃO: 15/12/2023
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000 DATA DA ENTRADA:
MUNICÍPIO: URUACU FONE/FAX: UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 15/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	156,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,94	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				168,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,81	3,940	156,85	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: BCF4E0AF92176072B480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072B480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,84 Federal, 23,96 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vEnclni:3817269,500 vEncFin:3817309,310
Vendedor: 10388 - GEOVANE GOMES MASCENA Itens: [1] Operador: GEOVANE Plac a : EMU-8G21 odometro : 15.324 PDV2

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

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 88000900047663
18/12/2023 13:56:36
DOC: 085476 AUT: 888085476

TICKET LOG
COMPRA Etanol Km 15637
Abast Litros Valor
Valor Total 37,40 138,01
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 3 881,48

RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 18/12/2023 Valor Total: R\$ 138,01

NF-e
Nº 000.029.128
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RICANTES 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 - SAÍDA 1 Nº 000.029.128 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152237031466052	CHAVE DE ACESSO 5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 2813 1741 1626	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda combust. lub Adq. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	18/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA			
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	18/12/2023	13:59:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DA NOTA	138,01
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,01		138,01

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	37,402	3,69	0,00	138,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 8,56 (FED), R\$ 19,60 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: felipe VEICULO: PLACA: EMU8G21 KM: 15637 FRENTISTA: 25 JESSICA DIAS LISBOA NUMERO DO PEDIDO Nro. Pedido Compra: 0	RESERVADO AO FISCO  Rui Sorrentino Supervisor Administrativo - HCN
--	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMpra

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
19/12/2023 05:39:55
DOC: 183366 AUT: 888183366

TICKET LOG

COMpra Etanol
Km 15792
Litros Valor
Abast 19,63 72,43
Valor Total 72,43
COR0881
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponivel: 3 089,85

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 19/12/2023 Valor Total: R\$ 72,43
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.133
Série 004

COM 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 - SAÍDA

1

Nº 000.029.133
Série 004
Folha 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237033616583

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 3314 1298 3445

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 19/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 19/12/2023	HORA DA SAÍDA 05:41:14			

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 72,43	VALOR TOTAL DA NOTA 72,43
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	19,629	3,69	0,00	72,43	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\$ 4,49 (FED), R\$ 10,29 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO:
 PLACA: ENU8G21
 KM: 15792
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

R. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN



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
Abertura: 19/12/2023 06:04:39

TICKET LOG
POSTO LESTE

19/12/2023 14:48:53
AUT: 320570 NSU: 044192
PTO: 00001143 EST: 000000000448214
COMPRA
ETANOL
KM: 16160

	LITROS	VALOR
ABAST.	39,69	130,58
VALOR TOTAL		130,58

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
SALDO DISPONIVEL: 2.878,47
2A VIA - CLIENTE

PG0006F902 EC: 0000005536 REF: 0000044192

Data: 19/12/2023 - Hora: 14:49:49



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)3093-5386 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 39 690 L X 3 290 130,58
TQ: 6 B6: 1 BC: 15 EI: 2540291,21 EF: 2540330,9

Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 130,58
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Outros - Aut: 320570 130,58

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 1201 0027 4000 0120 6500 2000 0213 1110 0152 7520
CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVI
R R ANAPOLIS SN CENTRO URUCU GO

NFC-e nº 000021311 Série 002 19/12/2023 14:49:45
Protocolo de Autorização: 152237035466086
Data de Autorização 19/12/2023 14:49:07



CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVI C
PF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTA ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN CIDADE
.: URUCU-GO CEP: 76.400-000
PLACA: EMU8621
KM: 16160 MED: -521 54
MOTORISTA: ANTONIO
OPERADOR: GLADESTONE SILVA RODRIGUES
Trib aprox: Federal: R\$17,56
Estadual: R\$1,59
Municipal: R\$0,00
Fonte: IBPT 23,2,E
webPostoPDV
<http://www.webposto.com.br/>

Raysa Anacleto O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
20/12/2023 14:40:33
DOC: 551731 AUT: 888551731

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 16462 Litros Valor
Abast 36,02 132,91
Valor total 132,91
COPONS
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 2 745,56

RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/12/2023 Valor Total: R\$ 132,91

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.146
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.146
Série 004
Folha 1/1

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237039356480

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 4617 1163 1832

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 20/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 20/12/2023	HORA DA SAÍDA 14:42:18		

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	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132,91	VALOR TOTAL DA NOTA 132,91
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	36,019	3,69	0,00	132,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 8,24 (FED), R\$ 18,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
OTORISTA: FELIPE
VEICULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 16462
FRENTISTA: 22
RONNY
NUMERO DO PEDIDO
Nro Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO
Ruy S. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 860260900047663
20/12/2023 16:53:11
DOC: 585144 AUT: 888585144

COMPRA
Etanol
Km 16592
Abast
Valor Total
603574*****7779
Saldo disponível: 688,69

FICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 20/12/2023 Valor Total: R\$ 64,87 -

NF-e
Nº 000.029.148
Série 004

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 - SAIDA	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	Nº 000.029.148 Série 004 Folha 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152237039988201	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

NA FUNÇÃO DE OPERAÇÃO
Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	20/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
		CENTRO	URUACU	20/12/2023	16:55:01		

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		64,87	64,87
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	17,58	3,69	0,00	64,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. R\$: 4,02 (FED), R\$ 9,21 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: EMU8G21 KM: 16592 FRENTISTA: 22 RONNY NUMERO DO PEDIDO Nro. Pedido Compra: 0	RESERVADO AO FISCO 
---	---

EMBA O DOCUMENTO FISCAL DE N. INDICADO NESTE COMPRI
E DITO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV EC

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900038443
20/12/2023 20:49:00
TERMINAL: 76021509
AUT: 688629272

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 16856
Litros Valor
Abast. 22,98 110,07
Valor Total 110,07

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 2.570,62

TIPO: FISCAL DE N. INDICADO NESTE COMPROVANTE N. 3 NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV ECF 01/18.

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

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
5	EtANOL	22,980	4,790	110,070
810101001				
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				110,07
Valor a Pagar R\$:			110,070	
Forma de Pagamento				Valor Pag:
Dinheiro				110,07

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
R\$5.746,80
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,55 Federal, 30,31 Estadual, 0,00 Munic.
et. Fonte: 18PT nBico:12 vEncini:3248011,450 vEncFin:324834,430

Vendedor: 18440 - RODRIGO DOS SANTOS RIAUJO Itens: [1] Operador: R.
DRIGO DOS SANTOS Placa: EMU-8621 odometro: 16.658
PRCON - 151
END: SCS 3 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-JF

EMISSAO NORMAL

Numero: 567268 Série: 2 Emissão: 20/12/2023 20:50:58
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.br.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53231208202116000115650020005672681926260943

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGE RO: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230E52759989 20/12/202320:50:57

Documento emitido por Linx TEC/WWW.LINX.COM.BR/ENSY



Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/12/2023 06:04:17
DOC:866932 AUT:888866932

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 17168
Ltros 37,02 Valor 136,60
Abast Valor Total 136,60
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 2.434,82

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
UDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 22/12/2023 Valor Total: R\$ 136,60

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.155
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.155
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237045511963

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 5515 4915 5600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

cidade combust. (no Adq. Terceiros)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 22/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 22/12/2023	HORA DA SAÍDA 06:06:09		

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	136,60	136,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	37,019	3,69	0,00	136,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB. APROX.: R\$ 8,47 (FED), R\$ 19,40 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119</p> <p>CLIENTE: IMED - URUACU</p> <p>CPF/CNPJ: 19324171000870</p> <p>ENDEREÇO: R ANAPOLIS</p> <p>CIDADE: URUACU</p> <p>MOTORISTA: Felipe</p> <p>VEÍCULO:</p> <p>PLACA: EMU8G21</p> <p>KM: 17168</p> <p>FRENTISTA: 37</p> <p>JOABI</p> <p>NUMERO DO PEDIDO</p> <p>Nro Pedido Compra: 0</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Rafael Sorrentino</i> G. O. Sorrentino Supervisor Administrativo - HCN</p>
---	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

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

NF-e
N.º: 000004868
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
22/12/2023 15:23:36
DOC:012871 AUT:889012871

TICKET LOG

COMPPA Etanol Km 17521
Abast Litros Valor
Valor Total 39,95 169,38
COR001 169,38
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 2 264,64

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000004868
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 6819 3429 3172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 05.849.850/0001-82	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152237047794036 22/12/2023 15:20:27
-------------------------------	--	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 22/12/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 22/12/2023

FATURA/DUPLICATA

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 157,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,98	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 169,38

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,95	3,940	157,40	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: BCF4E0AF92176072B480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072B480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,84 Federal, 24,05 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4448097,890 vEncFin:4448137,840
Vendedor: 10399 - LUCAS DA SILVA RODRIGUES DE FREITAS Itens: [1] Operador: LUCAS DA SILVA Placa : EMU-8G21 odometro : 17.521 PDV1

Raul Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/12/2023 21:29:09
DOC:086815 AUT:889086815

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km 17794
Litros 30.62 Valor 112.99
Abast Valor Total 112.99
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 2 151.65

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 22/12/2023 Valor Total: R\$ 112,99

NF-e
Nº 000.029.158
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.029.158
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

15223704968263

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 5814 0172 3349

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 22/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 22/12/2023	HORA DA SAÍDA 21:29:27		

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	112,99	112,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

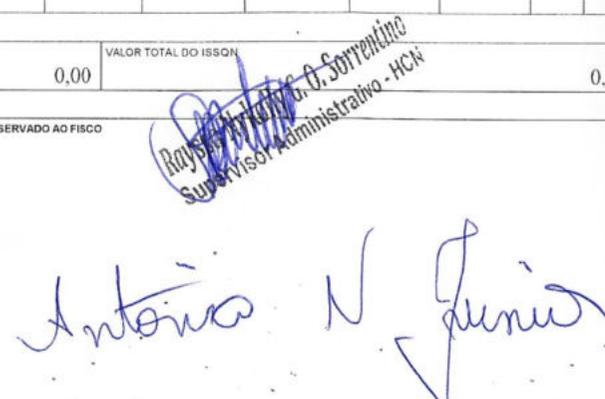
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	30,621	3,69	0,00	112,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 7,01 (FED), R\$ 16,04 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: VEÍCULO PLACA: EMU8G21 KM: 17794 FRENTISTA: 22 RONNY NUMERO DO PEDIDO Nro. Pedido Compra: 0	RESERVADO AO FISCO  Supervisor Administrativo - HCN
--	--

VIA CLIENTE ~~GOODCARD~~
CONFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
23/12/2023 02:55:52
DOC:096388 AUT:889096388

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Em 18889
Abast. Litros Valor
27,95 118,51
Valor Total 118,51
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2 033 14

RECEBIDA POR: PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004869
SÉRIE: 003

aléguas
PETROLEO LTDA
RUA KENNEDY
GOIANIA GO
1230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004869
SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 6912 4187 8380

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO NS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 05.849.850/0001-82 CNPJ 152237049919998 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 23/12/2023 02:57:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNP 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 23/12/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0 BAIRRO/DESTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA SAÍDA 23/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	110,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	8,38	0,00	118,50

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 19324171000870
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	27,95	3,940	110,12	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: BCF4E0AF92176072B480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072B480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,59 Federal, 16,82 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vEnclni:3821309,000 vEncFin:3821336,950
Vendedor: 2664 - JOSIMAR ALVES MONTEIRO Itens: [1] Operador: JOSIMAR Placa : EMU-8G21 odometro : 18.089 PDV1

Antonio V. Junis
Raysse Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/12/2023 16:56:44
DOC: 700001 AUT: 889700001

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 18416
Litros Valor
48,61 149,85
Abast Valor Total
149,85
COR0881
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 1.883,29

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
FICANTES LTDA - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 27/12/2023 Valor Total: R\$ 149,85

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.177
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237065442611

CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 7714 8568 5279

Nº 000.029.177
Série 004
Folha 1/1

CNPJ

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 27/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 27/12/2023	HORA DA SAÍDA 16:57:11			

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 149,85	VALOR TOTAL DA NOTA 149,85
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	40,61	3,69	0,00	149,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX. R\$: 9,29 (FED) R\$ 21,28 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: # TONIO VEICULO PLACA: EMU8G21 KM: 18416 FRENTEISTA: 22 RONNY NUMERO DO PEDIDO Nro Pedido Compra: 0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Handwritten signature and stamp:
Supervisor Administrativo - ICH

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

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

NF-e
N.º: 00004882
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
28/12/2023 13:17:30
DOC:846190 AUT:889846190

TICKET LOG

Alégua
Litros 37,86 Valor 156,88
Abast. Valor Total 156,88
COR0601
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1 726,41

alégua
IV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
J GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 00004882
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 8215 6071 0810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074
INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: []
CNPJ: 05.849.850/0001-82
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152237068277155 28/12/2023 13:15:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DA EMISSÃO: 28/12/2023
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
DATA DE ENTRADA: []
DATA DE SAÍDA: 28/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,10	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				156,88

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	3,940	145,78	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: BCF4E0AF92176072B480143580A998FE MD5 :BCF4E0AF92176072B480143580A998FE
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,78 Federal, 22,27 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEncIn:4451544,980 vEncFin:4451581,980
Vendedor: 10431 - ELIAS DA SILVA CRUZ Itens: [1] Operador: ELIAS Placa : EMU-8G2
1 motorista : FELIPE odometro : 18.734 PDV1

Rayssa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

punta UTO POSTO GUARUJA
RODEL GASPARI N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
29/12/2023 06:51:27
DOC:950439 AUT:889950439
TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 1907 Litros Valor
37,90 139,85
139,85
Abast
Valor Total
COR8801
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 1 586,56

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 29/12/2023 Valor Total R\$ 139,85
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.029.180
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

ert v3.5 - xpert.com.br

N° 000.029.180
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237070673375

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 8016 4661 3660

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 29/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 29/12/2023	HORA DA SAÍDA 06:53:12			

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 139,85	VALOR TOTAL DA NOTA 139,85
---------------------------------	-----------------------	--	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	37,90	3,69	0,00	139,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 8,67 (FED), R\$ 19,86 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: antonio
VEICULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 190,
FRENTEISTA: 26
JESSICA DIAS LISBOA
NUMERO DO PEDIDO
Nro Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

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



POSTO PAVALLEUAS
AV PRES KENNEDY 648
CNPJ 05819820000182

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

NF-e

N.º: 000004886

SÉRIE: 003

VIA CLIENTE - GOODCARD
COFRA

SINATURA DO RECEBEDOR

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
29/12/2023 14:09:51
DOC: 050974 AUT: 890050974

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 19348
Abast
Valor Total
CORREGI
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 1 479,24

Litros 32,60
Valor 187,32

alégua

V. DE PETROLEO LTDA

KENNEDY

GOIANIA GO

130917744

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004886

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5223 1205 8498 5000 0182 5500 3000 0048 8617 7716 5413

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237072398039 29/12/2023 14:10:02

NOMERAZÃO SOCIAL

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS ,0, 0

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICIPIO

URUACU

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

29/12/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	97,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,78	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				107,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32,619	2,990	97,53	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,53 Federal, 15,23 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3824070,531 vEncFin:3824103,150 -Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA Itens: [1] Operador: SHARLES Placa : ENU-8G21 odometro : 19.340 PDV1 -Maquina/Equipamento: MOTORISTA-ANTONIO

Rays...
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
30/12/2023 07:50:40
DOC: 144225 AUT: 890144225

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol Km 19586
Litros 31.47 Valor 116.12
Abast. Valor Total 116.12
CDR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.363,12

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 30/12/2023 Valor Total: R\$ 116,12

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.184
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 000.029.184
Série 004
Folha 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237074818790

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5223 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0291 8419 2218 2095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
103293990	(11)3141-1128	76400-000	GO	30/12/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
103293990	(11)3141-1128	76400-000	GO	30/12/2023
BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
CENTRO	URUACU	30/12/2023	07:53:14	

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	116,12	116,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
103293990							
FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE					103293990		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	31,469	3,69	0,00	116,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 7,20 (FED), R\$ 16,49 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - D84119
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: EMU8C21
KM: 19586
FRENTISTA: J5
JESSICA DIAS LISBOA
NUMERO DO PEDIDO:
Nro Pedido/Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Raquel Aparecida O. Sorrentin
Supervisora Administrativa - HCS

rede

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900038443
02/01/2024 11:15:43
TERMINAL: 76021509

DOC: 439966

AUT: 890439966

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 19859
Litros Valor
Abast. 28,12 134,69
Valor Total 134,69

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.228,43

rede

REDE NACIONAL DE POSTOS DE COMBUSTÍVELS

QUETO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400193
AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA FRENTE JK, SN
LAGO SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	EtANOL	28,119	4,790	134,690
810101001				
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				134,69
Valor a Pagar R\$:				134,690
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				134,690

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
NDS: 7AE6D4D7CA7AF68756EE2438CE8313
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 37,71 Estadual, 0,00 Munic
al. Fonte: IBPT nBico:6 venci:1701105_361 vEncFin:1781133_480

Vendedor: 18385 - MARCELO DAMIÃO DA SILVA Itens: [1] Operador: MAR
ELO DAMIÃO Placa: EMU-EG21 motorista: FELIPE
PROCON - 151
END: SCS 3 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-JF

EMISSION NORMAL

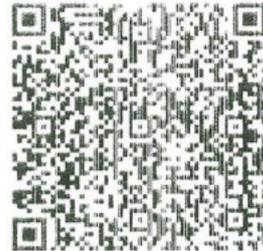
Numero: 589698 Serie: 2 Emissão: 02/01/2024 11:17:31

Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO

53240108202116000115850020015896981358093314

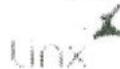
Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGE RD: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353240C00974420 02/01/2024 11:17:31

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



Raysa Sorrentino & O. Sorrentino
Sócio Administrativo - HCN

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	07/12 a 13/12									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
07/12/2023 20:25	João	PULSE	SDW7A22	ETANOL	25,6	R\$ 3,49	34.905	R\$ 97,02	POSTO PETRO	6035740430017779
13/12/2023 18:47	João	PULSE	SDW7A22	ETANOL	42,35	R\$ 3,49	35.557	R\$ 160,51	POSTO PETRO	6035740430017779
					67,95			R\$ 257,53		

Direção Administrativa

Rayssa N. Sorrentino
Supervisão Administrativa - HCN

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
07/12/2023	SDW7A22	PULSE	Farmácia	Antonio	34.900	35.080	Buscar medicação	Mara Rosa	Antonio	Rayssa	180
13/12/2023	SDW7A22	PULSE	Farmácia	Antonio	35.360	35.563	Buscar medicação	Goianésia	Antonio	Rayssa	203
											383

Rayssa Nelly G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

PETRO POSTO RONEL GASPAR N 103 CNPJ 35471188000130		PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 97,02	NF-e Nº: 000.007.467 SÉRIE : 4
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA		ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 88020090003503 07/12/2023 20:25:25 DOC:094420 AUT:886094420 TICKET LOG		EIS LTDA Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO IP: 76400000 ONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.467 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0074 6710 0367 5889		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 152236993376618 - 07/12/2023 20:28:05		
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 07/12/2023
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 20:28:01

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	89,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	7,68	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			19,80	97,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence:1:2733924#Ence: F:2733950#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	25,599	3,490	89,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80

Rayssa Nakelly G. Sorrentino
 Superfiscal Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:367588 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 BASE DE ICMS ST 97,02 VALOR DE ICMS ST 17,46 Trib aprox R\$: 6,02 Federal, 13,78 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 160,51	NF-e
INATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO	Nº: 000.007.507
		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	SÉRIE : 4
IS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.507 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5223 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0075 0710 0369 5542 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
UA JOSE DO PATROCINIO, A01 LOTE 01 02 NTR0 UACU GO 76400000 E: 6293541080	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152237014783398 - 13/12/2023 18:45:07		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

PUNTO
PETRO POSTO
KONEL CASPAR N. 102
CNPJ 35471188000130
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
13/12/2023 18:47:46
DOC:188245 AUT:887188245
TICKET LOG
Litros Valor
42,35 168,51
Valor Total 168,51
MED - ADMINISTRATIVO
3574*****7779
saldo disponível: 3 568,68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 13/12/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/12/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:45:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 147,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,71	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,74	VALOR TOTAL DA NOTA 160,51

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.1:1457779#Ence. F:1457822#Bomba:1#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	42,350	3,490	147,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,74

Rayssa Nelyaly & O Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:369554 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 BASE DE ICMS ST 160,51 VALOR DE ICMS ST 28,89 Trib aprox R\$: 9,95 Federal, 22,79 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31696.182935 84573.440009 6 95880000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00316961-8
Número do documento 1.TL-11692218		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 07/01/2024		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31696.182935 84573.440009 6 95880000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/01/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 05/01/2024	No documento 1.TL-11692218	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 05/01/2024	Nosso Número 109/00316961-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

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

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



Corte na linha pontilhada



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 débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

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

Observações RFB:

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S A**

CNPJ base: **08.273.364/**

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 **15 dias do mês de DEZEMBRO 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:

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

Esta certidão é válida até 12/2/2024.

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

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

Certidão nº: **27099374**
Autenticação: **37331804**





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

Data: 06/11/2023 12h36min

Número	Validade
8788	04/02/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

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 _____

CWOD9QTGURWJARZ1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 06 de Novembro de 2023



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: 21/12/2023 a 19/01/2024

Certificação Número: 2023122106592481881914

Informação obtida em 08/01/2024 15:00:27

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419157007 00254300445 57947790002 2 95680000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 04/01/2024
Valor Nominal: R\$ 784,00
Encargos: R\$ 0,00
Valor total pago: R\$ 784,00

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

Data da Transação: 04/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: B78665DA7395894A39C5A7B

Canal: Internet Banking

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

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

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

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231204u05702124000132	Número da Nota 00054932			
	Data e Hora de Emissão 04/12/2023 15:22:13			
	Código de Verificação FELU-WVMH			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 09/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 30/11/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 18/12/2023 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

Segunda Via



RECIBO DO PAGADOR

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento
					04/01/2024
F LOPES PUBLICIDADE LTDA			CNPJ 05.702.124/0001-32		Agência/Código
					0445/79477-9
AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
04/12/2023	54932	DS	N	04/12/2023	157/00002543-0
	157	R\$			784,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA					
APOS 04/01/2024 MULTA DE 15,68					
REFERENTE NOTA FISCAL 54932					
IMED INSTITUTO DE MEDICINA E			CNPJ/CPF 019324171000870		
RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9			76400-000 CENTRO URUACU		GO



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00254.300445 57947.790002 5 95850000078400

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					04/01/2024
Cedente			CNPJ 05.702.124/0001-32		Agência/Código Cedente
F LOPES PUBLICIDADE LTDA					0445/79477-9
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2023	54932	DS	N	04/12/2023	157/00002543-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			784,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA					
APOS 04/01/2024 MULTA DE 15,68					
REFERENTE NOTA FISCAL 54932					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E			CNPJ/CPF 019324171000870		
Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9			76400-000 CENTRO URUACU		GO
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





TRI-X PAR LTDA
CNPJ 46.420.834/0001-57

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA DE SÓCIOS

Pelo presente edital, **TRI-X PAR LTDA.**, na qualidade de sócia quotista da PERFINASA HOLDING LTDA, neste ato representada na forma do seu contrato social pelo administrador EVANJIVALDO MENDES DE CASTRO, portador da CI nº 430.533-SSP/GO, e do CPF nº 886.959.561-72, residente e domiciliado na Rua 1129, Quadra 236, Lote 12, Setor Marista, Goiânia - GO, CEP 74.175-140, em atendimento ao disposto no § 3º do art. 1.152 do Código Civil Brasileiro e em conformidade com o previsto na Cláusula 16ª do Contrato Social da sociedade, de comum acordo com a maioria dos sócios, vem por meio desta, **CONVOCAR** todos os sócios para **ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA DE SÓCIOS** (não referente à prestação de contas e apresentação de resultados), a se realizar no dia **05/12/2023**, às **09h00** em primeira chamada e às **09h30** em segunda chamada, a se realizar de forma **PRESENCIAL**, na Sala de Reuniões da Sede da PERFINASA HOLDING LTDA, situada na Av. Independência, nº 6.903, Setor dos Funcionários, Goiânia - GO, CEP 74.543-020. **ORDEM DO DIA:** 1. Deliberar sobre a antecipação mensal de lucros que está sendo feita aos sócios no ano de 2023. 2. Deliberar sobre este mesmo modelo para o ano de 2024. 3. Deliberar sobre Complicance e Governança Corporativa com relação ao uso de veículos, funcionários e imóveis das empresas pertencentes ao Grupo Perfinasa. 4. Deliberar sobre prazo para agendamento de Assembleias Extraordinárias (não referente à apresentação de contas e resultados em Assembleias Ordinárias de Sócios). OBS: todos os assuntos definidos em pauta serão discutidos na Assembleia Extraordinária e votados, imediatamente, ao final de cada deliberação e o não comparecimento de qualquer um dos sócios será considerado como inadiplência. Nos termos do §3º da Cláusula 17ª do Contrato Social, caso vossa senhoria não possacomparecer à assembleia, poderá ser representado por outro sócio ou ser substituído por um procurador legalmente constituído, desde que com poderes específicos para representá-lo na referida assembleia,ressaltando-se que,em ambos os casos, a procuração deverá ser entregue ao administrador da empresa antes do início da reunião. Reitera ainda que a presente sessão extraordinária não tem por objetivo deliberar sobre prestação de contas ou movimentação contábil e financeira, de modo que fica dispensada a regra prevista no Art. 1.078, §1º. do Código Civil, e a convocação esta em conformidade com o previsto no acordo de sócio (item 4.4) que estabelece que as reuniões serão convocadas com prazo mínimo de cinco dias úteis.

Goiânia - Goiás, 24 de novembro de 2023.
EVANJIVALDO MENDES DE CASTRO
CPF nº 886.959.561-72

Protocolo 422982

A empresa FERREIRA LOGISTICA E DISTRIBUIDORA, por razão social FERREIRA LOGISTICA E DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ: nº 34.060.411/0001-94, torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental Fácil para a atividade de comércio atacadista de produtos alimentícios em geral; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios no seguinte endereço: Rua do Petróleo, Número 86, Quadra 145, Lote 17, Bairro: Parque Oeste Industrial, Goiânia/GO.

Protocolo 422987

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 09/2023 Aquisição de Bisturis Eletrônicos, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 422986

AGROBORGES PRODUTOS AGROPECUÁRIOS LTDA, CNPJ 26.671.139/0002-31, torna público que requereu à **Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis**, a **Licença Ambiental de Funcionamento (LF)**, para atividade **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO** e local **Avenida Brasil, quadra 28 lote 22, Setor Sul Jamil Miguel**. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 423142

PBF AGRO AMBIENTAL SOLUÇÕES SUSTENTÁVEIS, torna público que, **DANIEL ALVES BARROS**, inscrito com o CPF: 895.315.661-00 requereu junto à **SEMAD - SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL**, a Licença Ambiental para atividade Y1.2 Pecuária extensiva e semiextensiva e A1.1 - Conversão do uso do solo em imóvel rural (supressão de vegetação nativa para empreendimentos agrossilvipastoris). a ser instalada na **FAZENDA ALEGRES - Cachoeira Alta - GO**, coordenadas geográficas latitude 18°38'14,03" S longitude: 50°54'58,58" O, zona rural Cachoeira Alta - GO.

Protocolo 422873

COMPANHIA ULTRAGAZ S A, inscrita com o CNPJ nº 61.602.199/0277-46, torna público que recebeu da AMMAI - Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara, Processo nº 37653/2023, a **LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO nº 73/2023** para instalação de placas fotovoltaicas para geração de energia, denominado como usina de energia fotovoltaica, não residencial, localizada na Fazenda Trindade - Itumbiara - GO, coordenadas geográficas latitude 18°23'06,33" S longitude: 49°14'08,29" O, zona rural, Itumbiara - GO.

Protocolo 422938

COMPANHIA ULTRAGAZ S A, inscrita com o CNPJ nº 61.602.199/0277-46, torna público que recebeu da AMMAI - Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara, Processo nº 37660/2023, a **LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO nº 72/2023** para instalação de placas fotovoltaicas para geração de energia, denominado como usina de energia fotovoltaica, não residencial, localizada na Fazenda Água Suja - Lugar denominado Córrego da Água Suja - Itumbiara - GO, coordenadas geográficas latitude 18°25'49,32" S longitude: 49°14'30,51" O, zona rural, Itumbiara - GO.

Protocolo 422940

AUTO POSTO NOVO MILLENIUM LTDA, inscrita no CNPJ nº 06.062.742/0012-80, estabelecida Rua SC-04, Setor Castros, Senador Canedo-GO, Torna-se público que requereu a **AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE SENADOR CANEDO**, a renovação da **LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO**, para exercer a atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, de acordo com a resolução do CONAMA nº 006/1986

Protocolo 423091

UniRV - Universidade de Rio Verde
Extrato de Contrato n. 341/2023

Objeto: **Contratação de empresa para prestação de serviço de organização de eventos, abrangendo planejamento operacional, assessoria, organização, execução, acompanhamento e fornecimento de bens e mobiliários necessários e adequado, infraestrutura e apoio logístico, ainda, a montagem, desmontagem, limpeza e manutenção de toda estrutura durante o Dia da Família que será sediado pela Universidade de Rio Verde em seu campus de Rio Verde/GO, por ocasião do encerramento das comemorações dos 50 anos da UniRV.** Processo Licitatório nº 137/2023, Pregão Presencial nº 022/2023. **Contrato n. 341/2023.** Contratada: **OLIVEIRA E PRADO LTDA;** CNPJ n. 14.591.081/0001-56. Valor: R\$ 254.000,00 (duzentos e cinquenta e quatro mil). **Vigência:** 28/11/2023 a 31/12/2023. Dotação Orçamentária: 05.25.12.364.6025.2129.3.3.90.39. Maiores informações: Contrato publicado na íntegra no site da UniRV.

Protocolo 423092



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54932
Pagamento: 18/12/2023

Valor (R\$) :784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data:02/01/2024

Nota: 54932

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 03/01/2024, as 16:55:45, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 04/01/2024, as 15:25:12, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23100440469-56
Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 06/12/2023 a 04/01/2024

Certificação Número: 2023120618242295544213

Informação obtida em 18/12/2023 13:07:06

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

São Paulo, 29 de novembro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)

RFP 09/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003529	No. compromisso cliente	Data do Crédito 08/01/2024	Valor 3.830,24
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 08/01/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.830,24
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 95057

Autenticação Bancária
2665F4620D77B3E98FC0CC0

Central de Atendimento Santander

Empresarial

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

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095057 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00095057	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.830,24	Data de Emissão 08/11/2023	Data de Vencimento 15/11/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.29 após 15/11/2023 Multa de R\$ 76.60 após 15/11/2023				
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 09/11/2023 11:16:27
Valor por extenso	Três Mil e Oitocentos e Trinta Reais e Vinte e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00009501-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00950.168120 11664.930002 2 95350000383024			
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 FT00095057	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 09/11/2023	Nosso Número 109/00009501-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.830,24
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.29 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 76.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009501-6
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:

FT00095057 - 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			23/10/2023	VC00804875			30/08/2023 até 29/09/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00422435	00383299	3.274,20 [R\$]	1,000000	3.274,20	556,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.830,24	
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.274,20	556,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.830,24

Total da Fatura

3.830,24



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: 30/08/2023 13:07 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 29/09/2023 13:07 EASY *
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.274,24
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.274,24
	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:	17	27,60
	Pedágios/estac:	57	528,40
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.830,24

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

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

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

Informações do veículo: RUH5C36, SU, c4, km: 39.191 => 43.691, 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\$ 3.830,24
--

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO, sob PLACA RUH5C36, VIRTUS AUTOMATICO sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 30/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95057
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 3.830,24

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.830,24

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: 95057

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 10/11/2023, as 16:12:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 26/12/2023, as 11:22:03, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



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

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003530	No. compromisso cliente	Data do Crédito 08/01/2024	Valor 3.274,24
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 08/01/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.274,24
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 95056

Autenticação Bancária
2665F4671A0E2B66EDC6CA8

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095056 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00095056	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.274,24	Data de Emissão 08/11/2023	Data de Vencimento 15/11/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/11/2023 Multa de R\$ 65.48 após 15/11/2023				
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 09/11/2023 12:14:52				
Valor por extenso	Três Mil e Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Vinte e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00009500-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00950.088120 11664.930002 5 95350000327424		
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 FT00095056	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 09/11/2023	Nosso Número 109/00009500-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.274.24
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 65.48					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00009500-8
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:

FT00095056 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação														
	MAGALHAES/RAELMA			23/10/2023	VC00804873			29/08/2023 até 28/09/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00422434	00383295	3.274,20 [R\$]	1,000000	3.274,20	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,24		
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728186	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				3.274,20	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,24	

Total da Fatura

3.274,24

Contrato 24752264 GYN4

Tipo

Pagina: 2



Formulario 0

Reserva 25431988

Emissao //

Operador

RESUMO - CONTRATO GYN4 24752264

Locadora	GYN4	UNIDAS LOCADORA S.A.
Locatario	019916590000125	RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES
Preposto	03498313193	RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES
C.N.H.	05437777410	Validade 17/05/22 Telefone 0
Faturar Para	008857016000127	EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA

DIARIA	TOTALS	
Diaria / Pacotes	30	3.274,24
Diarias Extras	0	0,00
Hora Extra	0	0,00
Subtotal		3.274,24
Desconto	0,00	0,00
Kms Extra	0	0,00
Protecao Ocupantes e Terceiros		0,00
Protecao	30	0,00

Saida	Loja	GYN4
Data		29/08/2023
Horario		13:11
Prev.Ret.		28/09/2023
Km		074702
Combust.		8 / 8

Retorno	Loja	GYN4
Data		28/09/2023
Horario		13:11
Retorno		28/09/2023
Km		079202
Combust.		8 / 8

Veiculo	
Placa	RTF6F48 C4
Grupo	SU Upgrade SU

Codigo	324736
Tarifa	INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+
Diarias	30 0,00

EXTRAS		
Mot. Adicional	0	0,00
Servico Motorista		0,00
Taxa Retorno	GYN4	0,00
Outras Despesas		0,00
Adicionais		0,00
Taxa de Servico		0,00
Combustivel	0,0/ 8	0,00
Participacao Obrigatoria		0,00
Recuperacao de Avarias		0,00
Reembolso		0,00

Motorista Adicional			
Nome	C.N.H.	Validade	CPF
		//	
		//	
		//	

Total	3.274,24
--------------	-----------------

Servicos Contratados

Categoria de Servico:	121 COMBUSTIVEL CONTROLADO
Categoria de Servico:	1435 PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA
Categoria de Servico:	1436 POT - ISENTA
Categoria de Servico:	1728 4500 KM/21
Categoria de Servico:	1767 TAXA DE RETORNO
Categoria de Servico:	1786 UNIDAS PASS PJ

Formas de Pagamento

FATURADO	3274,24
----------	---------



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 29/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95056
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 3.274,24

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.274,24

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: 95056

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 10/11/2023, as 16:11:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 26/12/2023, as 11:27:19, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



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

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
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
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado:

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês