







Uruaçu, 10 de Março de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55235	R\$ 5.446,12	05/02/2024	02/02/2024	Despesa com publicação no Diário Oficial
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55327	R\$ 22.613,74	14/02/2024	08/02/2024	Despesa com publicação no Diário Oficial
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	FEVEREIRO	R\$ 1.085,00	05/02/2024	02/02/2024	Despesa com pagamento de aluguel escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11722496	R\$ 4.003,00	06/02/2024	06/02/2024	Despesa com pagamento de combustível carro administrativo

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

ANDRE SILVA SADER:17072541845 Assinado de forma digital por ANDRE SILVA SADER:17072541845 Dados: 2024.03.05 15:34:24 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Endereço: Avenida Galdino Moreira de Souza, N° 1230 Residencial Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000

02/02/2024, 15:33 **IBPJ**



Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

57947790002 96100000544612 4 Código de Barras: 3419157007 00260810445

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 Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0008-70 CNPJ: 19.324.171/0008-70

Razão Social: **IMED INSTITUTO** Razão Social: **IMED INSTITUTO** DE MEDICINA E

DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

05/02/2024 Data de Vencimento:

Valor Nominal: R\$ 5.446,12

Encargos: R\$ 0,00

R\$ 5.446,12 Valor total pago:

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: 02/02/2024

32A664C96378B95A3985675 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida:

> Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) **SAC**- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 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

Número da Nota

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

00055235

Data e Hora de Emissão

15/01/2024 17:06:38

Código de Verificação FNEC-SZ6N

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 UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br Município: Uruaçu

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: --

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2023 - HCN - GOIANO - URUCU - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 11/01/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.

VENCIMENTO EM: 29/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 5.446,12.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.446,12								
	5.75	(-	13-0.1	-				
Código do Serviço	38		27	***				
06394 - Agenciamento de	publicidade e propagand	a, inclusive agencia	amento 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				

OUTRAS INFORMAÇÕES

Número Inscrição da Obra

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;

Município da Prestação do Serviço

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. 34191.57007 00260.810445 57947.790002 4 96100000544612 Vencimento Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. 29/01/2024 Agência/Código Beneficiário Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA **CNP.J/CPF:** 05.702.124/0001-32 0445/79477-9 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP Data do documento Núm. do documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento Nosso Número 15/01/2024 55235 DS N 15/01/2024 157 / 00002608 - 1 Uso do Banco Carteira Espécie Ouantidade Valor (=) Valor do Documento 157 R\$ 5.446,12 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. (-) Descontos/Abatimento APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE........ 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE....... 2,00% (+) Juros/Multa REFERENTE NOTA FISCAL 55235 (=) Valor Cobrado

Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:

l

Autenticação mecânica

taú Banco Itaú S	.A.	341-7	3419	91.57007	00260.810445 57947.79	0002 4 96100000544612
Local de pagamento:	Vencimento 29/01/2024					
Beneficiário F LOPES PUBLIC AL SANTOS, 2441, 1					: 05.702.124/0001-32 PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/01/2024	Núm. do	documento 55235	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/2024	Nosso Número 157 / 00002608 - 1
Uso do Banco	Carteira 15	. 1	cie Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.446,12
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INST RUA ANAPOLIS, S/N					PJ/CPF: 19.324.171/0008-70	

Beneficiário final:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

CNP.J/CPF:



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO

CNPJ.: 19.324.171/0008-70 URUAÇU/GO

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO 080/2021							
	BALANÇO PA	TRIMONIAL LEV	ANTADO EM 31 DE DEZEMBRO				
ATIVO	2023	2022	PASSIVO	2023	2022		
CIRCULANTE			CIRCULANTE				
Caixa e equivalentes de caixa	25.746.823,61	14.626.539,25	Fornecedores	15.381.215,23	13.935.259,25		
Valores a receber	15.222.815,23	39.041.308,71	Obrigações Trabalhistas	10.439.006,73	7.867.097,38		
Estoque	5.355.954,54	3.851.720,66	Obrigações Tributárias	1.133.228,00	1.335.496,89		
Adiantamentos	394.723,09	3.072.267,35	Outras obrigações a pagar	951.542,61	909.481,42		
Impostos a recuperar			Adiantamentos diversos	926.792,00			
	46.720.316,47	60.591.835,97		28.831.784,57	24.047.334,94		
NÃO CIRCULANTE			NÃO CIRCULANTE				
Outros Créditos a Longo Prazo	-	-	Outras Obrigações a Longo Prazo	-	-		
Ativo compensado	725.603.273,09	32.974.533,08	PATRIMÔNIO LÍQUIDO				
The componed of	120.000.270,00	02.07 11000,00	Superavit Acumulado	17.888.531.90	36.544.501,03		
			Total do Patrimônio Líguido	17.888.531,90	36.544.501,03		
			Passivo compensado	725.603.273.09	32.974.533,08		
TOTAL DO ATIVO	772.323.589,56	93.566.369,05	TOTAL DO PASSIVO	772.323.589,56	93.566.369,05		
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS			DEMONSTRAÇÃO DOS		os		

DEMONSTRAÇÃO DO EXERCÍCIOS FINDOS E		
	2023	2022
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
Receita bruta de subvenção	268.813.040,89	202.053.999,51
	268.813.040,89	202.053.999,51
(-) Deduções - Revisão repasse	(73.704.017,94)	-
Custo dos produtos e serviços	(28.440.885,08)	_(15.987.447,50)
	166.668.137,87	186.066.552,01
Outros custos		
Custo geral e admininstrativo	(174.345.422,20)	(158.272.177,65)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	(7.677.284,33)	27.794.374,36
DESPESAS OPERACIONAIS		
Gerais e administrativas	(14.428.750,30)	(14.317.812,00)
Despesas financeiras	(161.470,71)	(161.674,85)
Despesas tributárias	(48.304,67)	(183.569,73)
Receitas financeiras	1.459.437,85	846.966,19
	(13.179.087,83)	(13.816.090,39)
SUPERAVIT OPERACIONAL	(20.856.372,16)	13.978.283,97
Outras receitas	2.200.403,03	5.102.538,09
Outras despesas		
_	2.200.403,03	5.102.538,09
SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	(18.655.969,13)	19.080.822,06

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO								
	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercicio	Total					
Saldo em 31 de dezembro de 2021	-	17.463.678,97	17.463.678,97					
Superavit/Deficit acumulado	-	-	-					
Superavit/Deficit do exercício		19.080.822,06	19.080.822,06					
Saldo em 31 de dezembro de 2022		19.080.822,06	36.544.501,03					
Superavit/Deficit acumulado	36.544.501,03	-	36.544.501,03					
Superavit/Deficit do exercício		(18.655.969,13)	(18.655.969,13)					
Saldo em 31 de dezembro de 2023		(18.655.969,13)	17.888.531,90					

DEMONSTRAÇÃO DOS FLU: EXERCÍCIOS FINDOS EM 3		
	2023	2022
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superavit/Deficit do exercício Depreciação	(18.655.969,13)	17.463.678,97
Superavit líquido ajustado	(18.655.969,13)	17.463.678,97
(Aumento) redução de ativos:	00 040 400 40	(00.074.404.40)
- Valores a receber		(23.071.431,16)
- Estoque		(5.413.747,46)
- Adiantamentos	2.677.544,26	-
- Impostos a recuperar Aumento (redução) de passivos:	-	-
- Fornecedores	1.445.955,98	3.916.348,81
- Emprestimos/financiamentos	-	5.496.401,72
- Obrigações com pessoal	2.571.909,35	
- Obrigações tributárias	(202.268,89)	
- Outras Obrigações	42.061,19	
- Adiantamentos diversos		10.000.000,00
Caixa líquido gerado nas atividades	020.102,00	10.000.000,00
operacionais	11.120.284,36	9.889.940,84
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE	20.20 .,00	0.000.010,01
DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
- Aquisição de ativo imobilizado/compensado	(692 628 740 01)	(18 453 386 03)
- Reclassificação de Investimento	(002.020.7 10,01)	(10.100.000,00)
Caixa consumido nas atividades de		
investimentos	(692.628.740,01)	(18 453 386 03)
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE	(002.020.7 10,01)	(10.100.000,00)
DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
E OUTRAS CONTAS		
Passivo Compensado	692.628.740,01	18.453.386,03
Outras contas	002.020.740,01	10.400.000,00
Caixa consumido nas atividades de		
financiamento	602 628 740 01	18.453.386,03
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO	032.020.740,01	10.433.300,03
NO CAIXA E EQUIVALENTES	11.120.284,36	9.889.940,84
Saldo de caixa e equivalentes no início		
do exercício	14.626.539,25	-
Saldo de caixa e equivalentes no final		
do exercício	25.746.823,61	14.626.539,25
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO		
NO CAIXA E EQUIVALENTES	11.120.284,36	9.889.940,84
I		

NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2023.

NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVI-MENTO, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2023 a 31/12/2023, conforme contrato celebrado com a SES - GO, junto ao Hospital Estadual Do Centro Norte Goiano - HCN, em Uruaçu- GO. Vigente desde 29 de novembro de 2021, denominado contrato de gestão Nº 080/2021 - SES, com prazo de vigência de 48 meses. NOTA 02 - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros.

NOTA 03 - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência. NOTA 04 - Os bens e direitos e obrigações do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais e estimativos. NOTA 05 - CAIXA E EQUIVALEN-TES DE CAIXA - AC: Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras. NOTA 06 - VALORES A RECEBER - AC: Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos no contrato de gestão 080/2021, e que ainda não foram recebidos. NOTA 07 - ESTOQUE - AC: O valor do estoque compreende os medicamentos e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado NOTA 08 - ADIANTAMENTOS - AC: Os valores em adiantamentos são compos tos pelos adiantamentos de férias a empregados e adiantamentos a terceiros. Estão classificados ainda como adiantamentos, os valores de bloqueio de saldos em contas correntes. NOTA 09 - ATIVO E PASSIVO COMPENSADO: O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado,

continua



continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO

onde sua finalidade é a de controle, sendo assim são registrados, por idênticos valores, no debito e no credito, e expõe o total de ativo fixo das unidades, os que já estavam instalados na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. NOTA 10 - FORNECEDORES - PC: Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade. NOTA 11 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC: Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários e provisões de férias, INSS e FGTS. NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC: Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos. NOTA 13 - OU-TRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC: Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, e alugueis a pagar, e empréstimos de estoque a terceiros. NOTA 14 - SUPERÁVIT/ DEFICIT ACUMULA-DOS - PL: Os valores de superávit/ déficit acumulados refere se ao Patrimônio social, e é composto pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade. NOTA 15 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO -DRE: As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos

de gestão, ou seia, receitas de subvenção, iuntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hos pitais da região e até mesmo das secretarias. Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para previsões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais. NOTA 16 IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicional mente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quais quer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto. NOTA 17 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO: Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto. NOTA 18 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA: O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação.

Rafael da Silva Oliveira - Contador - CRC 1SP291.763/O-5

As demonstrações financeiras completas, acompanhadas do parecer da Tríade Auditores Independentes, estão disponíveis na sede do Instituto

Protocolo 433644











FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

N° Nota Fiscal/ Fatura - ID: 5523	35 Valor (R\$) : 5.446	5,12 Data				
Pagamento: 29/01/2024	vaioi (K\$) . 3.440	5,12 Data				
N° Contrato/ Pedido:						
Valor Total (R\$):5.446,12						
Forma de Pagamento:BOLETO B	ANCARIO					
Observações:						
Certidões/ Declarações						
Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:				
Estadual ID:	Municipal ID:	Simples Nacional ID:				
	ATESTO					
•	e Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.3 CINA, ESTUDOS E DESENVOLV					
Atesto o recebimento dos itens di	scriminados na(s) nota(s), de acordo	o com o Pedido/Contrato n°				
Data: 19/01/2024	Nota: 55235					
Name.	Matr					

22/01/2024, as 16:11:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 02/02/2024, as 12:50:27, conforme horário oficial de Brasília.



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:

- 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 n^o 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 $n^{\rm o}$ 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.

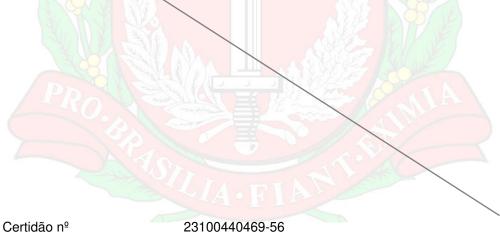


Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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.



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



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- Inicio 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 n^{e} 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM n^{e} 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 n^{e} 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF n^{e} 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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32 Certidão nº: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

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

de sua expedição.

Certifica-se que F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o 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

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 Servico - 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 19/01/2024 08:54:45

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, 09 de janeiro de 2023.

Proposta para Publicação

Luciana Souza ou Josiane Oliveira



PROPOSTA COMERCIALREFERENTE 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) - URUCU DFS 2023/2022

Diário Oficial de Goiás

R\$ 5.446,12

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas

tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes

mauricio@flopespublicidade.com.br

ltaú	Banco	Itaú	S.A.	341-7

RECIBO DO PAGADOR

Darico itau (KEGIBO BO I AGAD
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 05/02/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA			CNPJ: 05.702.124/0001-32			Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário AL SANTOS 2441 1 <i>A</i>	Final AN CJ 12 CERQUE I RA (ESAR SAC	PAULO SP 01	419 002		
Data do documento: 15/01/24	No. do documento 55235		Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/24	Nosso Número 157/00002608-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.446,12
APOS O VENCIMENT	bilidade do BENEFICIÁRIO. FO COBRAR MORA DE I JLTA DE	₹\$		oleto cont	ate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
REFERENTE NOTA F	FISCAL 55235					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INST RUA ANAPOLIS, S/N 76400-000 CENTRO I Beneficiário Final:				CNPJ/C	PF 019324171000870	, , 1.3.3 333.333

Autenticação mecânica



Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.57007 00260.810445 57947.790002 2 96170000544612

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 05/02/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9	
Data do documento: 15/01/24	No. do documento 55235		Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/24	Nosso Número 157/0002608-1
Jso do Banco	Carteira 157	Espécie R \$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.446,12
APOS O VENCIMENT	oilidade do BENEFICIÁRIO. O COBRAR MORA DE LTA DE	R\$		oleto conta	te o BENEFICIARIO.	(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa
REFERENTE NOTA F	ISCAL 55235					(=) Valor Cobrado
RUĂ ANAPOLIS, S/N	ITUTO DE MEDICINA E QUADRA 28 LOTE 9			CNPJ/CI	PF 019324171000870	

76400-000 CENTRO URUACU GO
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica





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- Inicio 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

08/02/2024, 14:53



Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

IBPJ

Código de Barras: 3419157007 00263050445 57947790002 5 96260002261374

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 Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0008-70 CNPJ: 19.324.171/0008-70

Razão Social: IMED INSTITUTO Razão Social: IMED INSTITUTO
DE MEDICINA E DE MEDICINA

DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

encontrada.

Data de Vencimento: 14/02/2024

Valor Nominal: R\$ 22.613,74

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 22.613,74

Data da Transação: **08/02/2024**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: B3D6638F7348E55735D58A5

Canal: Internet Banking

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

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 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoriq - 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

Número da Nota

00055327

Data e Hora de Emissão

30/01/2024 13:02:18

Código de Verificação H64V-6CLG

20240130u05702124000132

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32

Inscrição Municipal: 3.230.156-1

Jones

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 AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2023 (JAN-DEZ) HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) URUCU CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 29/01/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. R\$ 13.492,62;
- RELATÓRIO MENSAL COMPARATIVO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) URUCU CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 29/01/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. R\$ 9.121,12.

VENCIMENTO EM: 14/02/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 22.613,74.

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO) = R\$ 0,00	
	VALOR TOT	AL RECEBIDO = F	R\$ 22.613,74	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
(=)	5=0	(-)	(-)	-
Código do Serviço	35		1000	
06394 - Agenciamento de p	oublicidade e propagand	a, inclusive agenciame	ento 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 Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado do	os Tributos / Fonte
55.00		2000	Access to the second se	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 00263.050445 57947.790002 5 96260002261374 Banco Itaú S.A Vencimento Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. 14/02/2024 Agência/Código Beneficiário Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA **CNP.J/CPF:** 05.702.124/0001-32 0445/79477-9 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP Data do documento Núm. do documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento Nosso Número 30/01/2024 55327 DS N 30/01/2024 157 / 00002630 - 5 Uso do Banco Carteira Espécie Ouantidade Valor (=) Valor do Documento 157 R\$ 22.613,74 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. (-) Descontos/Abatimento APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE....... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE....... 2,00% (+) Juros/Multa REFERENTE NOTA FISCAL 55327 (=) Valor Cobrado Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E **CNPJ/CPF:** 19.324.171/0008-70

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

341-7 34191.57007 00263.050445 57947.790002 5 96260002261374 Banco Itaú S.A Vencimento Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. 14/02/2024 Beneficiário Agência/Código Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA **CNPJ/CPF:** 05.702.124/0001-32 0445/79477-9 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP Nosso Número Núm. do documento Espécie Doc. Data Processamento Data do documento Aceite 30/01/2024 30/01/2024 157 / 00002630 - 5 55327 DS N Uso do Banco Espécie Ouantidade Valor (=) Valor do Documento Carteira R\$ 22.613.74 157 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. (-) Descontos/Abatimento APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE....... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE....... 2,00% (+) Juros/Multa REFERENTE NOTA FISCAL 55327 (=) Valor Cobrado **CNP.J/CPF:** 19.324.171/0008-70 Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO

Beneficiário final: CNPJ/CPF:

RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO

Beneficiário final:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)

CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70

RELATÓRIO MENSAL COMPARATIVO DE RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO

Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva - Organizações sem fins lucrativos que recebem recursos públicos e seus respectivos órgãos supervisores - CGE/TCE- 2ª Edição - 2021 - Item 3.9/Financeiro Fundamento legal: Item 12.1.p da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE e Item 31, anexo II da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO // Item 3.9 da Metodologia de avaliação O.S. CGE-TCE 2021 // Art. 6º, §3º, III da Lei Estadual nº 18.025/2013

NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO/CONTRATANTE: Secretária de Estado da Saúde - SES

CNPJ:02.529.964/0001-57

NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL/CONTRATADA: Instituto de Medicina Estudo e Desenvolvimento - IMED

CNPJ: 19.324.171/0001-02

NOME DA UNIDADE GERIDA: Hospital Centro Norte Goiano

CNPJ: 19.324.171/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO Nº: 080/2021

VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO/TERMO ADITIVO: INÍCIO: 01/12/2021 E TÉRMINO 23/11/2025

PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - CUSTEIO : R\$ 23.071.431,16

PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - INVESTIMENTO :R\$ 0,00

RELATÓRIO FINANCEIRO MENSAL	
	Em Reais
Competência: CONSOLIDADO /2023	
1. SALDO BANCÁRIO ANTERIOR	
1.1 Caixa	
1.2 Banco conta movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	D# 0 000 700 44
C.E.F AG:3009 C/C 1841-6	R\$ 2.632.700,14
SANTANDER AG: 2175 C/C 13003951-7	R\$ -
C.E.F AG: C/C 1989-7 CONTA CORRENTE CAIXA 6873-0 CUSTEIO	R\$ -
CONTA CORRENTE CAIXA 6874-8 INVESTIMENTO	
	R\$ -
CONTA CORRENTE CAIXA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ -
SANTANDER AG: 3409 C/C 13012518-5	R\$ -
SANTANDER AG:3410 SUPER DIGITAL:77006189-2	R\$ -
FUNDO FIXO	R\$ -
C.E.F AG:3009 C/C 1872-6	R\$ 689,50
1.3 Aplicações financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	De
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13003951-7	R\$ -
CONTA APLICAÇÃO CDB FLEX CAIXA 1841-6	R\$ -
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1872-6	R\$ 458.311,20
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1841-6	R\$ 4.657.362,13
CONTA APLICAÇÃO CAIXA 6873-0 CUSTEIO	Dr
CONTA APLICAÇÃO CAIXA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ -
CONTA APLICAÇÃO CAIXA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ -
CONTA APLIC CAIXA GIRO 1989-7	R\$ -
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER 13012518-5	R\$ 6.081.875,56
CONTA APLICAÇÃO - CDB 3% SANTANDER 13012518-5	R\$ 795.600,72
SALDO ANTERIOR (1= 1.1 + 1.2 + 1.3)	R\$ 14.626.539,25
2.ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	
2.1 Repasse - CUSTEIO	
C.E.F AG: C/C 1841-6 - Custeio	R\$ 91.305.104,66
C.E.F AG: C/C 1989-7 - Custeio	R\$ 91.734.373,99
C.E.F AG: C/C 6873-0 - Custeio	R\$ 36.826.734,13
C.E.F AG: C/C 6875 - 6 - Custeio	R\$ 191.967,88
2.2 Repasse - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ -
C.E.F AG: C/C 6874 - 8 - Investimento	R\$ -
2.3 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ -
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13003951-7	R\$ -
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1841-6	R\$ 10.425.142,25
CONTA APLICAÇÃO GIRO CAIXA 1989-7	R\$ 194.117,70
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA AG:3009 CONTA 1989-7	R\$ 10.289,56
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6873-0 CUSTEIO	R\$ 336.746,22
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ 2.523,24
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ 830,84

continua.



continuação IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)	
	Em Reais
CONTA APLICAÇÃO CDB FLEX CAIXA 1841-6	R\$ 126.419,2
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1872-6	R\$ 149.177,84
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER 130125-5	R\$ 28.223.746,82
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER CDB 130125-5	R\$ 131.523,8
2.4 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$
Desbloquio Judicial	R\$ 2.880.921,68
Outras saídas	R\$ 113,58
2.5 Outras entradas (DESBLOQUEIO BANCÁRIO)	R\$
Recuperação de Despesas	R\$ 2.151.885,5
Recursos Extracontratuais	R\$ 204.740,0
Reembolso de Despesas	R\$ 23.245,6
Aporte para Caixa	R\$ 7.135,8
Devolução de Pagamento Indevido	R\$ 2.193,8
Devolução de Saldo de Caixa	R\$
TOTAL DE ENTRADAS (2= 2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)	R\$ 264.928.934,3
3. RESGATE APLICAÇÃO FINANCEIRA	
3.1 Resgate Aplicação - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13003951-7	R\$
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1841-6	R\$ 36.152.833,9
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1872-6	R\$ 690.908,7
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER 130125-5	R\$ 174.374.852,5
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA AG:3009 CONTA 1989-7	R\$ 10.329.487,1
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6873-0 CUSTEIO	R\$ 23.437.163,90
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ 96.927,1
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER CDB 130125-5	R\$
3.2 Resgate Aplicação - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$
TOTAL DOS RESGATES (3= 3.1 + 3.2)	R\$ 245.082.173,5
4. APLICAÇÃO FINANCEIRA	
4.1 Aplicação Financeira - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13003951-7	R\$
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1841-6	R\$ 41.354.840,5
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1989-7	R\$ 10.000.000,0
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1872-6	R\$ 208.935,5
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6873-0 CUSTEIO	R\$ 13.628.067,4
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ 127.074,9
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ 191.967,8
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER 130125-5	R\$ 208.630.587,2
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER CDB 130125-5	R\$ 786.258,5
TOTAL APLICAÇÃO FINANCEIRA- CUSTEIO	R\$ 274.927.732,0
4.2 Aplicação Financeira - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$
TOTAL APLICAÇÃO FINANCEIRA- INVESTIMENTO	R\$
TOTAL DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS (4= 4.1+4.2)	R\$ 549.855.464,1
5. SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	
5.1 PAGAMENTOS REALIZADOS - CUSTEIO	
5.1.1 Pessoal	R\$ 25.364.262,3
5.1.2 Serviços	R\$ 117.182.174,2
5.1.3 Materiais e Insumos	R\$ 29.394.165,4
5.1.4 Bloqueio Judicial	R\$
5.1.5 Tributos: Impostos,Taxas e Contribuições	R\$ 9.937.758,6
5.1.6 Encargos Sociais	R\$ 15.874.305,9
Investimentos	R\$ 278.358,1
5.1.7 Despesa Administrativa quando O.S. e unidade gerida se situarem em localidades diversas (Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão - PGE).	R\$
5.1.8 Outros (especificar a despesa) Outros Fornecedores	R\$ 136.499,9
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	R\$ 1.355.321,4
Despesas bancarias	R\$ 15.738,8
Recibo de pagamento a Autônomo	R\$ 36.643,20

continua...



HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)	
	Em Reais
Bolsa Residência	R\$ 52.220,80
Rescisões Trabalhistas	R\$ 1.093.367,66
Pensão Alimenticia	R\$ 1.980,00
Alugueis	R\$ 13.020,00
Custus Processuais	R\$ 71.139,84
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	R\$ 77.789,8°
IRRF/IOF S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 99.412,7
Aporte para Caixa	R\$ 5.999,38
TOTAL DE PAGAMENTOS - CUSTEIO (5= 5.1.1 +5.1.2 + 5.1.3 + 5.1.4 + 5.1.5 +5.1.6 + 5.17 + 5.1.8)	R\$ 200.990.158,48
5.2 PAGAMENTOS REALIZADOS - INVESTIMENTOS	
5.2.1 Aquisições de Bens (equipamentos, mobiliários,etc)	R\$
5.2.2 Aquisições de Bens Imobilizados	R\$
5.2.3 Aquisições Direito de Uso de Software	R\$
5.2.4 Outros (discriminar)	R\$
TOTAL DE PAGAMENTOS - INVESTIMENTO (5.2= 5.2.1 + 5.2.2 + 5.2.3 + 5.2.4)	R\$
TOTAL GERAL DOS PAGAMENTOS (5=5.1+5.2)	R\$
6.VALORES DEVOLVIDOS À CONTRATANTE	
6.1 Valores Devolvidos à Contratante - CUSTEIO	R\$
6.2 Valores Devolvidos à Contratante -INVESTIMENTO	R\$
TOTAL VALORES DEVOLVIDOS (6= 6.1 + 6.2)	R\$
7.SALDO BANCÁRIO FINAL EM 31/12/2023	
7.1 Caixa	
7.2. Banco Conta Movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	
C.E.F AG:3009 C/C 1841-6	R\$
C.E.F AG:3009 C/C 1989 -7	R\$
C.E.F AG:3009 C/C 1872-6	R\$
CONTA CORRENTE CAIXA 6873-0 CUSTEIO	R\$
CONTA CORRENTE CAIXA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ 37.979,46
CONTA CORRENTE CAIXA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ 0,0°
SANTANDER AG:2175 C/C 13003951-7	R\$
SANTANDER AG: 3409 C/C 13012518-5	R\$
SANTANDER AG:3410 SUPER DIGITAL:77006189-2	R\$ 4.352,3
FUNDO FIXO	R\$
7.3 Aplicações Financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13003951-7	R\$
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1872-6	R\$ 458.311,20
CONTA APLICAÇÃO CDB FLEX CAIXA 1841-6	R\$
CONTA APLICAÇÃO - CAIXA 1841-6	R\$
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6873-0 CUSTEIO	R\$ 10.839.537,08
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6874-8 INVESTIMENTO	R\$ 206.851,65
CONTA APLICAÇÃO CAIXA AG: 0012 CONTA 6875-6 FUNDO RESCISORIO	R\$ 192.798,7
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER CDB 13012518-5	R\$ 1.732.461,64
CONTA APLICAÇÃO CAIXA GIRO 1989-7	R\$ 10.199.624,26
CONTA APLICAÇÃO - SANTANDER 13012518-5	R\$ 12.732.842,75
SALDO BANCÁRIO FINAL : 7= (1+2) -(4+5+6)	R\$ 36.404.759,07
Fonte: Extratos bancários e Balancete Contábil.	R\$
8.INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - GLOSAS	R\$
8.1 Glosa - servidores cedidos	R\$
8.2 Glosa - não cumprimento das metas	R\$
8.3 Glosa - outras (discriminar)	R\$
TOTAL DAS GLOSAS	R\$
9.Nota Explicativa: Assinatura do Resposável pela Area financeira (obrigatória):	
	Lotal/Data da emissão

Protocolo 438001



IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)

CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70

RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 080/2021 - SES/GO: EXERCÍCIO DE 2023 (JANEIRO A DEZEMBRO)

I. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

		Hospital											
		PRODU	ÇÃO H	OSPITAL	AR CG:	80							
01 - Internações Hospitalares	Meta	jan-23	fov 22	mar-23	ahr 22	mai 22	iun 22	iul 22	ago-23	set-23	out 22	nov-23	doz 22
Saídas Clínicas / Clínica Médica	388	275	268	293	274	266	359	424	395	401	429	373	407
Saídas Oncológicas	91	38	40	61	65	65	69	79	88	94	84	91	94
Saídas Clínicas / Clínica Médica Pediátrica	181	68	113	159	114	98	73	99	89	125	172	146	152
Saídas Cirúrgicas / Clínica Cirúrgica	213	252	202	223	265	242	226	191	211	184	199	193	238
Saídas Cirúrgicas / Programada	155	178	213	274	247	283	207	197	232	175	159	156	156
Saídas Cirúrgicas / Oncológica	65	48	35	41	54	44	27	22	67	78	79	80	76
Obstétrica	310	137	158	151	168	181	164	171	201	207	230	235	235
Saúde Mental	8	19	23	15	18	18	20	21	19	25	27	33	21
Total	1.411	1.015	1.052	1.217	1.205	1.197	1.145	1.204	1.302	1.289	1.379	1.307	1.379
Total	1.411	1.010	1.002	1.217	1.200	1.107	1.140	1.204	1.002	1.200	1.075	1.007	1.075
02 - Cirurgias Ambulatoriais	Meta	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	iun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Cirurgia Ambulatorial	176	246	201	188	126	164	110	216	274	272	284	237	268
3													
03 - Atendimentos Ambulatoriais	Meta	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Consulta médica na atenção especializada	2.000	2.155	1.972	2.458	1.915	2.062	2.082	1.962	2.258	1.966	2.138	1.963	1.913
Consulta multiprofissional na atenção especializada	2.000	2.836	2.535	3.067	2.652	3.336	3.438	3.176	3.704	3.254	4.181	3.406	3.396
Consulta médicas oncológicas	528	570	561	833	638	860	792	950	1.144	937	1.551	1.219	1.137
Total	4.528	5.561	5.068	6.358	5.205	6.258	6.312	6.088	7.106	6.157	7.870	6.588	6.446
04 - SADT Externo Realizado	Meta	jan-23	fev-23	-	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23		out-23	nov-23	dez-23
Análises Clínicas	192	2.598	1.819	2.387	2.157	2.761	2.108	2.569	3.258	3.074	3.642	4.340	2.516
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	17	26	13	16	51	51	78	103	100	102	98	98
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	60	70	65	81	79	70	68	63	75	63	61	67
Ecocardiograma	200	159	154	75	93	156	204	200	193	206	208	200	181
Eletrocardiograma	600	124	67	96	113	198	191	144	207	229	190	164	128
Eletroencefalograma	40	4	11	4	4	1	4	4	8	15	12	24	22
Endoscopia digestiva	100	90	91	107	101	111	124	123	127	110	106	105	94
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	24	22	20	21	21	23	31	22	22	25	24	20
MAPA	20	25	15	15	11	19	19	20	19	21	21	20	20
Mamografia	660	0	0	0	0	23	27	7	15	207	570	232	105
Raio-x	2.400	681	737	990	905	1.027	1.035	984	1.160	933	937	878	837
Ressonância magnética	600	13	75	284	312	580	562	652	685	565	649	611	542
Tomografia Computadorizada	700	367	371	384	393	472	543	472	700	792	774	770	696
Ultrassonografia	200	202	253	236	210	234	265	273	306	287	240	250	205
Ultrassonografia/Doppler	200	226	207	249	216	282	209	267	256	215	201	211	182
TOTAL	6.352	4.590	3.918	4.925	4.633	6.015	5.435	5.892	7.122	6.851	7.740	7.991	5.715
							,						
05 - SADT Externo Ofertado	Meta	jan-23		mar-23		mai-23	jun-23	jul-23	ago-23			nov-23	
Análises Clínicas	192	660	600	575	500	660	660	630	690	600	630	600	600
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	150	120	120	120	100	120	150	120	120	120	120	125
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	88	80	108	80	110	154	147	161	140	147	140	140
Ecocardiograma	200	278	256	298	256	276	276	278	278	276	278	256	254
Eletrocardiograma	600	1.100	1.000	1.150	1.000	880	1.100	1.050	1.150	1.000	1.050	1.000	1.000
Eletroencefalograma	40	132	120	138	120	88	132	126	138	120	126	120	160
Endoscopia digestiva	100	154	140	161	200	258	418	399	276	240	252	240	240
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	115
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	52	48	54	50	27	52	52	27	25	25	48	50
MAPA	20	52	48	54	50	27	52	52	27	25	25	48	50
Mamografia	660	0	0	0	0	660	880	840	920	800	840	800	800
Raio-x	2.400	2.860	2.600	2.990	2.600	2.640	2.860	2.730	2.990	2.600	2.730	2.600	2.600
Ressonância magnética	600	0	0	575	700	660	880	840	980	860	900	860	660
Tomografia Computadorizada	700	990	900	1.035	900	902	1.034	987	1.181	1.640	1.717	1.640	1.821
Ultrassonografia	200	440	400	460	400	440	440	420	460	400	420	400	400
Ultrassonografia / Doppler	200	240	240	240	240	240	240	240	200	200	200	200	200
TOTAL	6.352	7.196	6.552	7.958	7.216	7.978	9.298	8.941	9.598	9.046	9.460	9.082	9.215

continua...



continuação IME	D - INSTITU HOSPITAL E												
	H			Norte G									
				SPITAL			1			1			
06 - Hospital Dia	Meta			mar-23				jul-23	ago-23			nov-23	
Atendimentos	176	181	183	181	179	232	202	174	229	246	210	227	231
07 - Serviço de Quimioterapia	Meta	jan-23	fov 23	mar-23	ahr 22	mai 22	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out 22	nov-23	doz 23
Sessões de Quimioterapia	9.705	126	151	192	152	201	199	226	271	254	298	321	309
occoocs de Quimoterapia	3.700	120	101	102	102	201	100	220	211	204	200	021	000
08 - Atendimento de Urgência e Emergência	Estimativa	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Atend. Geral	2.700	1.929	1.874	2.266	2.198	2.252	2.065	2.142	2.073	2.165	2.315	2.201	2.329
Atend. Covid	3.709	71	12	10	12	12	0	0	0	6	2	7	1
TOTAL	3.709	2.000	1.886	2.276	2.210	2.264	2.065	2.142	2.073	2.171	2.317	2.208	2.330
										1			
09 - Saídas Cirúrgicas Resultantes de Interna- ção Hospitalar		jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Saídas Cirúrgicas Resultantes de Internação		400		40=	=10		400		470	0=0	0.50	0.40	004
Hospitalar		430	415	497	512	525	429	388	473	359	358	349	394
			1				1			1			
10 - SADT Interno		jan-23		mar-23			-	-	ago-23			nov-23	
Total de SADT Interno		34.517	34.139	41.835	41.713	43.773	41.136	43.677	39.764	42.037	40.463	40.088	36.926
11 - Acolhimento, Avaliação e Classificação													
de Risco		jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Emergência	Vermelho	75	23	43	42	24	38	39	19	45	35	22	17
Muito Urgente	Laranja	615	362	328	275	257	133	204	237	262	242	241	177
Urgente	Amarelo	822	957	1220	973	1026	829	935	983	984	991	848	792
Pouco Urgente	Verde	448	478	612	780	905	971	858	781	812	930	987	1213
Não Urgente	Azul	40	66	73	139	52	94	106	53	68	119	110	131
Situação Incompatível		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		2.000	1.886	2.276	2.210	2.264	2.065	2.142	2.073	2.171	2.317	2.208	2.330
12 - Procedência das internações		jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Regulada		925	904	1.041	898	961	352	1.056	1.023	973	1.079	967	1.007
Espontânea		393	374	390	502	521	984	377	477	570	554	505	600
Total		1.318	1.278	1.431	1.400	1.482	1.336	1.433	1.500	1.543	1.633	1.472	1.607
13 - Consulta médica por especialidades		jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
Angiologia / Cirurgia Vascular		135	110	146	151	159	160	161	137	126	167	119	91
Cardiológica (Risco Cirúrgico)		207	148	170	133	128	141	128	214	174	176	183	159
Cirurgia Geral		227	200	285	207	242	257	224	249	230	246	232	215
Cirurgia Pediátrica		40	24	74	65	62	60	72	76	58	81	70	83
Clínica Médica		306	274	315	91	29	24	30	41	27	48	53	43
Cuidado Paliativo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gastroenterologia		11	15	21	17	21	19	14	7	11	15	12	0
Ginecologia		112	102	134	123	165	166	150	142	158	132	148	144
Hematologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mastologia			I										9
Magtalagia Ongolésiss		-				-	-						
Mastologia Oncológica		33	19	55	41	39	39	41	58	63	55	60	60
Neurocirurgia		31	29	35	17	32	28	34	31	38	46	33	38
Neurocirurgia Neurologia						_	-				46 72	33 48	38 41
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica		31 29	29 20	35 35	17 38	32 40	28 35	34 37	31 31	38 34	46 72 22	33 48 11	38 41 44
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco)		31 29 112	29 20 102	35 35 137	17 38	32 40 105	28 35 107	34 37 80	31 31 116	38 34 82	46 72 22 66	33 48 11 85	38 41 44 80
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia		31 29 112 710	29 20 102 726	35 35 137 857	17 38 100 697	32 40 105 844	28 35 107 806	34 37 80 768	31 31 116 875	38 34 82 753	46 72 22 66 742	33 48 11 85 693	38 41 44 80 682
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto		31 29 112 710 20	29 20 102 726 14	35 35 137 857 7	17 38 100 697 16	32 40 105 844 18	28 35 107 806 21	34 37 80 768 17	31 31 116 875 23	38 34 82 753 16	46 72 22 66 742 18	33 48 11 85 693 8	38 41 44 80 682 12
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica		31 29 112 710 20 13	29 20 102 726 14 16	35 35 137 857 7 12	17 38 100 697 16 13	32 40 105 844 18 15	28 35 107 806 21 17	34 37 80 768 17	31 31 116 875 23 14	38 34 82 753 16 13	46 72 22 66 742 18 14	33 48 11 85 693 8 10	38 41 44 80 682 12 11
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria		31 29 112 710 20 13 54	29 20 102 726 14 16 48	35 35 137 857 7 12 73	17 38 100 697 16 13 62	32 40 105 844 18 15 65	28 35 107 806 21 17 80	34 37 80 768 17 10 64	31 31 116 875 23 14 74	38 34 82 753 16 13 42	46 72 22 66 742 18 14 49	33 48 11 85 693 8 10 55	38 41 44 80 682 12 11 64
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral		31 29 112 710 20 13 54 14	29 20 102 726 14 16 48 14	35 35 137 857 7 12 73 14	17 38 100 697 16 13 62 20	32 40 105 844 18 15 65 17	28 35 107 806 21 17 80 23	34 37 80 768 17 10 64 13	31 31 116 875 23 14 74 19	38 34 82 753 16 13 42 33	46 72 22 66 742 18 14 49 25	33 48 11 85 693 8 10 55	38 41 44 80 682 12 11 64
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia		31 29 112 710 20 13 54	29 20 102 726 14 16 48	35 35 137 857 7 12 73	17 38 100 697 16 13 62	32 40 105 844 18 15 65	28 35 107 806 21 17 80 23 136	34 37 80 768 17 10 64	31 31 116 875 23 14 74	38 34 82 753 16 13 42 33	46 72 22 66 742 18 14 49	33 48 11 85 693 8 10 55	38 41 44 80 682 12 11 64
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95	29 20 102 726 14 16 48 14 81	35 35 137 857 7 12 73 14 98	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35	32 40 105 844 18 15 65 17	28 35 107 806 21 17 80 23	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40	31 31 116 875 23 14 74 19	38 34 82 753 16 13 42 33	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133	33 48 11 85 693 8 10 55 0	38 41 44 80 682 12 11 64 0
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28	35 35 137 857 7 12 73 14 98 70	17 38 100 697 16 13 62 20 125	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48	34 37 80 768 17 10 64 13	31 31 116 875 23 14 74 19 156 64	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28	35 35 35 137 857 7 12 73 14 98 70	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 62	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0	35 35 35 137 857 7 12 73 14 98 70 16	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 62 0	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0	35 35 35 857 7 12 73 14 98 70 16 0	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 62 0	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Clínica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0 0 26 399	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0 0 21 446	35 35 35 857 7 12 73 14 98 70 16 0 39 579	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36 439	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0 43 610	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0 34 591	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0 36 836	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 62 0 46	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0 53 1.253	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0 57	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0 47 850
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Clínica Pneumologia Clínica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0 0 26 399	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0 0 21 446	35 35 35 137 857 7 12 73 14 98 70 16 0 39 579	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36 439 0	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0 43 610	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0 34 591	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0 18 728	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0 36 836	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 62 0 46 663	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0 53 1.253	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0 57 876	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0 47 850
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Clínica Pneumologia Oncológica Pneumologia Oncológica Proctologia Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0 0 26 399 0	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0 0 0 21 446 0	35 35 35 857 7 12 73 14 98 70 16 0 39 579 0	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36 439 0	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0 43 610 0	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0 34 591 0	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0 18 728 0	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0 36 836 0	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 0 46 663 0	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0 53 1.253 0	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0 57 876	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0 47 850 0
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Oncológica Oncologia Clínica Pneumologia Oncológica Urologia Oncológica Cirurgia Oncológica Oncologia Clínica Pneumologia Oncológica Urologia Oncológica Cirurgia Vascular Oncologica Pneumologia/Tisiologia		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0 0 26 399 0	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0 0 0 21 446 0	35 35 35 857 7 12 73 14 98 70 16 0 39 579 0	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36 439 0	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0 43 610 0	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0 34 591 0	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0 18 728 0	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0 36 836 0	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 0 46 663 0 0 59	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0 53 1.253 0 0 66	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0 57 876 0	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0 47 850 0
Neurocirurgia Neurologia Neurologia Pediátrica Obstetrícia (Pré-natal alto risco) Ortopedia e Traumatologia Otorrinolaringologia Adulto Otorrinolaringologia Pediátrica Pediatria Proctologia Geral Urologia Cirurgia Oncológica Dermatológica Oncológica Gastroenterologia Oncológica Ginecologia Oncológica Oncologia Clínica Pneumologia Oncológica Urologia Oncológica Oncologia Clínica Cirurgia Oncológica Cirurgia Oncológica Cirurgia Oncológica Cirurgia Vascular Oncológica		31 29 112 710 20 13 54 14 95 71 0 0 26 399 0	29 20 102 726 14 16 48 14 81 28 0 0 0 21 446 0	35 35 35 857 7 12 73 14 98 70 16 0 39 579 0	17 38 100 697 16 13 62 20 125 35 43 0 36 439 0	32 40 105 844 18 15 65 17 117 51 56 0 43 610 0	28 35 107 806 21 17 80 23 136 48 36 0 34 591 0	34 37 80 768 17 10 64 13 154 40 55 0 18 728 0	31 31 31 116 875 23 14 74 19 156 64 77 0 36 836 0 0 68 5	38 34 82 753 16 13 42 33 114 42 0 46 663 0 0 59 2	46 72 22 66 742 18 14 49 25 133 44 69 0 53 1.253 0 0 66 11	33 48 11 85 693 8 10 55 0 131 57 79 0 57 876 0	38 41 44 80 682 12 11 64 0 147 40 69 0 47 850 0 7

continua...



HOSP	STITUTO DE N ITAL ESTADU											
	Hospital											
			OSPITAL									
14 - Consulta Não médica por especialidades			mar-23			-	•	ago-23			nov-23	
Assistente Social	177	71	55	135	175	212	57	9	26	106	1	81
Bucomaxilo				0	40	64	28	37	46	34	32	45
Enfermagem	2.273	2.071	2.735	2.293	2.707	2.689	2.652	3.134	2.668	3.452	2.874	2.74
Fisioterapia	146	149	0	116	214	322	311	259	261	254	234	230
Fonoaudiologia	9	7	24	6	14	15	11	13	6	50	13	4
Nutricionista	0	0	0	0	0	0	0	47	31	44	24	17
Psicologia	186	193	220	78	162	104	95	175	180	212	179	205
8	0	0	0	0	0	0	0	_		0	_	_
Terapia Ocupacional		-		_			_	0	0		0	0
Farmácia (VVS)	45	44	33	24	24	32	22	30	36	29	49	69
Psicologia (VVS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assistente Social (VVS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	2.836	2.535	3.067	2.652	3.336	3.438	3.176	3.704	3.254	4.181	3.406	3.39
15 - Especialidades iniciais na porta de entrada	jan-23	fov-23	mar-23	ahr-23	mai-23	iun_23	iul-23	ago-23	sot-23	out-23	nov-23	dez-2
Angiologia e Cirurgia Vascular	3	0	1	1	1	4	2	3	1	3	0	0
Cirurgia Buco Maxilo Facial	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0				-		-	_	-	_	-		
Cirurgia Geral	105	135	266	154	172	172	200	194	252	239	236	142
Cirurgia Torácica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clínica Médica	1.158	1.128	1.101	1.207	1.055	1.006	1.116	1.117	1.156	1.181	1.220	1.38
Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	4	2
Ginecologia / Obstetrícia	293	292	314	302	352	269	298	349	328	350	320	285
Neurocirurgia	4	3	2	5	2	3	3	5	1	1	0	4
		-	_			-	_	_		_	-	-
Neurologia	3	0	0	0	1	2	1	4	0	0	0	1
Ortopedia e traumatologia	315	205	353	354	459	443	404	300	284	363	305	360
Pediatria	115	118	223	177	192	149	104	90	145	169	115	144
Outras Especialidades	3	5	14	10	29	17	13	9	2	11	8	7
Total	2.000	1.886	2.276	2.210	2.264	2.065	2.142	2.073	2.171	2.317	2.208	2.33
		1	1							1		1
16 - Cirurgias Eletivas por Especialidade	jan-23	1	mar-23		 		jul-23	ago-23	 	_	nov-23	
Angiologia e Cirurgia Vascular	2	22	23	13	32	6	9	12	12	11	8	45
Cirurgia Geral	52	43	52	42	46	40	43	39	42	43	46	19
Cirurgia Oncológica	20	15	13	34	16	41	25	50	46	25	18	15
Cirurgia Pediátrica	8	10	25	16	27	22	27	37	35	29	36	0
Dermatologia Oncológica								0.		18	25	11
				_		_	_					_
Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Ginecologia	30	22	24	18	16	20	19	20	18	16	14	35
Ginecologia Oncológica	6	4	4	10	7	4	2	5	9	16	8	2
Mastologia Oncológica	3	6	7	3	6	5	3	8	8	6	3	4
Neurocirurgia	0	1	1	0	1	0	0	4	4	0	0	0
Ortopedia	92	66	85	96	67	97	83	82	68	54	28	31
Otorrinolaringologia Adulto	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	8
						-		_	_	-		_
Otorrinolaringologia Pediátrica	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	6	7
Proctologia	0	0	0	0	0	0	1	1	5	3	0	5
Urologia	8	9	10	9	19	10	8	10	8	8	18	7
Urologia Oncológica	2	7	6	4	8	3	2	5	5	8	12	28
Total	223	209	250	245	245	248	229	273	260	237	222	219
1000												
17 - Saídas da UTI - ADULTO	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	iun-23	iul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-2
Óbito	15	19	33	26	30	23	17	27	18	25	24	24
Transferência Externa	1	2	7	4	2	1	2	3	1	1	0	2
											_	_
Transferência Interna	74	81	116	110	134	109	91	111	93	103	96	121
Total	90	102	156	140	166	133	110	141	112	129	120	147
18 - Saídas da UTI - ADULTO COVID	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	iun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferência Externa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				_	_	_		_			_	_
Transferência Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 - Saídas da UTI - PEDIATRICA (Ped + Neo)	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-
Óbito	1	3	5	0	6	3	2	2	1	4	3	7
Transferência Externa	0	1	0	0	2	1	2	0	3	0	0	2
Transferência Interna	34	27	19	15	13	10	25	6	12	28	34	16
Transferencia interna Total	35	31	24	15	21	14	25 29	8	16	32	37	25
		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>									, ,,	
20 - Saídas da UTI - PEDIATRICA (Ped + Neo)	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obito Transferência Externa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	l U	U	U	-	-	_	-	-	_	-		_
	^	_ ^	^	_ ^	^	_ ^	_ ^	_ ^		_ ^		_ ^
Transferência Interna Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0 0	0	0	0

continua...



... continuação

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)

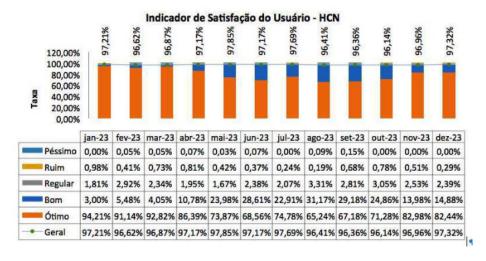
. INDICADORES E METAS DE D				Hospital (Centro-No	rte Goise	O - HCN						
				<u> </u>	ENHO HO								
ndicadores	Meta	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-23
1. Taxa de Ocupação Hospita-	≥ 85%	-	83,33%	85,41%	83,93%	84,91%	85,29%	87,30%	85,80%	86,93%	92,31%	89.93%	88,53%
ar Total de Decientes dis						7 440		7.650		7 200	0.000	7.625	
Total de Pacientes-dia Total de leitos operacionais-dia do período		6.599 9.418	7.924	7.493 8.773	7.126 8.490	7.449 8.773	7.156 8.390	7.659 8.773	7.527 8.773	7.380 8.490	8.098 8.773	7.635 8.490	7.767 8.773
2. Média de Permanência Hos- pitalar (dias)	≤ 6 (Dias)	6,50	6,28	6,16	5,91	6,22	6,25	6,36	5,78	5,73	5,87	5,84	5,63
Total de Pacientes-dia	(Dias)	6.599	6.603	7.493	7.126	7.449	7.156	7.659	7.527	7.380	8.098	7.635	7.767
Total de saídas no período		1.015	1.052	1.217	1.205	1.197	1.145	1.204	1.302	1.289	1.379	1.307	1.379
3. Índice de Intervalo de Subs- tituição (horas)	≤ 26	66,66	30,14	25,24	27,17	26,55	25,87	22,21	22,97	20,67	11,75	15,70	17,51
Taxa de Ocupação Hospitalar		70,07%	83,33%	85,41%	83,93%	84,91%	85,29%	87,30%	85,80%	86,93%	92,31%	89,93%	88,539
Média de Permanência Hospita- ar		6,50	6,28	6,16	5,91	6,22	6,25	6,36	5,78	5,73	5,87	5,84	5,63
4. Taxa de Readmissão Hospi- talar (em até 29 dias)	≤ 20%	4,17%	2,74%	2,24%	1,86%	2,36%	1,57%	1,96%	2,40%	2,01%	2,76%	2,31%	1,93%
Nº de pacientes readmitidos en- tre 0 e 29 dias da última alta hos- pitalar		55	35	32	26	35	21	28	36	31	45	34	31
Nº total de internações hospitala- res		1.318	1.278	1.431	1.400	1.482	1.336	1.432	1.500	1.543	1.633	1.472	1.607
5. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)	< 5%	0,00%	1,50%	0,56%	1,94%	1,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,24%	1,30%	0,00%
Nº de pacientes readmitidos en- tre 0 e 48 Horas da última alta da JTI		0	2	1	3	3	0	0	0	0	2	2	0
Nº de saídas da UTI (Por Alta)		125	133	180	155	187	147	139	149	128	161	154	172
		dez-22	jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-2
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (De- finitivo)	≤ 1%	0,20%	0,31%	0,00%	0,19%	0,40%	0,24%	0,14%	0,21%	0,12%	0,11%	0,46%	0,41%
Total de procedimentos rejeitados no SIH		2	4	0	2	6	4	2	3	2	2	5	5
Total de procedimentos apresen- ados no SIH		1.022	1.280	1.194	1.074	1.486	1.690	1.449	1.400	1.614	1.742	1.080	1.205
		jan-23	fev-23	mar-23	abr-23	mai-23	jun-23	jul-23	ago-23	set-23	out-23	nov-23	dez-2
 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - (cau- sas relacionadas à organiza- ção da Unidade) 	≤1%	0,48%	0,54%	0,00%	0,00%	0,14%	0,15%	0,30%	0,14%	0,58%	0,28%	0,30%	0,55%
Nº de cirurgias programadas sus- pensas (causas relacionadas à prganização da Unidade)		3	3	0	0	1	1	2	1	4	2	2	4
Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		623	551	638	637	691	671	662	696	686	716	673	722
3. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (cau- sas relacionadas ao paciente)	≤ 5%	2,09%	1,81%	1,41%	2,83%	2,32%	1,94%	0,91%	2,16%	1,17%	1,68%	1,19%	1,39%
Nº de cirurgias programadas sus- pensas (causas relacionadas ao paciente)		13	10	9	18	16	13	6	15	8	12	8	10
№ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		623	551	638	637	691	671	662	696	686	716	673	722
9.Taxa de Cesariana	≤ 15%	56,32%	70,53%	67,01%	67,26%	69,60%	63,46%	64,22%	60,45%	61,16%	59,83%	58,54%	53,929
Nº de cesáreas realizadas		49	67	65	76	87	66	70	81	74	70	72	55
Total de partos realizados		87	95	97	113	125	104	109	134	121	117	123	102

continua..



continuação IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN) Hospital Centro-Norte Goiano - HCN **DESEMPENHO HOSPITALAR CG: 80** Indicadores Meta jan-23 fev-23 mar-23 abr-23 mai-23 jun-23 jul-23 ago-23 set-23 out-23 nov-23 dez-23 N° de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela Clas-49 67 65 76 87 66 70 81 74 70 72 55 sificação de Robson no mês Total de parturientes submetidas 49 67 65 76 87 66 70 81 74 70 72 55 a cesárea no mês 11. Índice de Lesões por Extra-0.00% 0.00% 0.00% 0.00% 0.00% 0.00% 0.00% 0.00% 0,00% 0.00% 0.00% 0.00% vasamento de Quimioterapia Casos de extravasamento por 0 0 drogas antineoplásicas em 30 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 dias Total de pacientes que recebe-126 151 192 152 201 199 226 271 254 298 321 309 ram a droga antineoplásica em 30 dias 12. Percentual de investigação da gravidade de reações adver- $\geq 95\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,00\% \ |\ 100,0$ sas a medicamentos (Farmacovigilância) Nº de pacientes com RAM avalia-8 3 1 2 1 3 6 3 2 5 10 1 da quanto à gravidade 8 3 2 2 5 3 6 3 10 Nº total de pacientes com RAM 1 1 1 13. Razão do Quantitativo de 1,19 1,16 1,31 1,15 1,23 1,25 1,21 0,72 0,84 1,39 1,38 1,34 1 Consultas Ofertadas Número de consultas ofertadas 2.370 2.320 2.621 2.302 2.458 2.499 2.429 2.000 2.000 2.775 3.481 2.684 Número de consultas propostas 2 000 2 000 2 000 2 000 2 000 2 000 2 000 2 782 2 385 2 000 2 528 2 000 nas metas da unidade 14. Percentual de Exames de 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% Imagem com resultado dispo-≥ 70% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% nibilizado em até 10 dias Número de exames de imagem 6.512 6.623 7.769 7.589 8.733 8.639 8.923 8.830 8.908 8.987 8.223 8.494 entregues em até 10 dias Total de exames de imagem rea-6 512 6 623 7 769 7 589 8 733 8 639 8 923 8.830 8.908 8 987 8 223 8.494 lizados no período 15. Percentual de manifestações queixosas recebidas no 0,22% 0.17% 0.12% 0.19% 0.17% 0,21% 0,10% 0,30% 0.21% 0.21% 0.26% 0.37% sistema de ouvidoria do SUS Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de 23 17 14 20 21 26 12 40 26 31 34 48 ouvidoria do SUS 10.353 9.919 12.036 10.698 | 12.443 | 12.204 | 12.154 | 13.399 | 12.665 14.991 13.021 12 874 Total de atendimentos realizados

II. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO.



Getro Oliveira de Pádua Diretor do Imed









FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

N° Nota Fiscal/ Fatura - ID: 5532 Pagamento: 147/02/2024						
N° Contrato/ Pedido:						
Valor Total (R\$):22.613,74						
Forma de Pagamento:BOLETO l	BANCARIO					
Observações:						
Certidões/ Declarações						
Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:				
Estadual ID:	Municipal ID:	Simples Nacional ID:				
	ATESTO					
*	te Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.1 CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIME					
Atesto o recebimento dos itens d	iscriminados na(s) nota(s), de acordo con	n o Pedido/Contrato nº				
Data:31/01/2024	Nota: 55327					
Nome:	Matr	-				
IMED Doct 31/0	nmento assinado eletronicamente por João Cunha, Dire 1/2024, as 11:16:20, conforme horário oficial de Brasíl	tor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em ia.				



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 08/02/2024, as 11:18:31, conforme horário oficial de Brasília.



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:

- 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 n^o 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 $n^{\rm o}$ 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.



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



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- Inicio 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 n° 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM n° 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 n° 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF n° 182, de 04 de agosto de 2021.

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

Código de Autenticidade: 3EFE4907

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32 Certidão nº: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

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

de sua expedição.

Certifica-se que F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o 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

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 Servico - 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 31/01/2024 09:13:34

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

www.caixa.gov.br



São Paulo, 24 de janeiro de 2024.

Proposta para Publicação

Luciana Souza ou Josiane Oliveira



PROPOSTA COMERCIALREFERENTE 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) - URUCU

Jan - Dez - DFS 2023 - OS 112048

Diário Oficial de Goiás R\$ 13.492,62

Relatório Mensal Comparativo - OS 112052

Diário Oficial de Goiás R\$ 9.121,12

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas tfreitas@flopespublicidade.com.br Maurício Lopes

mauricio@flopespublicidade.com.br

07/02/2024, 10:12



Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

5 84573440009 96200000400300 Código de Barras: 3419109008 32902402935

Instituição Financeira

Favorecida:

341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT

Nome Fantasia: **TICKET SOLUCOES HDFGT**

Dados do Pagador Original Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0008-70 CNPJ: 19.324.171/0008-70

Razão Social: **IMED INSTITUTO** Razão Social: **IMED INSTITUTO**

DE MEDICINA DE MEDICINA EST ESTUDOS E DES

IBPJ

Dados do Pagamento

encontrada.

Data de Vencimento: 08/02/2024

Valor Nominal: R\$ 4.003,00

R\$ 0,00 **Encargos:**

R\$ 4.003,00 Valor total pago:

Data da Transação: Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 68D666DD7388665637D5945

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

> Internet Banking Canal:

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.

06/02/2024

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 46375363 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão 07/02/2024 06:03



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:

REGIME TRIBUTÁRIO LOCAL DE TRIBUTAÇÃO RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Campo Bom / RS Prestador de Servico

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

46375363 08/02/2024 4.003.00

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO Descrição Qtd / Unid Desconto Retenção Valor líquido REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL 0.00 4.000.00 0.00 0,00 4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISSON Alíquota (%) L.C. 116 Valor Unitário Otd / Unid Desconto Inc. Descrição Valor Servico 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 Base de Cálculo ISSQN Valor Aproximado de Tributos 3,00 0,06 0.00 0,34

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: 7444159/F

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

TITULO NRO. 54904688 Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/02/2024

GESTOR: VIVIAN BATISTA PURIFICAÇÃO

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/430350630700015790T00046375363983442181

Código de Verificação: 7G0.QBZ.8NF

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046375363/983442181









FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A

N° Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11722496 06/02/2024	Valor (R\$): 4.003,00	Data Pagamento:
N° Contrato/ Pedido:		
Valor Total (R\$): 4.003,00		
Forma de Pagamento: BOLETO		
Observações:		
Certidões/ Declarações		
Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:
Estadual ID:	Municipal ID:	Simples Nacional ID:
	ATESTO	
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiar IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, I 080/2021 – SES / GO.		
Atesto o recebimento dos itens discrimin	ados na(s) nota(s), de acordo com o	Pedido/Contrato n°
Data: 06/02/2024	Nota: 11722496	
Nome:	Matr	·



CUIDANDO COM RESPEITO Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 06/02/2024, as 09:15:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 06/02/2024, as 09:26:57, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 06/02/2024, as 09:28:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 06/02/2024, as 15:21:40, conforme horário oficial de Brasília.





SOLICTAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pois estamos com valor R\$ 694,96 (seiscentos e noventa e quatro reais e noventa e seis centavos) e necessitaremos de realizar viagens administrativas, sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 02 de Fevereiro de 2023

Adriana de Taima Souza Gonçalves

CRA-GO-6-00623

Diretora Administrativa HCN

Rayssa Marinistrativo - HCN
Coordenação Administrativa



CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS







SUS Representation of Females also Females a			KM Final	KM Inicial	Motorista		Modelo	Placa	Data
Assinatura do responsável da OS Total o	Destino	Serviço	20.738		ANTONIO	S EPIDEMIOLOGIA	1 NIVUS	130.100021	04/01/2024
Ravssa Total of	GOIANIA	LEVAR AMOSTRA LACEN	20.738	20.738	ANTONIO	OALLWING	111100	EMU8G21	04/01/2024
Rayssa		DEMANDAS ADMINISTRATIVAS	20.773	20.773	FELIPE	S FARMACIA	111100	EMU8G21	05/01/2024
Rayssa		PAGAR EMPRESTIMO	20,986	20.981	FELIPE		-	EMU8G21	05/01/2024
Rayssa		REGIONAL DA SAUDE	20.986	20.986	FELIPE	S FARMACIA		EMU8G21	05/01/2024
Rayssa	****	PAGAR EMPRESTIMO		20.993	ANTONIO	S ADMINISTRATIVO	1 NIVUS	EMU8G21	6/01/2024
Rayssa	005	BUSCAR ADRIANA NO AEROPORTO	21,577	21.577	FELIPE	S ADMINISTRATIVO	NIVUS	EMU8G21	7/01/2024
Rayssa		BUSCAR ANA PAULA	22.133	22,133	ANTONIO	S ADMINISTRATIVO	NIVUS	EMU8G21	8/01/2024
Rayssa		BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL	22.149		FELIPE	S ADMINISTRATIVO	NIVUS	EMU8G21	9/01/2024
Rayssa		PEGAR NICOLE NO AEROPORTO	22.460	22.149	FELIPE	FATURAMENTO	NIVUS	EMU8G21	9/01/2024
	001111	LEVAR MALOTES PARA SES	22.472	22.460	FELIPE	FARMACIA	NIVUS	EMU8G21	/01/2024
Rayssa	In no con-	COLETAR MEDICAMENTO	22.503	22.472	FELIPE			EMU8G21	/01/2024
Rayssa	www.www.	RETORNO A UNIDADE	22.800	22.503		ADMINISTRATIVO		EMU8G21	/01/2024
Rayssa		BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL	22.822	22.800	ANTONIO	ADMINISTRATIVO	NIVUS	EMU8G21	/01/2024
Rayssa		CORRESPONDENCIA IMED	22.829	22.822	ANTONIO			EMU8G21	/01/2024
Rayssa		CORREIOS	22.839	22.829	ANTONIO			EMU8G21	/01/2024
Rayssa		SECRETARIA DE SAUDE	22.852	22.839	ANTONIO	ADMINISTRATIVO		EMU8G21	01/2024
Rayssa		LEVAR ANA PAULA NO HOTEL	22.875	22.852	ANTONIO	ALMOXARIFADO	NIVIIS	EMU8G21	01/2024
Rayssa	0.01	KBF QUIMICA	23.164	22.875	FELIPE		NIVUS	EMU8G21	01/2024
Rayssa		SES	23.173	23.164	FELIPE	ADMINISTRATIVO	NIVUS	EMU8G21	01/2024
Rayssa	GOIANIA R	VAN GUARDA	23.180	23.173	FELIPE	ADMINISTRATIVO ADMINISTRATIVO	MIVILLE		01/2024
Rayssa		CENTRO OESTE MPM	23.190	23.180	FELIPE	ADMINISTRATIVO	NIVUS		
Rayssa		RETORNO A UNIDADE	23.487	23.190	FELIPE				
Rayssa		BUSCAR NUTRIÇÃO NA RODOVIARIA	23.595	23.487	ANTONIO	1011011110	NIVUS		
Rayssa		LEVAR AMOSTRA LACEN	24.246	23.595	ANTONIO	EPIDEMIOLOGIA			01/2024
Rayssa		UPA BUSCAR SORO	24.263	24.246	ANTONIO	FARMACIA			
Rayssa	URUACU R:	BUSCAR MEDICAMENTO	25,054	24.263	ANTONIO	FARMACIA	NIVUS		
A Rayssa		BUSCAR MEDICAMENTO	25.618	25.054	ANTONIO	ADMINISTRATIVO	NIVUS		
Rayssa	BRASILIA Ra	BUSCAR MOISES NO AEROPORTO	25.622	25.618	ANTONIO	ADMINISTRATIVO	NIVUS		
Rayssa		SECRETARIA REGIONAL DE URUACU	25.637	25,622	ANTONIO	FARMACIA	NIVUS I		
Rayssa	URUACU Ra	BUSCAR DIETA NA RODOVIARIA	26.212	25.637	ANTONIO	ADMINISTRATIVO	NIVUS .		
Rayssa		BUSCAR ADRIANA EM GOIANIA	26.857		ANTONIO	EPIDEMIOLOGIA	NIVUS I		
Rayssa		HAMAP-ELA-HUGOL-HECATE- LACEN	27,484		JOAO	ADMINISTRATIVO	NIVUS /		
Rayssa	GOIANIA Ra	VIAGEM ADMINISTRATIVA	28.125		ANTONIO	EPIDEMIOLOGIA	NIVUS I		
Rayssa	13717037701000	APAE ANAPOLIS-LACEN-HOSPMED-BEE	28.858		ANTONIO	ADMINISTRATIVO	NIVUS A		
Rayssa	CODITOR	LEVAR MOISES EM FORMOSA	29.001		FELIPE	OBSTETRICIA	NIVUS (
Rayssa	4334	BUSCAR TESTE DO PEZINHO	29.165		FELIPE	EPIDEMIOLOGIA	NIVUS E		
Rayssa		LEVAR AMOSTRAS LACEN	29.179		FELIPE	FARMACIA	NIVUS F		
Rayssa	001111	COLETA DE MEDICAMENTO			FELIPE	ALMOXARIFADO	NIVUS A		
Rayssa	0.01	COLETA DMI	29.180		FELIPE	OBSTETRIA	NIVUS C	MU8G21 N	
Rayssa	0.01	COLETA CENTRO OESTE	29.191		-	ADMINISTRATIVO			
Rayssa	0.07.11.	BUSCAR EMPRESTIMO	29.368			ADMINISTRATIVO	NIVUS A		
		RETORNO A UNIDADE	29.483			A DA CO HOUSE	NIVUS A	MU8G21 N	/2024 E
Rayssa Rayssa	non	BUSCAR MOISES EM FORMOSA	9.828	29.483	THI OINIO				
	- CIUNOM IKAN								

9696



CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS







Data	Placa	Modelo	Setor	Motorieta	VM Inicial	KM Final	100			•	Secrite 1
12/01/2024	SDW7A22	PULSE	ADMINISTRATI	ANTONIO	KW IIICIAI		Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de VM Padadas
		1 OLOE	ADMINISTRATI	ANTONIO	40.596	40.919	TROCA DE CARRO	GOIANIA		Rayssa	323
											323

Rayssa As Fraministrativo - HCN:



Bases 04/01/2024
Data Inicio 02:00:00

Data Fim 01/02/2024 23:59:59

Rayse Corporation HC!

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENT	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	890792347	04/01/2024 08:26:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	20167	38.67 -	146,56 🗸	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	890904462	04/01/2024 15:26:37	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	20466	30.00	98,70	POSTO PAPALEGUAS	01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891026852	05/01/2024 09:25:52	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	20754	32.10 -	118,45 🗸	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891182891	06/01/2024 03:03:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL.	2128	30,77 -	116,62	PETRO POSTO	GASPAR 138 AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891186489	06/01/2024 06:14:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	21292	30.00	127,20 🗸	POSTO PAPALEGUAS	01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891288329	07/01/2024 05:21:04	Cartao Físico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	21598	32.45 🚜	106,76 🤳	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO		URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891296737	07/01/2024 08:21:05	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	21861	30.84 👅	147,72 J	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AGRICOLA S 0 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO IMED - URUACU	891586634	09/01/2024 06:22:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	22173	39.78 -	146,79 🗸	AUTO POSTO GUARUJA	DE ESTACIO AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO
211986	ADMINISTRATIVO	891684115	09/01/2024 13:02:33	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	22503	44.87 ~	147,62 🗸	POSTO SAMAMBAIA	GASPAR 138 RODOVIA BR 153 SN KM 1294	SETOR CENTRAL	APARECIDA DE GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	891950871	10/01/2024 17:31:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	22865	45,54 •	163,49 🗸	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	892118325	11/01/2024 13:18:37	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	23201	37.59 -	159,37 🗸	POSTO	01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	60
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	892183651	11/01/2024 17:55:28	Cartao Físico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	23490	33.38 _	119,83 ✓	PAPALEGUAS AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	892251753	12/01/2024 08:18:41	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	40596	39.81 -	142,93	AUTO POSTO GUARUJA	GASPAR 138 AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	892327559	12/01/2024 13:05:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	40919	38.08 -	150,42 √	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234	PARQUE LAGUNA	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	893041130	16/01/2024 17:45:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	23591	26.49	95,10 🗸	PETRO POSTO	QUADRA 01 AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	893213778	17/01/2024 14:32:42	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	23930	41.63	176,51 V	POSTO	01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	-
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	893414800	18/01/2024 11:50:05	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	24276	41.17	147,80	PAPALEGUAS AUTO POSTO GUARUJA	11 AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO
211000	IMED - URUACU DMINISTRATIVO	893475067	18/01/2024 16:20:21	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	24589	33.12	130,82 J		GASPAR 138 AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO	PARQUE LAGUNA	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU IDMINISTRATIVO	893523185	18/01/2024 20:18:24	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	24816	22.35 -	89,40 🗸	KARLA AUTO	SANTO 1234 QUADRA 01 R PRESIDENTE JK	CENTRO	PADRE	60
211986 A	IMED - URUACU DMINISTRATIVO	893864513	20/01/2024 17:25:47	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	25066	33.50	120,27 1	POSTO PETRO POSTO	893 AVENIDA CORONEL GASPAR 163	CENTRO	URUACU	GO
	MED - URUACU DMINISTRATIVO	893996093	22/01/2024 08:11:44	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	25332	22,67 ~	87,72 J	REDE QUALITY	QUADRA 01 LOTE 01 TRECHO SIA 17 VIA IA4 LOTE 1320	ZONA INDUSTRIAL	BRASILIA	DF
211986 A	MED - URUACU DMINISTRATIVO	894180126	22/01/2024 17:21:27	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	25626	37.02	132,91 V	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163	GUARA	URUACU	GO
211986 A	MED - URUACU DMINISTRATIVO	894259989	23/01/2024 08:20:21	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	25918	29.20 -	123,81 🗸	POSTO	QUADRA 61 LOTE 01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO

	TRANSACAO	DATA TRANSACAO	PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENT O	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	894376998	23/01/2024 16:01:57	Cartac Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	26205	32,64 -	117,18 🗸	PETRO POSTO		CENTRO	URUACU	GO
ADMINISTRATIVO	894528398	24/01/2024 11:17:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	26500	32,38 -	137,29 🗸	POSTO PAPAL EGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	GO
ADMINISTRATIVO	894632770	24/01/2024 19:01:37	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL.	26589	12.00 -	50,88 🏑	POSTO	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	894903689	26/01/2024 07:36:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	27489	31.82 -	114,24 🗸	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163	CENTRO	URUACU	GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	895062811	26/01/2024 16:56:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	27857	35.00 -	148,40 🗸	POSTO	01 AV PRESIDENTE	SAO JUDAS	COLANIA	
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	895576502	30/01/2024 07:34:57	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	28145	31.70 -	113,80 🗸	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL	CENTRO	URUACU	GO GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	895658710	30/01/2024 12:29:24	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	28460	32,41 -	128,02 🗸	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO	PARQUE LAGUNA	FORMOSA	GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	895789959	31/01/2024 07:23:55	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	28862	37.08 -	133,12 🗸	AUTO POSTO	QUADRA 01 AVENIDA	CENTRO	LIBUIACU	-
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	895908619	31/01/2024 14:42:07	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	29203	42.00 -	178,08 🗸	POSTO	GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	SAO JUDAS	GOIANIA	GO GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	896028684	01/02/2024 07:35:16	Cartao Físico	COR6001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	29487	36.01 ~	132,87 J	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163	CENTRO	URUACU	GO
IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	896142910	01/02/2024 13:00:49	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	29828	32.26	138,40 <i>J</i>		01 AVENIDA MAESTRO JOAO JUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234	PARQUE LAGUNA	FORMOSA	GO
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ADMINISTRATIVO IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO 8943/6998 IMED - URUACU 894528398 IMED - URUACU 894632770 IMED - URUACU 894903689 IMED - URUACU 895062811 IMED - URUACU 89576502 IMED - URUACU 895658710 IMED - URUACU 895658710 IMED - URUACU 89578959 IMED - URUACU 89578959 IMED - URUACU 895789619 IMED - URUACU 895908619 IMED - URUACU 896028684 IMED - URUACU 896028684	ADMINISTRATIVO 894376998 16:01:67 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894528398 24/01/2024 11:17:51 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894632770 24/01/2024 19:01:37 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894903689 26/01/2024 07:36:51 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895062811 26:01/2024 16:56:45 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895576502 30/01/2024 07:34:57 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895658710 30/01/2024 ADMINISTRATIVO 895658710 30/01/2024 ADMINISTRATIVO 895789959 31/01/2024 ADMINISTRATIVO 895789959 31/01/2024 ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 ADMINISTRATIVO 89508684 01/02/2024 07:35:16	ADMINISTRATIVO 8943/898 16:01:57 Cartae Fisico IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 884528398 24/01/2024 11:17:51 Cartae Fisico IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894632770 24/01/2024 19:01:37 Cartae Fisico IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894903689 26/01/2024 07:36:51 Cartae Fisico IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895062811 26/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895576502 30/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895576502 30/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895568710 30/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 89578959 31/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895908619 31/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895908619 31/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895908619 31/01/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895028684 01/02/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 895028684 01/02/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartae Fisico IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartae Fisico	ADMINISTRATIVO 8943/6998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894528398 24/01/2024 11:17:51 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894632770 24/01/2024 19:01:37 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894903689 26/01/2024 07:36:51 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895082811 26/01/2024 16:56:45 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895576502 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895658710 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895789959 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 895789959 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 895908619 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 895908619 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 89508684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001	ADMINISTRATIVO 8943/8988 16:01:57 Cartae Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR NEWTON JUNIOR 11:17:51 Cartae Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR NEWTON JUNIOR 11:17:51 Cartae Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR NEWTON JUNIOR 11:17:51 Cartae Fisico COR0001 PELIPE LOPES BALBINO ARAUJO 11:17:51 Cartae Fisico COR0001 PELIPE LOPES BALBINO ARAUJO 11:17:51 Cartae Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR 11:17:51 CARTAE	ADMINISTRATIVO 894376998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 894528398 24/01/2024 11:17:51 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 895688710 30/01/2024 21:29:24 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO Abastecimento IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 14:42:07 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO Abastecimento NEWTON JUNIOR Abastecimento NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 895908684 01/02/2024 07:36:51 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 896028684 01/02/2024 07:36:16 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 896028684 01/02/2024 07:36:16 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ADMINISTRATIVO 896028684 01/02/2024 07:36:16 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ANTONIO Abastecimento ANTONIO AD	ADMINISTRATIVO 8943/6998 16:01:57	ADMINISTRATIVO 6943/6998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26205 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894528398 24/01/2024 (11/7:51 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26500 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 694632770 24/01/2024 (19:01:37 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26589 IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89493689 26/01/2024 (20:01-2	ADMINISTRATIVO 894-76998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26205 32.64 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894528398 24/01/2024 11:17:51 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26500 32.38 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894632770 24/01/2024 19:01:37 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26589 12:00 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89493689 26/01/2024 07:36:51 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 27489 31.82 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895062811 28/01/2024 16:56-45 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 27857 35.00 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895576502 30/01/2024 07:34:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28145 31.70 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895688710 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28460 32.41 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895688710 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28460 32.41 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89568870 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 28460 32.41 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 29203 42.00 - IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89508684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 29203 42.00 - IMED - URUACU 89608684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 29203 42.00 - IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 29487 36.01 - IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 29487 36.01 - IMED - URUACU 896028684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 29487 36.01 -	ADMINISTRATIVO 694,976998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26205 32.64 117,18 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 884632770 24/01/2024 19:01:37 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26500 32.38 - 137,29 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 894632770 24/01/2024 19:01:37 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26589 12.00 - 50,88 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89403689 26/01/2024 07:36:51 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 27489 31.82 - 114,24 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895062811 16:56:45 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 27857 35.00 - 148,40 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895578502 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28145 31.70 - 113,80 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895688710 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28145 31.70 - 113,80 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895688710 30/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 28460 32.41 - 128,02 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895789999 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES ALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 28862 37.08 - 133,12 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 FELIPE LOPES ALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 29203 42.00 - 176,06 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89608684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 PELIPE LOPES ALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 29203 42.00 - 176,06 ✓ IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89608684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 PELIPE LOPES ALBINO ARAUJO Abastecimento ETANOL 29487 36.01 - 132,67 J IMED - URUACU ADMINISTRATIVO 89608684 01/02/2024 Cartao Fisico COR0001 ANTONIO NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 29487 36.01 - 132,67 J	ADMINISTRATIVO 8943/16998 16:01:57 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 26205 32.64 117,18 PETRO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 26500 32.38 137.29 PAPALEGUAS NEO JURIACU ADMINISTRATIVO 89403889 26/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 26589 12.00 50,88 POSTO PAPALEGUAS NEO JURIACU ADMINISTRATIVO 894093889 26/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 27489 31.82 114,24 PETRO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 27489 31.82 114,24 PETRO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 27597 35.00 148,40 PAPALEGUAS NEO JUNIOR ADMINISTRATIVO 895082811 26/01/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 27597 35.00 148,40 PAPALEGUAS NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 27597 35.00 148,40 PAPALEGUAS NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 27597 35.00 148,40 PAPALEGUAS NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28145 31,70 113,80 AUTO POSTO ADMINISTRATIVO 895576502 3001/2024 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28145 31,70 113,80 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 128,02 POSTO PARANA NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 128,02 POSTO PARANA NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 128,02 POSTO PARANA NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 128,02 POSTO PARANA NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO JUNIOR ADMINISTRATIVO 895908619 31/01/2024 Cartao Fisico COR0001 PELIPE LOPES BALBIMO RARALUO Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 132,67 J POSTO PAPALEGUAS NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 133,12 4 AUTO POSTO NEWTON JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 132,87 J POSTO PAPALEGUAS NEO JUNIOR Abastacimento ETANOL 28480 32,41 132,87 J POSTO PAPALEGUAS NEO JUNIOR ABASTACIMENTO NEWTON JUNIOR Abast	ADMINISTRATIVO 6943/16989 76.01°S7 Cartao Fisico COR0001 NEVTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26205 32.04 117.18 \$\frac{1}{7}\$ PETRO POSTO GASPAR 18.0 ADMINISTRATIVO 884528398 2401/0204 (17.15.51) Cartao Fisico COR0001 NEVTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26500 32.38 137.29 \$\frac{1}{7}\$ POSTO PAPALEGUAS PAPA	ADMINISTRATIVO 68-3/1998 1601-297 Cartao Fisico COR0001 NEWTON JUNIOR Abastecimento ETANOL 26:205 32,64 117,18 PETRO POSTO COR001 CASARA I TONIO ADMINISTRATIVO 88-4528388 24:01:024 24:024 24:01:024 24:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:01:024 24:024 24:01:024 24:0	ADMINISTRATIVO 69-3-FIGURE 1-60-157 Cariao Fisico CORDONI NEVITON JUNIOR Abastacimento ETANOL 2600 32.64 117.18 PETRO POSTO CORDONI O URUACU ADMINISTRATIVO 69-40-1076 CARROLL 11.17-61 CARROLL 2600 32.64 117.18 PETRO POSTO CORDONI O URUACU ADMINISTRATIVO 69-60-107-65 11.17-61 CARROLL 2600 32.64 11.17-61 CARROL



TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	04/01 a 01/02									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
04/01/2024 08:26	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38,67	R\$ 3,49	20,132	R\$ 146,56	POSTO PETRO	6035740430017779
04/01/2024 15:26	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30	R\$ 2,99	20,466	R\$ 98,70	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
05/01/2024 09:25	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,1	R\$ 3,69	20,754	R\$ 118,45	POSTO ARAGUAIA	6035740430017779
06/01/2024 06:14	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30	R\$ 3,94	21.292	R\$ 127,20	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
06/01/2024 03:03	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30,77	R\$ 3,49	21.028	R\$ 116,62	PETRO POSTO	6035740430017779
07/01/2024 08:21	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30,84	R\$ 4,79	21.861	R\$ 147,72	POSTO AEROPORTO	
07/01/2024 05:21	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,45	R\$ 3.09	21.598	R\$ 106,76	POSTO BERNARDO	6035740430017779
09/01/2024 06:22	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,781	R\$ 3,69	22.173	R\$ 146,79	POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/01/2024 13:02	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	44,869	R\$ 3,29	22.503	R\$ 147,62		6035740430017779
10/01/2024 17:31	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	45,54	R\$ 3,29	22.865	R\$ 163,49	POSTO SAMAMBAIA	6035740430017779
1/01/2024 13:18	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37,589	R\$ 3,94	23.201	R\$ 159,37	PETRO POSTO	6035740430017779
1/01/2024 17:55	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	33,38	R\$ 3,59	23,490	The second secon	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
6/01/20024 17:45	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	26,489	R\$ 3,29	23.490	R\$ 119,83	POSTO GUARUJA	6035740430017779
7/01/2024 14:32	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	41,63	R\$ 3,29	23.930	R\$ 95,10	POSTO PETRO	6035740430017779
8/01/2024 11:50	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	41,17	R\$ 3,59		R\$ 176,51	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
8/01/2024 16:20	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	33.12		24.276	R\$ 147,80	POSTO GUARUJA	6035740430017779
8/012024 20:19	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	22,35	R\$ 3,95	24.589	R\$ 130,82	POSTO PARANA	6035740430017779
0/01/2024 17:25	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	33,5	R\$ 4,00	24.816	R\$ 89,40	KARLA AUTO POSTO	6035740430017779
2/01/2024 08:11	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL		R\$ 3,29	25.066	R\$ 120,27	POSTO PETRO	6035740430017779
2/01204 17:21:27	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	22,67	R\$ 3,87	25.332	R\$ 87,72	REDE QUALITY SIA	6035740430017779
3/01/2024 08:20	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21		37,02	R\$ 3,29	25.626	R\$ 132,91	POSTO PETRO	6035740430017779
3/01/2024 00:00	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	29,201	R\$ 3,94	25.918	R\$ 123,81	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
4/01/2024 11:17	ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	32,641	R\$ 3,29	26.205	R\$ 117,18	POSTO PETRO	6035740430017779
4/01/2024 19:01	ANTONIO			ETANOL	32,38	R\$ 3,94	26.500	R\$ 137,29	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
5/01/2024 07:36	ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	12	R\$ 3,94	26.589	R\$ 50,88	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
6/01/2024 16:56	ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	31,821	R\$ 3,29	27.489	R\$ 114,24	PETRO POSTO	6035740430017779
0/01/2024 10:36			EMU8G21	ETANOL	35	R\$ 3,94	27.857	R\$ 148,40	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
0/01/2024 07:34	ANTONIO ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	31,7	R\$ 3,59	28.145	R\$ 113,80	POSTO GUARUJA	6035740430017779
/01/2024 12:29			EMU8G21	ETANOL	32,41	R\$ 3,95	28.460	R\$ 128,02	POSTO PARANA	6035740430017779
/01/2024 07:23	FELIPE FELIPE		EMU8G21	ETANOL	37,081	R\$ 3,59	28.862	R\$ 133,12	POSTO GUARUJA	6035740430017779
1/02/2024 07:35	ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	42	R\$ 3,94	29.203	R\$ 178,08	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
1/02/2024 07:33	ANTONIO		EMU8G21	ETANOL	36,009	R\$ 3,39	29.487	R\$ 132,87	POSTO PETRO	6035740430017779
70272024 13.00	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,26	R\$ 3,99	29.828	R\$ 138,41	POSTO PARANA	6035740430017779

Adriana de Fátima Souza Gonçalve.





TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	04/01/ a 01/02									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS ARAST	VL/LITRO	HODOMETRO			
2/01/2024 08:18	JOAO	PULSE	SDW7A22			the last the same beauty and the last the same of	HODOWETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
2/01/2024 13:05				ETANOL	39,81	R\$ 3,59	40.596	R\$ 142,93	POSTO GUARUJA	
2/01/2024 13:05	JOAO	PULSE	SDW7A22	ETANOL	38,08	R\$ 3,95	40.010			6035740430017779
						10,55	40.919	R\$ 150,42	POSTO PARANA	6035740430017779
					77,89			R\$ 293,35		

Director Administrativa HCN

Raysoling Contenting Active . HC

COMP			DDUTOS	/SERVI	ços c	ONSTA	ANTES NA NO	TA FISC	AL INDICAL	DA AO L	ADO	VAL	OR NOTA		1	NF-e
puntā	CLIENTE -	PETRO POSTO EL GASPAR N 163 35471188000130	SE INATUR	A DO R	ECEBI	EDOR		NATÁRI NSTITUT		ICINA, I	STUDOS E DE		46,56 ENTO	3.0		0.007.600
TERMINAL: ESTAB: @4/01/2024 DOC:79234	COMPRA 88 4 7 TICKET	76019199 0200900035032 08:26:50 AUT:890792347	UA JOSI VITO DE LA CONTROLLA D	E DO PA E 01 02	ATRO	CINIO,	DOCUMI DA N EL 0 - En 1 - Sa Nº	OTA F ETRÔ trada ída 000.	AUXILIA ISCAL NICA		CHAVE DE ACE 5224 0135 4	711 8800 01	30 5500	4000 0	076 0010	
Valor Total COR8881 IMED - ADMINIS 683574*****77 Saldo disponiv	TRATIVO	146,56	AS AO ICMS				SÉRII FOLH		1 de 1			ou no si O DE AUTORI 7090671516 -		E USO	rizadora	
INSCRIÇÃO I 1078827				SCRIÇ.	ÃO ES	radu <i>i</i>	AL SUB. TRIBI	UTARIA		_ _	CNPJ	.188/000	27 - 202		0.634.6	
DESTINAT NOME/RAZÃO IMED IN ENDEREÇO	SOCIAL	METENTE DE MEDICI	NA, EST	UDO	S E	DES		VIME				.324.171/	0008-7	0 04	TA DA EN	
R ANAPO MUNICÍPIO URUACU		UADRA28 LO	ΓΕ 09 A S	ALA	03		CEN	TRO		128	UF GO	8777777	00-000) 04 HO	1/01/20 RA DE SA 3:27:27	024 MDA
FATURA								,							,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	CULO DE ICM:	VALOR	0,00				BASE DE CÁLO	0,00				00			134,9	
0,00		0,00	0,00		OUTRA		PESAS ACESS 11,60	SORIAS	VALOR DO		New York Control of the Control of t	ox. dos trib 29,90	UTOS	VALO	146,	L DA NOTA 56
RAZÃO SOCIA		OLUMES TRAI	NSPORTA	DOS			FRETE POR 0		CÓDIGO A	NTT	PL	ACA DO VEÍC	UF	CNPJ/	CPF	
ENDEREÇO											MUNICÍPIO		1	UF I	NSCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MA	ARCA				NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO)	PI	ESO LIQU	ЛDO
COD. PROD.		D/SERVIÇO ÃO DO PRODUTO/SERVIÇ	O NCM SH	CST	CFOP	UNID.	. QUANT.	VAL		VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO	QUOTAS	VALOR APROX
2	#Bico:9#Ence.	RATADO COMUM I:2763856#Ence. mba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	38,670	3,4		134,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90

Antonio

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:376442 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMUSG21	E:614
BASE DE ICMS ST 146,56 VALOR DE ICMS ST 26,38	

BASE DE ICMS ST 146,56 VALOR DE ICMS ST 26,38
Trib aprox R\$: 9,09 Federal, 20,81 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

PUNTO SUPERIOR SUPERI ERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e - VIA CLIENTE - GOODCARD SSINATURA DO RECEBEDOR N.º: 000004893 CO/FPA 76000188 SÉRIE: 003 TERRITNAL 880200900017855 -----3/01/2024 15:26:37 AUT:890904462 00:904462 DANFE TICKET LOG Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Cast pler Total SAÍDA RIV. DE PETROLEO LTDA 10 ADMINISTRATIVO 574-----7779 N.º:4000004893 E KENNEDY 5224 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0048 9313 4104 2934 74-*****7779 a disponivel 983 17 SÉRIE: 003 U GOIANIA GO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 6230917744 Página 1 de 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz NATUREZA DA OPERAÇÃO Autorizadora INSCRIÇÃO ESTADUA IS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO O DE AUTORIZAÇÃO DE USO 103682074 152247092243143 04/01/2024 15:28:30 05.849.850/0001-82 DESTINATÁRIO/REMETENTE IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO 19324171000870 04/01/2024 RUA ANAPOLIS .0. 0 CENTRO 76400000 URUACU GO 04/01/2024 FATURA/DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO 0,00 0,00 0.00 89.70 0.00 9,00 0.00 98,70 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CNPUCP MED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS ,0, 0 URUACU GO PESO LÍQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM UNIDADE QUANTIDAD V.UNITÁRIO V.TOTAL BC ICMS ALIQ. ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C 22071090 ICMS 060 56.56 89,7 0.00 0,0 CÁLCULO DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSON 2055996 0.00 0,00 0,00 DADOS ADICIONAIS MD5:3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,49 Federal, 14,01 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclni:4460172,520 vEncFin:4460202,520 -Vendedor: 10067 - EDMAR SAN TOS DE OL. IVEIRA Itens: [1] Operador: EDMAR SANTOS Placa : EMU-8G21 odometro : 20.466 PD V1 -

punto.	O POSTO GUARUJA ONEL GASPAR N 138 IPJ 03981245000135																		7	
TERMINAL:	- GOODCARD PRA 96006835		LT DA os produtos e/ou serviços o NVOLVIMENTO - R ANAPOLI RECEBEDOR					24 Valor T	otal: R\$ 1	8,45	•	- E	•		•	•	-	24.35.0	NF-e 000.029 Série 00	0.214
COMPRA Etanol Km: 20754		RIFICAL	COMBUSTIVEL E NTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrôni 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	da ica	OCOLO DE AU	ww.nfe.fa	azenda.go			no portal da N ite da SEFAZ	F-e Autenticadora								
Abast 32.16 Valor Total COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779	118, 45	Fone: (62)	3357-1015	Nº 000.029.2 Série 004	CNPJ			-	15224					224 0103	9812 450	00 0135 55	00 4000	0292 1	1419 880	3 99
Venda combust lu		-		Folha 1/1			-		10000000	245/00 ção estadi 29399(UAL	1			INSCRIÇÃO ESTAD	DUAL DO SUBSTITU	TO TRIBUTÁRIO			
DESTINATÁRIO/R	EMETENTE					100-1-00-00-0														
NOME: RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUT ENDERECO	O DE MEDICINA, ES	TUĎOS E D	DESENVOLVIMENTO			19.324.	171/00	2000	,	INSCRIÇA	ÃO ESTADUAL	,	(11)3141-	1128	76400-	*	GO DAT	TA DA EMISSÃ	Ao 5/01/2024	4
R ANAPOLIS, S/N	1			CENTRO				MUNICÍPK								DATA DA SAÍD	05/01/202	24	HORA DA	:27:1
CÁLCULO DO IMPO	OSTO																00.01.00			27.1
		,00	0,00	s substituição 0,00	ALOR DO FRET	0,00	ALOR DO SE	0,00	DESCONTO	0,0	0.01	PESAS ACESSÓRIAS 0,00		,00 VALOR TO	OTAL DOS PRODUT	118,4	2270 34 5000 50	OTAL DA NOT		118,
TRANSPORTADOF	R / VOLUMES TRANSPO	ORTADOS		FRETE POR CONTA	Icó	DIGO ANTT		Tours no	O VEICULO	UF	CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO							
				9 - SEM FRE	CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR	Zuido Zitti		T CHON DO	J VENGULU	0	CIGFST CFF		INSCRIÇÃO	STADUAL	PES	SO BRUTO		PESO LÍQU	UIDO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	'				UF	QUANTI	DADE ESPÉCI		h	MARCA		NUM	teração			
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERVIÇOS																			_
CÓDIGO PRODUTO		DESC	CRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP UNI	D. QUAN	TIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR	BASE DE CÁLC, ICMS	BASE DE CÁLC, ICMS S	VALOR T ICMS	VALOR ICMS ST		-	ALIQUOT
4	ETANOL HIDRATADO	COMB. MARG	CADO			22071090	060	5656 LT	г :	32,101	3	,69 0,0			16.5180/451853500		-	0,00	101	,00
		gi.															-			
CÁLCULO DO ISS	QN													L						_
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DO	OS SERVIÇOS				0,00	BASE DE CÁL	CULO DO ISS	NON			0,00	OR TOTAL DO ISSQ	N				
DADOS ADICIONA								0,00						0,00						0
NFORMAÇÕES COMPLEMENTRIB APROX RS: CLIENTE:IMED - UF CPF/CNPJ: 193241 ENDERECO R AN CIDADE: URUACU MOTORISTA: felipe VEICULO: PLACA: EMUSG 21 KM: 20754 FPENTISTA: 2 LUIZ EDUARDO NUMERO DO PED Nro Pedido Compr	7,34 (FED), R\$ 16 82 (EST), RUACU 71000870 APOLIS	R\$ 0,00 (MUN)	- Fonte: IBPT/empre - 2A4940									e series	RESERVAC	O AO FISCO			and the second s	7		

. . . . 047- E HORA DA IMPRESSÃO: 05/01/2024/09/29/22

c)1993-2024 xpen v3.5 - xpert com pr

ABS-				W ECF															
ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATARIO DESCINATARIO DESCINAT	eoto.	RONEL CHPJ 35	PETRO POSTO	≝8 3 PRODU	TOS	/SERV	iços	CONST	ANTES NA N	OTA FISO	CAL IN	DICADA A	AO LADO		1000				NF-e
ABSED DE CALCULO DO INPOSTO DATA DE MEDICINA , ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO DATA DE MEDICINA , STAULA DO INPOSTO DATA DE MEDICINA , ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO DATA DA EMISSÃO DATA DA E	VIA CLI	ENTE - GO			TUR.	A DO F	RECE	BEDOR				MEDICI	NA, ESTUDO	S E DE					
AB.	MINAL:	COTIFRA	76019199	AS AO			-												
Total	01/2024 :182891 TI	AU*	00900035032 03:03:03 03:891182891	ESQ RUA J ADRA01 I CENTRO URUAC	OSE OTE	DO P		CINIO	0 - E	LETRÔ ntrada	NICA	ILIAR AL A	CHAVE	DE ACE	sso				0.0377.070
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	Total Bi ADMINISTRATI	12,77 115,6 116,6	2 0	CEP: 76400		1080			N° SÉR	000 IE:		4	3224		ta de auten www.nf	ticidade n	o porta	l naciona	
DESTINATÁRIO/REMETENTE	PND	The state of											PRO					6:13	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70 06/01/2024 ENDEREÇO RANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRROØISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO 1078827	ESTADUAL 760			IN:	SCRIÇ.	ÃO ES	TADU	AL SUB. TRII	BUTARIA					.188/000	01-30			
NOMERAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	DESTINA	rí nio mri	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e													V			
BAIRRODISTRITO CENTRO TOTAL DA SALA 03 BAIRRODISTRITO CENTRO TOTAL DA SALA 04 TOTAL DA SALA 05 TOTAL DA SALA 05 TOTAL DA SALA 06 TOTAL DA SALA 06 TOTAL DA SALA 07 TOTAL DA SALA 07 TOTAL DA SALA 07 TOTAL DA SALA 08 TOTAL DA SALA 08 TOTAL DA SALA 08 TOTAL DA SALA 08 TOTAL DA SALA 09 TOTAL DA SALA 08 TOTAL DA SALA 0	NOME/RAZÃ	O SOCIAL		CINA ES	TI	IDO	e E	DEC	ENIVOL	VID 6									
MUNICÍPIO URUACU	ENDEREÇO							DES	BAIRE	RO/DISTR)		19	CEP		DA	TA DE SA	ÁDA/ENTRAI
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 107,39 VALOR DO FRETE O,00 VALOR DO SEGURO O,00 DESCONTO O,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS O,00 VALOR DO IPI VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 116,62 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF UF INSCRIÇÃO ESTADUA QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO OADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SIH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO VALOR DO IPI VALOR VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO COD. PESO RICHO DO PRODUTO/SERVIÇO NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DO	MUNICÍPIO					1.57.1	05		CEI	FONE		1-1129					НО	RA DE SA	ΛÍDA
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 107,39 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 116,62 VALOR TOTAL DA NOTA 116,62 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT 0,00 PLACA DO VEÍC UF 0.00 UF 0.00 INSCRIÇÃO ESTADUA QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO OADOS DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH 0SH 0SH 0SH 0SH 0SH 0SH 0SH 0SH 0SH	FATURA									(11)	314	1-1120	, 10				103	0:06:0	/
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		DO IMPO	STO											_					
O,00		CULO DE ICM		OR DO ICMS		_	_	В	ASE DE CÁL	CULO ICI	MS ST		VALOR DO	ICMS	SUBSTITUIC	ÃO VA	LOR TO	TAL DOS	PRODITOS
0,00 0,00 0,00 9,23 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 23,79 VALOR TOTAL DA NOTA 116,62 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FREZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO OD DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IPI VALOR APROX. DOS TRIBUTOS ALIQUOTAS ICMS VALOR APRO ICMS IPI DOS TRIBUTOS 2 ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico: 3#Ence. 1:1017605#Ence. 22071090 0 60 5656 L 30,771 3,490 107,39 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 23,79	VALOR DO E		n no scorin s												and the second second		LOIC 10		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUA INSCRIÇÃO ESTA						C	OUTRA			SÓRIAS			VALO			BUTOS	VALC		
PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF	TRANSPO	RTADOR/V				oos			7,23			0,00			23,79			116,	62
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI DOS TRIBUTO ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. 1:1017605#Ence. 22071090 0 60 5656 L 30,771 3,490 107,39 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 23,79		AL .										GO ANTI		PL.	ACA DO VEÍO	UF	CNPJ/0	CPF	
NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO	ENDEREÇO							= 4.77					MUN	CÍPIO		ī	JF II	NSCRIÇÃ	O ESTADUAI
COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI DOS TRIBUTO. ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. 1:1017605#Ence.	QUANTIDADE	В	ESPĖCIE			MA	RCA				NUM	ERAÇÃO			PESO BRUT	0	PE	SO LIQU	IDO
PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI DOS TRIBUTO. ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. 1:1017605#Ence. 20	OADOS DO	PRODUTO)/SERVIÇO															NII C	-
#Bico:3#Ence. I:1017605#Ence.				SF		CST	CFOP	UNID.	QUANT.					C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI			VALOR APRODOS TRIBUTO
	2	#Bico:3#Ence.	I:1017605#Ence.		90	0 60	5656	L	30,771	3,4	90	107,	39 0	,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79
																		(9)	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:377070 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:ENU 8G21
BASE DE ICMS ST 116,62 VALOR DE ICMS ST 20,99
Trib aprox R\$: 7,23 Federal, 16,56 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AO FISCO

KM. 21028 PLACA- EMUSG 2L Antonio

	RIV. DE PETROLEO LTDA	, OS PROD	OUTOS CONSTAN	TES DA NO	TA FISCAL INDI	CADA AO LADO	ſ	NF-6	
VIA CLIENTE GOODCARD COMPRA INAL: 76001449								N.º: 00000 SÉRIE:	
B: 005849850000182 1/2024 06:14:26									
186489 AUT:891186489 TICKET LOG 92 Litros Valor 38.08 127.28 127.28 DMINISTRATIVO ****7779 ****00000000000000000000000000	aléguas RIV. DE PETROLEO L TE KENNEDY EU GOIANIA GO		DAN Documento A Nota Fiscal E SAÍI N.º: 0000	uxiliar da letrônica DA 04896		ia NF-e P/ CONSULTA DE 8498 5000 018 de autenticid			
	6230917744		Página	de 1	www.nf	e.fazenda.go Aı	v.br/portal utorizadora	ou no site da	Sefaz
	. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	05.8	49.850/0001-82		PROTOCOLO DE AUTO	ORIZAÇÃO DE USO 152247097792	873 06/01/2	2024 06:15:5	5
DESTINATARIO/REMETENTE					CNPJICPF			DATA DA EMIS	SÃO
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLV	/IMENTO		YBAR	RO/DESTRITO	19324	171000870 Y CEP		06/01/20 DATA DA ENTE	
RUA ANAPOLIS ,0, 0	Venega			N'TRO Y INSCRIÇÃO E	STACK IAI	76400000	1	DATA DE SAID	ıA.
MUNICIPIO URUACU	FONE/FAX		GO	INSCRIÇÃO E	SIACOAC			06/01/20	
0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRAN PAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOL ENCERÇO	SPORTADOS	0 - EMITI 1 - DEST MUNICI	TINATÀRIO DI PIO	9,0	PLACA DO	VEICULO YUF	YINSCRIÇÃO	PJICPF ES T ADUAL	12
RUA ANAPOLIS ,0, 0		URL	JACU						
QUANTIDADE SPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		Y PESO BRUTO) GO		SO LÍQUIDO	
	MARCA			,			PES		
OLIVATIDADE ESPECIE	NCP NCP	771090		NIDADE QUAN	PESO BRUTO TIDADE V.UNITÁRI 30 3,94	OV.TOTAL BC	PES	CMS V. IPI	ALIQ. ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCP NCP		CST CFOP U	NIDADE QUAN	TTDADE V.UNITÁRI	OV.TOTAL BC	ICMS V. IC	CMS V. IPI	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIV CÁLCULO DO ISSQN	/EL C 220	71090	CST CFOP UI	VIDADE QUAN	30 3,94	OV.TOTAL BC	ICMS V. IC	CMS V. IPI	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIV CÁLCULO DO ISSQN	NCP NCP	71090 BASE 0	CST CFOP U	VIDADE QUAN	30 3,94 VALOR DO ISSOR	OV.TOTAL BC	ICMS V. IC	CMS V. IPI	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIN CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VA	LOR TOTAL DOS SERVIÇOS O,0 3DD75E124 - Val. Aprox. Tr e: IBPT Forma Pagto: GOC i3.460 - Vendedor: 8101 - O	ibutos R\$DD CARD	CST CFOP UI	0,00	30 3,94 VALOR DO ISSON	OV.TOTAL BC	1CMS V. II	0,00 0,	IC

INTO. POSTO BERNARIO		I OS PRO	DUTO	OS/SERV	/IÇOS (CONSTANTE	ES NA NO	TA FISCAL	INDICAD	A AU LADO	,	VALOR 1 RS 106,7		N10.	77335	F-e 018.176
VIA CLIENTE - GOODCARD) E ASSINA	ATURA D	O REC	CEBEDO	R	DESTINA IMED INS		DE MEDIC	INA, ESTU	DOS E DE	SENVO	LVIMENT	0		EIE : 2	
INAL: 9600944 3: 88020090005113 //2024 05:21:0 88329 AUT:89128832 TICKET LOG	4 1 200 ESQUE SN VILA MANI URUA	INA COM DACARU CU				OCUMEN DA NO	TA FIS TRÔNI rada [UXILIAF SCAL	111111	VE DE ACE 24 0131 (SSO 581 6	300 0159	5500 20	00 0181	7610	1273 5315
8 Lttros Valor 32,45 186,76 186,76 186,76 186,76 186,779 184417779	CEP: 764	00000	:0				000.0	18.176 2 1 de 1		Consu	٥	autentici www.nfe.fa u no site	da Sefaz	Autoriz		da NF-e
VENDA												20126 - 0			0	1.3
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490		INSC	RIÇÃ	O ESTA	DUAL	SUB, TRIBU	TARIA			31.05	8.16	3/0001-	-59			
DESTINATÁRIO/REMETENT NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE M		ECTI	DO	CEF	ESE	NVOI V	лмел	NTO		10.20	1PJ/CPF	4.171/0	008-70		DA EM 01/20	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA					ESE	BAIRRO	/DISTRIT	0			7.52	CEP	0-000	DATA		DA/ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU	28 LOTE 0	ASA	LIA	-		TOD! VI	FONE/I	AX 3141-11	28	UF GO	INSC	RIÇÃO EST		1000	DE SAÍ 22:39	
FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO											_					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICA	0,00			BA	SE DE CÁLC	0,00	IS ST	VAL	OR DO ICN	0,00	STITUIÇÃO	VAL		00,2	
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGU 0,00 0,00	0	0,00		OUTRAS		esas acess 5,49	SÓRIAS	VALOR DO 0,0	3.0	VALOR A	21,	78	TOS	VALOF	106,	DA NOTA 76
TRANSPORTADOR/VOLUMI RAZÃO SOCIAL	ES TRANSPO	ORTAD	os			RETE POR G		CÓDIGO A	NTT		PLACA	DO VEÍC	UF	CNPJ/C	PF	
ENDEREÇO									9.	MUNICÍF	Ю		U	F IN	SCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE			M	ARCA				NUMERA	ÇÃO		PE	SO BRUTO		PE	SO LIQU	TIDO
QUANTIDADE			CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL		VALOR	B.CALC. I	CMS V	ALOR ICMS	VALOR IPI		UOTAS	VALOR APROX
DADOS DO PRODUTO/SERV COD. DESCRIÇÃO DO PRO		NCM			UNID.	Quant.	UNIT	ARIO	TOTAL				***	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO

DADOS ADÍCIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:1273531 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197
Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
Placa:EMU 8621 km:21598
MOTORISTA FELIPE
BASE DE ICMS ST 106,76 VALOR DE ICMS ST 19,22
Trib aprox R\$: 6,62 Federal, 15,16 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

AUTO POSTO RENOPORTO LIDA INP.). 08202116000115 - IE. 748114400131 RENOPORTO INTERN. DE BRASILA FRES DENTE UN SA LAGE SUL BRASILIA

DANFE NEC-e Documento Auri iar da Nota Fiscal de Consunidor E etrônica Hão permite aproveitamento de crédito de ICMS

Quant, Unitário Descrição Adigo (est Codigo Item ANP 147, 720 30, 840 4 790 ETANGL 810101001 Itd Total de Itens: 147 77 Valor Total R∜: Valor a Pagar R%: 147 720 Valor Pag 147,77 Forka de Pagamento Cartão de Grédito

Valor Total Tributos (Lei 12,741/2012) 42,00 MDS -78E809D7CA74F6875FFE24386CE39313 Val Aprox, Tributos RS: 0,73 Federal 41,86 Estadual 0,00 Hunica al Fonte: IBPT nBico:12 vEncini 3254388,030 vEncfin:3254388,920

Vendedor: 18472 - Iland KENNED PEREIRA SALSANG Itens: [1] Operador Iland KENNED Placa : ENU-8621 motorista : FILIPE odometro : 21,86 Obs : felipe . PROCON - 151 END: SCS 3 50/60 240A ASA SUL BRASILIA-JF

EMISSÃO NORMAL

Número: 570824 Serie: 2 Emissão: 07/0 /2024 08:23:05 Consulte pelo chuve da acesso em une fazenda di gov britice/consulta CHAVE DE ACESSO 53240108202116900115650020035705241532337934

> Consumidor CNPJ/CPF/10 ESTRANGE NO: 19324171000870

> > Consulta via le tor de DR Code



Protocolo de Autorização: 35324NC10510168 07/01/202408:23:05

Documento emitido por Linx FEC WAR. Linx.com.br/ensys

Linx

PUSHU AEROPORTO TIPO ACROSFOR and Distributed and ACROSFOR ASSESSED A RU 21122 (APJ 0820/116000115 Za WIA - CLIENTE ESTAB ... 880200900030949 07/01/2024 08:21:14 TERMINA: 76015328 AUT: 891296737 TICKET LOG COMPRA Etanol

8ac 21861

Litros Valor Abast. 30.84 147.72 Valor Total 147,72

COR0001 INEU - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponivel: 366 42

OUTROS RECEBÍVEIS AGORAL

punto.	ROMEL GASPAR N 138 CNPJ 03981245000135																		
VIA CLIE	CASE THE CONTRACT OF THE CONTR	JDOS E DESENVOLVIME	dutos e/ou serviços co NFO - R ANAPOLIS	onstantes da Nota Fiscăi Eletro S, SN - CENTRO - URUACU	ônica indicada a J - GO Emissão	ao iado. n: 09/01/2024	Valor To	tal R\$ 146	5 79		2						N	F-e	
4	COMPRA	ASSINATURA DO RECEBEDOR		•		-			•					•			N° 000		36
TERMINAL: ESTAB:	96006835 880200900047663								-								Sér	ie 004	
09/01/2024 DOC:586634	06:22:25 AUT:891586634 CKET LOG	OM DE COMBU RIFICANTES L ASPAR, 138 - CENTRO	TDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrónica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		C www.nfe.faz	Consulta d enda.gov	le autentic br/portal (cidade no ou no site	portal da NF e da SEFAZ A	e utenticadora	-							
Abast Valor Total COP8081 IMED - ADMINISTRAT	Nature Value 39.78 146,79 146,79	CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert: v3.5 - xpert.com.br		N° 000.029.236 Série 004	PROTOCOLO DE	AUTORIZAÇÃO D	1	522471	107592	2749			CHAVE DE ACESSO			J 111111 1			811
683574*****7779 Saldo disponivel		-		Folha 1/1	CHPJ		0.	3.981.2	45/000	11-35			5224 0103	9812 4500	0135 550	00 4000 02	92 3613	2390 8	50
venda combus	t. lub 'Adq. Terceiros			220 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				- CONTROLLES	9399()	L				INSCRIÇÃO ESTADO	AL DO SUBSTITUT	O TRIBUTÁRIO			-
DESTINATÁRIO	REMETENTE																		
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTI	TUTO DE MEDICINA, ES	TUDOS E DESENVO	LVIMENTO		19 324	1.171/0008	8-70		INSCRIÇÃO	ESTADUAL	*	TELEFONE / FA		CEP		UF DATA DA	A EMISSÃO		
R ANAPOLIS.			+	BAIRRO / DISTRITO	17.324	.17170000	InuNICIPIO					(11)3141	-1128	76400-0	DATA DA SAÍDA	GO	09/01/2	2024 DRA DA SAÍDA	
CÁLCULO DO II				CENTRO			URUA	CU							Law and the second	9/01/2024	1.00	07:20:	
BASE DE CÁLCULO DO ICA		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S	UBST. VALOR DO ICMS SI	UBSTITUIÇÃO VALOR DO	FRETE	VALOR DO SEGU	rio le	DESCONTO											
		,00 0,	,00	0,00	0,00	VALOR DO SEGL	0.00	RESCONIC	0,00	OUTRAS DESPES	AS ACESSÓRIAS 0,00		0.00 VALOR TO	TAL DOS PRODUTOS	146,79	VALOR TOTAL	DA NOTA	144	7
NOME / RAZÃO SOCIAL	OOR / VOLUMES TRANSPO	ORTADOS								1			.,		140,7	,		146	,/
NAZAS SOCIAL				9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VI	Eiculo	UF	CNPJ / CPF		INSCRIÇĂ	DESTADUAL	PESO	BRUTO	PE	eso Liquido		-
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			-	UF	QUANTIDAD	DE ESPÉCIE		_i	MARCA						
DADOS DOS DE	2001/200/0000												N ANGA		NUME	RAÇÃO			
cópigo	RODUTOS / SERVIÇOS																		
PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUT	fo / SERVIÇO		NCM/SH	CST CF	P UNID.	QUANTIDA	ADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR	ALIQUO	
4	ETANOL HIDRATADO (COMB. MARCADO			2207109	0 060 56:	56 LT	39,	781	3,69	0,00	146,7	0,00		0,00	0,00	0,00	-	0,0
					,														
														-					
CÁLCULO DO IS	SSQN		1.0																-
			VALOR TOTAL DOS SE	ERVIÇOS		0	.00 BASE	DE CÁLCULO	DO ISSON				10.10.000	R TOTAL DO ISSON	-				-
DADOS ADICIO						· ·	.00						0,00					(),0(
	\$: 9,10 (FED). R\$ 20,84 (EST), F URUACU 1171000870 NAPOLIS U pe	R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/	empre - 2A4940									RESERVA	DO AO FISCO						
Ic 1993-2024 xpert	v35-xpert-com.br																	-	

POSTO SAMAMBAIA

CNP 1-05-56/0001-22 Posto Samambaia Ltda RODOVIA BR, 153, 0 KM 1294 CENTRAL - APARECIDA DE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA PISCAL DE CONSUMBOR ELETRONICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

OTA 8 E-01 ETANOL

44,869 L X 3,290

OTD [OTAL DE ITANO] 147,62 Valor Pago

VALOR TO LAL RS FORMA DE PAGAMENTO 147.62

Consulte pela Chave de Acesso em Dinheiro http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta 5224 0100 5670 5600 0122 6500 1000 6687 8211 4641 6445



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000668782 Série 001 09/01/2024 13:03:00 Protecelo de Autorização: 152247108878966 Data de Autorização 09/01/2024 13:03:64

Informações do Caixa Vendedor.: EDILEUSA Depto.: 2 Turno : 2 Data do Caixa ... 09/01/2024 Cliente: CONSUMIDOR PADRAO

Informação dos Tributos Totais e Incidentes (LeiFederal 12 741/2012) Valor de Tributos Federal R\$ 0,00 0.00%. Valor de Tributos Estaduai R\$ 20,92 14,17% Valor de Tributos Municipal RS 0,00 0.00%

Placa: EMU8G21 Km: 22.503 Motorista: 1932417100870 AGRADECEMOS A PREFERENCIA TECHMASTER - (62) 3609-5366

POSTO SAMAMBAIA Data 09/01/2024 13:02 CNPJ 00.567.056/0001-22 Turno 2 Dep.2

> TICKET LOG POSTO SAMAMBATA

13:02:33 09/01/2024 DEU:082172 AUT:684115

PTO:00008080

FS::000000002424266

COMPRA Etanol Km: 22503

Valor Litros 147,62 44,87

Abast. Valor Total

147,62

COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574/ *****7775

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA Via Completa

PG1421F100 EC:0000005572 REF:0000082172

COD VALUE VALUE	DIES HONE	PARTIES IN THE PARTIES AND ADDRESS OF THE PARTIE	A OS PRO	ODUTOS/SE	RVIÇO	OS CONSTA	NTES NA NO	TA FISCAI	LINDICADA	AO LAD	0	RS 163.	NOTA ,49	- >10		F-e 007 634
TALL			O E ASS	INATURA I	OO REG	CEBEDOR			DE MEDIC	INA, EST	UDOS E DESE	NVOLVIMEN	то	100000		
SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	NAL: 3: 886 /2024 50871 A TICKET L	2009900035032 PALIFITING OF THE PROPERTY OF TH	ESQ R JADRA CEI UR CEP:	UA JOSE D A01 LOTE 0 NTRO UACU GO 76400000	OO PA7	rocinio,	DOCUMI DA N EL 0 - En 1 - Sa	ENTO A OTA FI ETRÔN trada ída	UXILIAF SCAL ICA 1	GIV	224 0135 471	O 1 8800 0130) 5500 40	00 0076	6 3410	
NSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	otal 16 OMINISTRATIVO	3,49										www.nfe.i	azenda.go da Sefaz	Autoriz	Cal	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		sq.													16	
MARCA MAR		L		INS	CRIÇÃ	O ESTADUA	AL SUB. TRIB	UTARIA				188/0001	-30			
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	DESTINATÁRIO/	REMETENTE														
BAIRRODISTRITO CENTRO TO4400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRA TO4400-000 TO44000-000 TO4400-000 TO44000-000 TO44000-0000 TO44000-0000 TO44000-0000 TO44000-0000 TO44000-0000 TO44000-0000 TO44000-0000	NOME/RAZÃO SOCIAL		ICINA	ESTI	DO!	S E DES	SENVOL	VIME	NTO				008-70			
FONE/FAX (11) 3141-1128	ENDEREÇO						BAIRR	O/DISTRI				CEP		DATA		
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 DA NOTA 163,49 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT 9-Sem Frete PLACA DO VEIC UF INSCRIÇÃO ESTADU/ QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO UF INSCRIÇÃO ESTADU/ DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD, PROD DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI DOS TRIBU DOS TRIB	MUNICÍPIO									28	1997	SCRIÇÃO ES	TADUAL	THE STREET		DA
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	Selva Service VIII							1 , ,								
O,00			LOR DO I	CMS		l i	BASE DE CÁL	CULO ICN	1S ST	VAI	OR DO ICMS S	UBSTITUIÇÃ	O VAL	OR TOTA	AL DOS	PRODUTOS
VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 0,00 13,66 0,00 33,36 163,49	0,00			0,00	- Io	LITTO A C. DEC	PREAS ACES		VALOR DO	IDI		111	ITOS			
FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CFF	0,00	0,00		0,00		APPLICATION OF THE		SURIAS								
ENDEREÇO	A A REAL TOP OF THE PERSON NAMED IN	OR/VOLUMES T	RANSI	PORTAD	OS				CÓDIGO A	NTT	PLA	CA DO VEÍC	UF	CNPJ/CF	PF	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	ENDEREÇO						10 00				MUNICÍPIO		U	F IN:	SCRIÇÃ	O ESTADUA
COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS VALOR API DOS TRIBU 2 ETANOL HIDRATADO COMUM #Bio: 12#Ence. 1:2756687#Ence.	QUANTIDADE	ESPÉCIE			MA	ARCA			NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO)	PES	O LIQU	IDO
COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IPI ICMS IPI DOS TRIBU 2 ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:2756687#Ence. 22071090 0 60 5656 L 45,541 3,290 149,83 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 33,36	DADOS DO PROI	UTO/SERVIÇO														
2 #Bico:12#Ence. I:2756687#Ence.	Di	ESCRIÇÃO DO PRODUTO/S	SERVIÇO		CST	CFOP UNII	O. QUANT.				B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI			DOS TRIBU
	#Bico:1	2#Ence. I:2756687#Ence	Э.	22071090	0 60	5656 L	45,541	3,2	190	149,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:378457 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21 km:22865
BASE DE ICMS ST 163,49 VALOR DE ICMS ST 29,43
Trib aprox R\$: 10,14 Federal, 23,22 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AO FISCO
PLACA-EMESG 21
KM 22865
MOTIFISTA - A MAÑ

OUNTO AT PRES KENNEDY 646 CNPJ 05849850000182	IV DE DETROI EC			*		~	
VIA CLIENTE - GOODCARD	IV. DE PETROLEO LTDA, O	OS PRODUTOS CONS	TANTES DA N	OTA FISCAL INDICA	ADA AO LADO	N.º:	NF-e 000004909
TOAFRA 76000188	34					SÉ	RIE: 003
STAB: 880200900017855 1/01/2024 13:18:37							
TICKET LOG	léause	Docume	NFE nto Auxiliar da cal Eletrônica				
anol 23201 Litros Valor 37,59 159,37 lor Total 159,37	DE PETROLEO LTE	DA A	ÍDA (CHAVE DE ACESSO DA N	-e P/ CONSULTA DE AUTE	NTICIDADE NO SITE WW	W.NFE.FAZENDA.GC
R8881 LED - ADMINISTRATIVO 13574*****7779 sldo disponivel 3 749.15	GOIANIA GO	SÉR	E: 003		98 5000 0182 55 autenticidade		
VENDA		ragii	aldel	www.nfe.f	azenda.gov.br/	portal où no s zadora	ite da Sefaz
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SI 103682074	JBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZA			
DESTINATÁRIO/REMETENTE		05.849.850/0001	-82	152	247116050981	11/01/2024 13:	16:36
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMEN	NTO		4	. CNPJICPF	000870		DA EMISSÃO
RUA ANAPOLIS, 0	The same of the sa		AIRRO/DESTRITO	19324171	CEP		1/2024 NA ENTRADA
MUNICIPIO	NE/FAX	Y UF	ENTRO Y INSCRIÇÃO ES	STADUAL	76400000	DATAD	E SAÍDA
URUACU FATURA/DUPLICATA		GO				11/0	1/2024
				DEN A			
CÁLCILI O DO TAMBO		100			1		
BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS	BASE DE CAL	CULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITU	JIÇÃO 🗸 📆	ALOR TOTAL DOS PRODU	ane.
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO	0,00	Y CHITDAG DECORAGE	0,00		0,00		тоs 14
0,00	0.00	OUTRAS DESPESAS ACES	ORIAS 11,27	VALOR DO IPI	1.414	ALOR TOTAL DA NOTA	95900
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPOR	TADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT		0,00		159
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMEN		0 - ÉMITENTE: 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICUL	O VUF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		^					
RUA ANAPOLIS, 0		MUNICIPIO			1 1	CRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ANAPOLIS, 0 QUANTIDADE PESPÉCIE		URUACU NUMERAÇÃO		Y PESO BRUTO	GO INSO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE ESPÉCIE		URUACU		PESO BRUTO	1 1		
OLANTIDADE PERPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		URUACU NIMERAÇÃO	NIDADE QUANTII	PESO BRUTO	GO	Y PESO LÍQUIDO	I ALIO.
OLANTIDADE PERPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARICA	URUACU NIMERAÇÃO			GO	V. ICMS V. IP	T ALIQ.
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,		DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,		DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,		DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,		DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,		DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
OLANTIDADE PERPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,	37,	DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
OLANTIDADE PERPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,	37,	DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
OLANTIDADE PERPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,	37,	DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DÉDI, PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	MARCA NCM	URUACU NIMERAÇÃO ,	37,	DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C AL SOCIESON	MARICA NCM 2207: 090	CST CFOP 060 5656 I	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	MARICA NCM 2207: 090	URUACU NIMERAÇÃO ,	37,	DADE V.UNITÁRIO V.TO	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C AL SOCIASON	NCM 2207: 090 PM	CST CFOP 060 5656 I	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL DATISADE ESPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C AL DATA DATALLECIAS VICIAS REPIRADO CARA NO DATALLECIAS VICIAS REPIRADO CARA CARA DAS PRESONON 182	NCM 2207: 090 RVIÇOS 0,00 Aprox. Tributos	CST CFOP 060 S656 I	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	ICMS
AL SOLISSON AL VIA (LIENTE 76000188	NCM 2207: 090 RVIÇOS O,00 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR 1: 8101 - OZELIA	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL CLIENTE NAL: OLANTIDADE SEPÉCIE SEPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C OLANTIDADE SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C VIA CLIENTE 76000188 880200900017855	NCM 2207:090 RVIÇOS 0,00 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR r: 8101 - OZELIAN idometro: 23.201 F	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL COLANTIDADE SPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C COLORDO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C VIA (LIENTE 76000188 830200900017855 11/01/2024 13:17:01 AUT: 001072718	NCM 2207: 090 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR r: 8101 - OZELIA M idometro: 23.201 F	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL DATION DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C COMPTOS PAPALEGUAS VIA (LIENTE 76000188 830200900017855 11/01/2024 AUT:001072718 TICKET LOG ANCELAMENTO DE COMPPA	NCM 2207: 090 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR r: 8101 - OZELIA M idometro: 23.201 F	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C VIA CLIENTE 76000188 880200900017855 11/01/2024 13:17:01 AUT: 001072718 AUT: 001072718 TICKET LOG CANCELAMENTO DE COMPRA Cartao 68357441147775 Sados de Transacado or tiginal	NCM 2207: 090 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR r: 8101 - OZELIA M idometro: 23.201 F	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0
AL DATE PAPALEGUAS PRODUTO/SERVIÇO EDDAPOD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C VIA (LIENTE TAB: 76000188 880200900017855 11/01/2024 AUT: 001072718 TICKET LOG CANCELARRENTO DE COMPRA Cartago 693574*****7775	NCM 2207: 090 Aprox. Tributos agto: GOOD CAR r: 8101 - OZELIA M idometro: 23.201 F	CST CFOP 060 5656 SE DE CALCULO DO ISSON R\$: 0,79 Federal, PD POS nBico:3 v	37,	OADI V.UNITÁRIO V.TO: 589 3,940	GO GO	V. ICMS V. IP	1CMS 0,00 0

punto.	UTO POSTO GUARUJA BEL M RASSA M 138 CNPL 03981245000135	NEL SANTECLES																
	TE - GOODCARD	DOS E DESENVOLVIMEN ASSINATURA DO RECEBEDOR	TO - R ANAPOLIS	onståntes da Nota Fiscal Eletro S, S/N - CENTRO - URUACL	onica indicada a J - GO Emissão	o lado. : 11/01/2	2024 Valor	Total: RS	· 5 119,83		,						N	F-e
C	OHPRA	ASSINAT DIA DO RECEBEDOR								1 /			10					.029.249
TERMINAL: ESTAB: 11/01/2024 DOC: 183651	96006835 880200900047663 17:55:28 AUT:892183651 EFT LOG	OM DE COMBUS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	. v	ww.nfe	Consult	a de aute	enticidade rtal ou no s	no portal da NF- site da SEFAZ Ar	e utenticadora						Sér	ie 004
COMPRA Etanol	200	ASPAR, 138 - CENTRO - L	JRUACU - GO -	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	-													
Km: 23498 Litro		CEP: 76400-000	7107100 - 00 -	I TONION	PROTOCOLO DE A	UTORIZAÇ	AO DE USO						11 8 18 18 11 8 11					
Abast 33,3 Valor Total COR0001	119,83 119,83	Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br		Nº 000.029.249 Série 004				1522	471172	23633		СН	AVE DE ACESSO					
IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponivel: 3 62	9.32			Folha 1/1	CNPJ			03.98	1.245/00	001-35		5	224 0103	9812 4500	0135 550	00 4000 0	292 4911	3148 2842
								0.0000	0329399					INSCRIÇÃO ESTADU	AL DO SUBSTITUTO	O TRIBUTÁRIO		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL	REMETENTE																	
	UTO DE MEDICINA. ES	STUDOS E DESENVOL	VIMENTO		19.324	171/0	000 70		INSCRIÇ	ÃO ĘSTADUAL		TELEFONE / FAX		CEP	- 1	F DATA D	A EMISSÃO	
ENDEREÇO			THEFT	BAIRRO : DISTRITO	19.324	171/0	MUNICIF	MO				(11)3141-	1128	76400-0		GO	11/01/	2024
R ANAPOLIS, S				CENTRO			750000	JACU							DATA DA SAÍDA	1/01/2024	нс	17:56:41
CÁLCULO DO IN		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUB	DET VALOR DO JOHN O															17.50.71
	-Carrier and Control of the Control	0,00	100-100	0,00	0,00	ALOR DO	SEGURO 0.00	DESCON	0,0	OUTRAS DESPESA	AS ACESSÓRIAS 0,00		.00	TAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL	L DA NOTA	
	OR / VOLUMES TRANSP	ORTADOS						_	0,0	<u> </u>	0,00		,00		119,83	5		119,83
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT		PLACA C	O VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO I	STADUAL	PESO E	RUTO	P	ESO LÍQUIDO	
ENDEREÇO				9 - SEM FRETE				UF	QUANTIE	nung Jasetsia								
								OF.	QUANTI	DADE ESPÉCIE		1	IARCA		NUME	RAÇÃO		
DADOS DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS																	
PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO	/ SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP UN	ID. QUA	NTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC, ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR	VALOR	VALOR	ALÍQUOTA %
4	ETANOL HIDRATADO	COMB. MARCADO			22071090	060	5656 L	Т	33,379	3,59		3,000,000	0.00		0,00	0,00	0,00	ICMS IPI 0,00 0,00
												78000500	10,70%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CÁLCULO DO IS	SQN							1										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SI	ERVIÇOS				BASE DE CÁI	CULO DO ISSO	QN			VALOR	TOTAL DO ISSON				
DADOS ADICION	AIS						0,00						0,00					0.00
INFORMAÇÕES COMPLEMEN	NTARES											RESERVADO	AO EIRCO					
CLIENTE: IMED - UI CPF/CNPJ: 193241 ENDERECO: R AN, CIDADE: URUACU MOTORISTA: ANTO VEICULO: PLACA: EMU8G21	RUACU 71000870 APOLIS	R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/er	mpre - 2A4940															
KM: 23490			1 2 4 5															
FRENTISTA: 22 RONNY			1															
NUMERO DO PEDI Nro Pedido Compra				. * .										4	*		1323	

(c)1993-2024 xpert v3. 5 - xpert com.br

-	
punto.	

WTO F OSTO GUARUJA RONE L GASPAR N 138 CNPJ Ø3981245000135

VIA CLIENTE GOODCARD

COMPRA TERMINAL:

96006835 880200900047663 08:18:41

AUT:892251753

12/01/2024 DOC: 251753

TICKET LOG

COMPRA Etanol Kn 40596

Abast

ESTAB:

Valor Litros 142,93 142.93

Valor Total COR8001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponivel 3.486.39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

Venda combust lub Ada Terceiros

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Elefrônica indicada ao lado DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S.N - CENTRO - URUACU - GO. Emissilo 12/01/2024 Valor Total: R\$ 142,93

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.029.250 Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO CEP: 76400-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

Fone: (62)3357-1015 opert v3.5 - xpert.com.br DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.029.250

Série 004

Folha 1/1

0.00

VALOR DO FRETE

0.00

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

152247!18513619

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI

0,00

03.981.245/0001-35

DESCONTO



CHAVE DE ACESSO

0.00

5224 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0292 5014 5390 7176

142,93

VALOR TOTAL DA NOTA

142,93

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

Venda combust, lub Adq. Terceiros			103293990							
DESTINATÁRIO / REMETENTE										-
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNP3/CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	. TELEFOR	3141-1128	76400-00	00	GO	DATA DA EMISSÃO	01/2024
endereço R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO: DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACI	J		7		DATA DA SAÍDA	2/01/2	2024	08:19:59
CÁLCULO DO IMPOSTO										

0,00

0.00 0.00 TRANSPORTADOR (VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR DO ICMS

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

VALOR DO SEGURO

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	ALIC	UOTA 1
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	11,143	3,59	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	-	0 0.
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	28,672	3,59	0,00	102,93	0,00		0,00	0,00	0,00	1	0,
						-										-
													2			

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DO ISSON	
		0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX: R\$: 8,86 (FED), R\$ 20,30 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 1932417 1000870 ENDERECO R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTOPISTA: Joao **VEICULO** PLACA: SDW7A22 KM 40596 FRENTISTA: 37 NUMERO DO PEDIDO No Pedido Compra: 0 0 item 0

ANTES LTDA IRO J L ESPIRID PARQUE LAGUI Formosa - GO 314500 Fax: mail: DOSA@GMAIL.CO DOS SUBST. TRIBI UDOS E DES 18 0 0,00	OM OM ON	DOCUMNOTA F - ENTR - SAID/ N° 50 PJ 11.21 LVIMI BA CI FC 11	ENTO IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX CÁLCULO DO K	R DA S2 NICA 1 0 1	ROTOCOI 1: INSCRI	1 2167 de au www ou no 5 2247 CNPJ / 19 CON 28 ÇÃO ES	9600 013 tenticid w.nfe.fa: o site da UTORIZAÇÃ 1196350 CPF 324.171	ade no ze nda.şı Sefaz 37 /0008-7	portal gov.br/ Autor 12/0 D/ 000 HG	nacion/portalizadors 1/2024 MTA DA ER 12/03 MTA DA S	13:08 13:08 MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	NF-::51
Formosa - GO 314500 Fax: mail: DSA@GMAILCO OO SUBST. TRIB! UDOS E DES OO DESCON	OM 1 1 1 SUT. CN SENVO	DOCUMNOTA F - ENTR - SAID/ N° 50 PJ 11.21 LVIMI BA CI FC 11	ENTO AUXILIA ISCAL ELETRÓ ADA A 619 SÉRIE O FOLHA 1/1 6.796/0001 ENTO IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX 31411128 CÁLCULO DO IO OUTRAS I	R DA S2 NICA 1 0 1	INSCRI	1 2167 de au www ou no 5 2247 CNPJ / 19 CON 28 ÇÃO ES	9600 013 tenticid w.nfe.fa: b site da utorizaç 1196350 CPF 324.171 MPLEMENT	ade no ze nda.şı Sefaz No DE USG 37	portal gov.br/ Autor 12/0 D/ 000 HG	nacion/portal/izadors/1/2024 ATA DA ER 12/0: ATA DA S 12/0: DRA DA S	13:08 13:08 MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	NF-::51
DESCON OS O,000 DESCON DESCON OS O,000	OM 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1	DOCUMNOTA F - ENTR - SAID/ N° 50 PJ 11.21 LVIMI BA CI FC 11	ENTO AUXILIA ISCAL ELETRÓ ADA A 619 SÉRIE O FOLHA 1/1 6.796/0001 ENTO IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX 31411128 CÁLCULO DO IO OUTRAS I	O UF GO CMS S.T. 0,00	ROTOCOI 1: INSCRI	O DE AI CONPJ / 19. CON 28 CAO ES	tenticid w.nfe.fa: o site da utorizaçã 1196350 CPF 324.171 MPLEMENT	ade no ze nda.şı Sefaz No DE USG 37	portal gov.br/ Autor 12/0 D/ 000 HG	nacion/portal/izadors/1/2024 ATA DA ER 12/0: ATA DA S 12/0: DRA DA S	13:08 13:08 MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	NF-::51
DESCONO DESCON	BUT. CN	- ENTR - SAÍDA N° 50 PJ 11.21 LVIMI BA CI FC 11	ADA 619 SÉRIE 0 FOLHA 1/1 6.796/0001 ENTO IRRO / DISTRITE ENTRO NE / FAX 31411128 CÁLCULO DO K	1 D n 003 PR -30 FO UF GO CMS S.T. 0,00	INSCRI VALOR E	O DE AI 32247 CNPJ / 19. CON 28. ÇÃO ES	w.nfe.fa: b site da b site da b site da b site da control de la control	zenda.ga Sefaz A Sefaz	12/0 12/0 D/	1/2024 ATA DA EN 12/0: ATA DA S 12/0: DRA DA S	13:08 MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA	:51 4
UDOS E DES	0,00 BA	LVIMI BAACI FC	6.796/0001 ENTO IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX I 31411128 CÁLCULO DO IG	UF GO CMS S.T. 0,00	INSCRI VALOR I	CNPJ / 19. CON 28 CAO ES	TORIZAÇÃ 1196350 CPF 324.171 MPLEMENT TADUAL	(0 DE USC 37 //0008-7 00 CEP 76400	12/0 12/0 D/	1/2024 ATA DA ER 12/0: ATA DA SA 12/0: DRA DA SA 0 DRA DA S	13:08 MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	t t
UDOS E DES	0,00 BA	LVIMI BA CI FC 11	ENTO IRRO / DISTRIT ENTRO NE / FAX .31411128 CÁLCULO DO K	UF GO CMS S.T. 0,00	INSCRI VALOR I	CNPJ / 19. CON 28 ÇÃO ES	CPF 324.171 MPLEMENT	70008-7 CEP 76400	12/0 70 D/ 000 HG	12/0 12/0 ATA DA SA 12/0 ORA DA S	MISSÃO 1/2024 AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	1
1S () DESCON	0,00 BA	LVIMI BA CI FC 11	ENTO IRRO / DISTRIT ENTRO NE / FAX .31411128 CÁLCULO DO K	GO UF GO CMS S.T. 0,00	INSCRI VALOR I	CNPJ / 19. COM 28 ÇÃO ES	CPF 324.171 MPLEMENT TADUAL	/0008-7	000 HG	12/03 ATA DA SA 12/03 ORA DA S	1/2024 AIDA 1/2024 AIDA PRODUT	4 ros
1S () DESCON	0,00 BA	BA CI FC 1 1	IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX 131411128 CÁLCULO DO K	UF GO CMS S.T. 0,00	VALOR I	19. COM 28 ÇÃO ES	324.171 MPLEMENT TADUAL	CEP 76400 IÇÃO VA	000 HG	12/03 ATA DA SA 12/03 ORA DA S	1/2024 AIDA 1/2024 AIDA PRODUT	4
1S () DESCON	0,00 BA	BA CI FC 1 1	IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX 131411128 CÁLCULO DO K	UF GO CMS S.T. 0,00	VALOR I	19. COM 28 ÇÃO ES	324.171 MPLEMENT TADUAL	CEP 76400 IÇÃO VA	000 HG	12/03 ATA DA SA 12/03 ORA DA S	1/2024 AIDA 1/2024 AIDA PRODUT	4 ros
1S () DESCON	0,00 BA	BA CI FC 1 1	IRRO / DISTRICENTRO NE / FAX 131411128 CÁLCULO DO K	UF GO CMS S.T. 0,00	VALOR I	COM 28 ÇÃO ES	MP LEMENT	CEP 76400	D/ 000	12/0 DRA DA S	AÍDA 1/2024 AÍDA PRODUT	4 ros
0,00 DESCO	0,00	FC 11	ENTRO NE / FAX 131411128 CÁLCULO DO IO OUTRAS I	UF GO CMS S.T. 0,00	VALOR I	28 ÇÃO ES	TADUAL	CEP 76400 IÇÃO VA	000 HG	12/0 ORA DA S	AÍDA PRODUT	OS
0,00 DESCO	0,00	I I	NE / FAX 31411128 CÁLCULO DO IO OUTRAS I	GO CMS S.T. 0,00	VALOR I			76400 IÇÃO VA	000		PRODUT	
0,00 DESCO	0,00	SE DE	CÁLCULO DO IO	OMS S.T. 0,00		OO ICMS	SUBSTITU	IÇÃO VA		TAL DOS I		
0,00 DESCO	0,00		OUTRAS I	0,00		OO ICMS	SUBSTITU		ALOR TOT	TAL DOS I		
0,00 DESCO	0,00		OUTRAS I	0,00		O ICMS	SUBSTITU		ALOR TOT	TAL DOS I		
0,00 DESCO			[2000] [2000] [2000]					0,00			15	0,41
0,00	NTO	([2000] [2000] [2000]	DESP ACES					L			
1000000		- (DEGI . NC D			R TOTAL D			TOTAL D		50,42
3			,00		0,0	1		0,00	<u>'</u>		13	0,42
	on ome	. OB 60	North A	CÓDIC	O ANTT	D1	ACA DO VE	C UF	CNPI	/ CPF		
	FRETE		NIA	CODIG	O ANTI	I L	ICA DO VEI	01	Citi	, 011		
	Sem I		UNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃ	ÃO ESTAD	UAL	
			0,11011 10					(
PESO B	BRUTO						SO LIQUIDO)				
0					0,0	000					(0,000
NCM/SH C	CST CF	OP UN	QUANT				VALOR	B.CÁLC ICMS	VALOR	VALOR	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
22071090 0	060 56	56 L	38.080	2011		0.00			00,0		00,0	0,00
-	NCM/SH	PESO BRUTO 0 NCM/SH CST CF0	PESO BRUTO NCM/SH CST CFOP UN	NCM/SH CST CFOP UN QUANT	NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALO	PESO BRUTO O NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR UNIT D	NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR UNIT DESC.	NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR VALOR VALOR TOTAL	PESO BRUTO O O O O O O O O O O O O	PESO BRUTO O O O O O O O O O O O O	PESO BRUTO 0 PESO LIQUIDO 0,000 PESO LIQUIDO NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR UNIT DESC. TOTAL ICMS IPI	PESO BRUTO 0 PESO LIQUIDO 0,000 PESO LIQUIDO 1 NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR VALOR VALOR ICMS ICMS IPI ICMS 1 ICMS ICMS ICMS ICMS IPI ICMS ICMS ICMS IPI ICMS 1 ICMS ICMS ICMS IPI ICMS ICMS ICMS IPI ICMS ICMS ICMS IPI ICMS ICMS IPI ICMS ICMS ICMS ICMS IPI ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICM

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B02 EI2716541370 EF2716579,450 V38,080 / Trib aprox R\$: 0,75 Federal e 2136 Estadual / Fonte: IBPT 507eW / PLACA: SDW-7A22 ODOM: 40,919,0 / Atendente: 37684-FELIPE DOS SANTOS ROCHA / Placa: SDW7A22 Odômetro: 40,919,0: / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/01/2024 13:09:11

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SE	RVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO L	ADO.	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		VALOR TOTAL NOTA	N° 50619
	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUL	150,42	SÉRIE 003

unto.	PETRO PO CONEL GASPAR NPJ 3547118800	PACE 1 N	PRODUTOS/S	SERVIÇOS	CONST	ANTES NA NO	OTA FISC	AL INDICA	DA AO L	ADO	1000000	OR NOTA			NF-e
COI	E - GOODCARD	ES NÃO	ASSINATURA	DO RECE	BEDOR	0.001	INATÁRIO NSTITUT		ICINA, E	STUDOS E DE				N°: 00 série	00.007.65
RMINAL: TAB: /01/2024 C:041130 TICKE	88020090003 17:4 AUT:89304 ET LOG	5:38 1130 CONV ECF 01/88,	EIS LTD Q RUA JOSE : DRA01 LOTE CENTRO URUACU GO	DO PATR	OCINIO	DOCUM DA N	OTA F ETRÔN trada	AUXILIA ISCAL NICA	111	HAVE DE ACE 5224 0135 4		1111111111	1111111	11 11 11 11 11 1	0 0380 2349
st. 26,49 or Total 3991 0 - ADMINISTRATIVO 57444447779 do disponivel 3 249	95,18 95,18		P: 76400000 ONE: 62935410	080		N° SÉRI FOLI	000.0 E :	007.658 4 1 de 1		Consul		icidade n .fazenda, .te da Sei	gov.br	/portal	il da NF-e
VENDA	ese year	Ι¥C									O DE AUTOR 7133806765 -			12:42	
INSCRIÇÃO ESTAD 107882760	UAL		INS	CRIÇÃO E	STADU	AL SUB. TRIB	UTARIA			CNPJ 35.471	.188/000	1-30			
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCI. IMED INSTIT ENDEREÇO R ANAPOLIS, MUNICÍPIO	^{al} ΓUTO DE M	EDICIN			E DES		O/DISTRIT	го		19.		00-00	70 1 D 1	ATA DA EN 6/01/20 ATA DE SA 6/01/20	024 MDA/ENTRADA
URUACU							(11)	3141-1	128	GO I	NSCRIÇÃO E	STADUAL		7:42:38	
FATURA CÁLCULO DO 1	MPOSTO														
BASE DE CÁLCULO I	DE ICMS	VALOR DO	0,00		E	BASE DE CÁLO	0.00	S ST	VA	LOR DO ICMS :	2000	io VA	LOR TO	TAL DOS	PRODUTOS
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGUI	RO I	0,00	OUTF	AS DES	7,95	ÓRIAS	VALOR DO		VALOR APRO		UTOS	VAL	,	L DA NOTA
TRANSPORTAI RAZÃO SOCIAL	OOR/VOLUME	S TRANS	PORTADO	os		FRETE POR C		CÓDIGO A			ACA DO VEÍC	UF	CNPJ		
ENDEREÇO						9-Sem	Frete			MUNICÍPIO		11	JF I	NSCRICĂ	O ESTADUAL
	Fenérale			MARCA				NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO			ESO LIQU	
QUANTIDADE	ESPÉCIE														
QUANTIDADE ADOS DO PRO		00													
ADOS DO PRO			NCM SH	CST CFO	P UNID.	QUANT.	VALO		/ALOR FOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALI	QUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:380234 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8621 km:23591 media:27.41 k/1
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 95,10 VALOR DE ICMS ST 17,12
Trib aprox R\$: 5,90 Federal, 13,50 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AGEISCO.

POSTO PAPALEGUAS
IDENTE KENNEDY 646
CNP1 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: ESTAB:

76001449 005849850000182

17/01/2024 DOC: 213778

14:32:42 AUT: 893213778

TICKET LOG

Etanol Km 23930

Abast 41,63 Valor Total COP8881 IMED - ADMINISTRATIVO 683574*****7779 Saldo disponivel 3 864 36 176,51 DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N.º: 000004928 SÉRIE: 003

RIV. DE PETROLEO LTDA

TE KENNEDY

GOIANIA 6230917744

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004928 SÉRIE: 003

Página 1 de 1



5224 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0049 2819 6592 2061

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

DLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247136569656 17/01/2024 14:31:45 05.849.850/0001-82 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO 19324171000870 17/01/2024 RUA ANAPOLIS, 0 CENTRO 76400000 URUACU GO 17/01/2024 FATURA/DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO 0.00 0,00 0,00 164.02 0,00 0.00 12,49 0,00 176,51 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEÍCULO CNP.I/CPF 0 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, 0 URUACU GO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO UNIDADE QUANTIDADE V.UNITÁRIO V.TOTAL V. ICHS V. IPI ALIQ. ICMS ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C 22071090 060 5656

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Y VALOR TOTAL DO

S SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSO 2055996 0,00 0,00 0,00 DADOS ADICIONAIS

MD5:3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,88 Federal, 25,06 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBiox:3 v Enclni:3838481,020 vEncFin:3838522,650 -Vendedor: 10448 - DANIEL ARAUJO FERR EIRA itens: [1] Operador: DANIEL ARAUJO Placa : ENU-8G21 odometro : 23,930 PDV1

-	
punto.	

RONEL GASPAR N 138 CNPI 0 3981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: ESTAB: 18/01/2024

DOC: 414800

96006835 880200900047663 11:50:05

AUT:893414800

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km. 24276

Litros 41,17 Valor Abast Valor Total 147,88 COR8881

IMED - ADMINISTRATIVO 603574******7779 Saldo disponivel 2 916 56

3RIFIC ANTES 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: 18/01/2024 Valor Total: R\$ 147,80

NF-e · Nº 000.029.282 Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E **BRIFICANTES LTDA**

GASPAR. 138 - CENTRO - URUACU - GO -CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.029.282

Série 004

1

CNPJ

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

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

152247139593634

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5224 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0292 8217 5271 5604

do disponivel 2 916,56					Folha 1/	/1		03.981.	.245/000	1-35		5224 010	03 9812 4500 0	135 5500	4000 0292 82	17 5271 5604
Prestacao Registraga en	n ecr							10000000	ição estadua 3293990				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE	SUBSTITUTO TI	RIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO / REME	TENTE															
NOME: RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO D	E MEDICINA	, ESTUL	OOS E DESENVOLVI	MENTO		19.33	24.171/0008-70	34	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	(11)314		76400-000	ur G	O DATA DA EMISSÃO	01/2024
R ANAPOLIS, S/N					CENTR		MUNICÍTI URU	ACU	,				DA	TA DA SAÍDA	01/2024	HORA DA SAÍDA 11:56:21
CÁLCULO DO IMPOSTO)															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO 'CMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. $0,00$		0,00	VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIO	St. Commercial and Commercial Com	0.00 VALOR	TOTAL DOS PRODUTOS	147,80	VALOR TOTAL DA NOTA	147,80
TRANSPORTADOR / VO	LUMES TRAN	NSPORTA	ADOS									*,**		147,00		147,00
NOME : RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA 9 - SEM FR	CÓDIGO ANT	TT PLACA DO	VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL	PESO BRUT	0	PESO LIQUIE	0
ENDEREÇO				MUNI	CÍPIO			UF	QUANTIDAD	DE ESPÉCIE		MARCA		NUMERAC	ÃO	
DADOS DOS BRODUTA		_														

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	ALIQU
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	LT	41,17	3,59	0,00	147,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSON

(
MISCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSO	VALOR TO	TAL DO ISSQN
		0.00	0.00	0.00
DADOS ADICIONAIS				0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 9,16 (Fed), R\$ 20,99 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940 NFC-e 454853 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDERECO R ANAPOLIS CIDADE: URU - CU MOTORISTA VEICULO

PLACA: EMU8G21 KM 24276 FRENTISTA:

NUMERO DO PEDIDO

	TENTE - GOODCARD COMPRA 96008116	TENTE RIFICANT MAESTRO		TO NA										
PA pl	880200900049171 16:20:21	234 - PAR 4005 Form : 6136314 E-mail FORMOSA	iosa - GO 500 Fax:	DO NO 0 - E	CUMEN TA FISC NTRAD AÍDA	ANFE TO AUXILIAR CAL ELETRÔN A SÉRIE 0	DA 52	24 01	de aut	enticida ,nfe.faz site da	de no zenda.	portal gov.br	nacion portal	0018 9376 al da NF
24589 t r Total 001 - ADMINIST 74*****777	9	OUAL DO S	UBST. TRIB	UT. CNPJ	FC	THA 1/1 796/0001	PI		OLO DE AU	TORIZAÇÃ 405457	O DE US)		16:22:24
OME / RA	NSTITUTO DE MEDICINA	A, ESTUDO	OS E DES	ENVOL	VIMEN	то	*			324.171		70	7.7.1.5.5	/2024
ENDEREÇO					CEN	TRO / DISTRIT		nie c	CON 28 RIÇÃO ES	PLEMENT	CEP		18/01 ORA DA SA	/2024
MUNICÍPIO U ruaç u)				10,720,000	1411128	GO	INSC	RIÇAO ES	IADUAL	76400			
	DO IMPOSTO CÁLCULO DO ICMS VALOI 130,82	R DO ICMS	,	0,00 BAS	E DE CÀ	LCULO DO IO	0,00			SUBSTITU	0,00		TAL DOS P	RODUTOS 130,8
VALOR DO	0,00	0	,00 DESCO	NTO	0,0	OUTRAS D	DESP. ACI		,00	R TOTAL D	0,0	500 E 100 E	TOTALDA	130,8
	RTADOR / VOLUMES TRANSPO AZÃO SOCIAL	ORTADOS		FRETE PO		ΓΑ	CÓDIC	O ANT	T PLA	ACA DO VE			/ CPF	NIA.
ENDEREÇ	70				, -	NICÍPIO					UF	INSCRIÇ	ÃO ESTAD	DUAL
QUANTID	ADE		0 PESO I	BRUTO					0,000 PE	SO LIQUIDO)			0,0
DADOS D	OS PRODUTOS / SERVIÇOS	e envico	NCM/SH	CST CFO	P UN	QUANT	VAL		VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOF	VALOR	ALÍQ. AL ICMS II
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / ETANOL HIDRATADO COMUM		22071090			33,120	3,95000		0,00	130,8			0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇOES COMPLEMENTARES #CF:B02 E12722743.630 EF2722776.760 V33.120 / Trib aprox R\$: 0.65 Federal e 18.58 Estadual / Fonte: IBPT 50:i7eW / #CF:B02 E12722743.630 EF2722776.760 V33.120 / Trib aprox R\$: 0.65 Federal e 18.58 Estadual / Fonte: IBPT 50:i7eW / #CF:B02 E12722743.630 EF2722776.760 V33.120 / Trib aprox R\$: 0.65 Federal e 18.58 Estadual / Fonte: IBPT 50:i7eW / #CF:B02 E12722743.630 EF2722743.630 EF2722743.630 EF272743.630 EF272743.630

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/01/2024 16:22:32

ECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SEI	RVICOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LA	ADO.	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	1.74
DATA DE RECEBIIVENTO IDENTITIONO/10 E/1001111	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUD	130,82	SÉRIE 003





RMINAL: TAB: /01/2024	IENTE - GOMPRA	GASPAR N 163 471188000130											RS 120	0,41	0.39	000	007 /0/
TAB: /01/2024	COMPRA	DODCARD &	ASSIN	NATURA I	OO RE	CEBEL	OR	DESTINA IMED INS	ATÁRIO TITUTO	DE MED	ICINA, EST	UDOS E DESI	ENVOLVIME	NTO		: 000 RIE :	.007.686 4
C:864513	Al	7601919 20090003503 17:25:4 UT:893864513	io ru	S LTD	O PA	TROCI	- 11	OCUMEN DA NO	TA FI	UXILL SCAL	AR						
PRA nol 25966	CKET L	og se	CEN' URU	01 LOTE 0 TRO ACU	1 02			0 - Ent			CH.	AVE DE ACES 224 0135 47	so 11 8800 013	60 5500 4	000 000	76 8610	0381 6131
	33,50 120 120 TIVO	alor 2,27 2,27		O 6400000 : 62935410	80				000.0	007.686 1 de 1	1	Consult	a de autenti www.nfe. ou no sit	cidade no fazenda.g e da Sefa	ov.br/po	LEGI	da NF-e
od disponivel	2.3/0,0/	ERAÇÕES N						1021					DE AUTORI 148213223 -			46	
10788276	60	AS OP	_	INS	CRIÇÃ	O EST	ADUAL	SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 35.471	.188/000	1-30			
DESTINAT		METENTE													-		
NOME/RAZÃO	SOCIAL	O DE MEDIC	TNIA	FSTI	mo	SFI	OFSE	ENVOLV	/IME	NTO			CPF 324.171/	0008-7		A DA EM	
ENDEREÇO		QUADRA28 L					DEGL	BAIRRO CENT	/DISTRI			133.	CEP	00-000	DAT	A DE SAI	da/entrada 24
MUNICÍPIO URUACI		(0.2.1.2.							FONE/	FAX 3141-	1128	GO I	NSCRIÇÃO E	STADUAL	100000000000000000000000000000000000000	A DE SA:	
FATURA									, ,								
CÁLCULO BASE DE CÁL			R DO IC	Me			IDA	SE DE CÁLC	UI O IC	48 ST	LVAI	OR DO ICMS	SUBSTITUICA	io Iva	LOR TOT	AL DOS	PRODUTOS
BASE DE CAL	0,00	IS VALO	K DO IC	0,00			BA.		0,00		774	0,	00	200		110,22	2
VALOR DO FE	Section Decisions	OR DO SEGURO 0,00		sconto 0,00	(OUTRA		esas acess 0,05	ÓRIAS	VALOR I	OO IPI		0x. dos trie 24,54	BUTOS	VALO	120,	DA NOTA 27
		VOLUMES TR	ANSP	ORTAD	os											ne.	
RAZÃO SOCIA	AL						13	9-Sem I		CÓDIGO	ANTT		ACA DO VEÍO		CNPJ/C		
ENDEREÇO												MUNICÍPIO		1	JF II	NSCRIÇA	O ESTADUAL
QUANTIDAD	E	ESPÉCIE			M	ARCA				NUMER	RAÇÃO		PESO BRUT	0	PE	SO LIQU	IDO
DADOS DO) PRODUT	O/SERVIÇO												,			
COD. PROD.	DESCRI	ÇÃO DO PRODUTO/SER	RVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL	OR ARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICM	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTOS
2	#Bico:6#Enc	IDRATADO COMUM e. I:1497710#Ence. Bomba:1#To:1#ANP:#		22071090	0 60	5656	L	33,502	3,1	290	110,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,54
PROD.	ETANOL HI #Bico:6#Enc F:1497744#F	IDRATADO COMUM	ſ	SH 22071090					UNIT	ARIO	TOTAL				ICMS	IPI	DOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:381613 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21 km:25066 media:44.03 k/1
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 120,27 VALOR DE ICMS ST 21,65
Trib aprox R\$: 7,46 Federal, 17,08 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA SIA TRECHO 17 VIA IA-4 Nº 4 CEP - 71.200-260 BRASILIA - DF

IE:0797830000191

CNPJ:36, 900, 391/0001-48 TICKET LOG

DOC:000220657457 COMPRA FROTA A:996093

D:22/01 H:08:11

ESTAB: 036900391000148 ETANOL KM: 25332

LITROS 22,67

ABAST. VALOR TOTAL

IMED - ADMINISTRATIVO 603574******7779 SALDO DISPONIVEL: 2.488,35 VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data:22/01/2024 - Hora:08:11:53

M. Antonio

QUALITY SIA CNPJ: 36,900,391/0001-48 REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

SIA Trecho 17 Via IA-4, 4 Zona Industrial (Guara) BRASILIA-DF 71200-260

I.E.: 07978300001-91 Documento Auxiliar da Mota Fiscal de Consumidor Eletrânica 8 Código Descrição Otde Un Valor unit. Valor total 901 001132 ETANDL HIDRATADO ADITIV 22 667 L X 3 870 87 72 10: 2 BB: 1 BC: 2 El: 225463 853 EF: 225506 52

Otde total de itens Valor total RS 87 72 VALOR PÁGO RS 87,72

FORMA DE PAGAHENTO Cartão de Crédito Outros - Aut: 996093

de Crédito Butros - Rut: 996093 67,

Consulte pela Chave de Acesso em

uvu fazenda df. gov br/nfce/consulta

5324 0136 9003 9100 0148 6501 9000 3824 0310 0434 2434

CONSUNIDOR - CNPJ 19.324 171/0006-70

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA28 LDTE 0 CENTRO URUACU GD

NFC-e nº 000382403 Série 011 22/01/2024 08:11:48 Protocolo de Autorização: 353240036715476 Data de Autorização 22/01/2024 08:11:50



CLIENTE :00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVINE NTO CPF/CNPJ:19 324 171/0008-70 IE:ISENTO ENDERECO:ANAPOLISOUADRA28 LOTE OS/N CIDADE :URUACU-GO CEP:76 400-000

OPERADOR: HARIA GRACILENE SOUZA HORAIS Trib aprox: Federal:R\$6 14

Estadual:R\$11,40 Municipal:R\$0,00

Fonte: IBPT 23 2 F
PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000 Quadra 08 Bloco 8-50 S
ala 240 - Brasilia - DF

webPostoPDV http://www.webposto.com.br/

FLACE EMUSEZL

unto.	PETRO PO NEL GASPAR N PJ 3547118800	1163 VS P	RODUTOS/S	ERVI	ços co	NSTAN	NTES NA NOT	A FISC	AL INDICA	DA AO I	ADO		VALO RS 13	OR NOTA 32,91			NF-e
REIMPR		A S NÃO SI	SSINATURA	DO R	ECEBEI	OOR	DESTIN			DICINA,	ESTUDOS I	DESI	ENVOLVIME	ENTO		N°: 00 SÉRIE :	0.007.69 4
	PRA 7601 88020090003	5032 No. 5Q 1:27 No. 5Q 0126 No. 6	CIS LTI RUA JOSE RA01 LOTE ENTRO RUACU GO	DO PA		- 11		TA F TRÔ! rada	ISCAL NICA	AR	CHAVE DE	ACES	SO 11 8800 01:				0 0382 1550
RA nol 25626 Litros st 37,02 pr Total pr = AUMINISTRATIVO	Valor 132,91 132,91		: 76400000 NE: 6293541	080			N° SÉRIE FOLH	000. :	007.69	4	Cc	nsult	a de autenti www.nfe ou no si	cidade n .fazenda. te da Sei	gov.br.	portal	l da NF-e
574*****7779 do disponivel 2 355	.44	AÇÕES HĀ											DE AUTORI 154047804 -			20:28	
		TO NAS OPER	INS	CRIÇ	ÃO ESTA	ADUAL	SUB. TRIBU	TARIA			35.		188/000	1-30			
	O/ALMETEN	EXCE															
NOME/RAZÃO SOC IMED INSTI		1EDICIN	A, ESTU	JDC	SEI	DESI	ENVOLV	IME	NTO			CNPJ.	CPF 324.171/	0008-7		2/01/2	
ENDEREÇO R ANAPOLIS	, S N QUADR	A28 LOTE	09 A SA	LA	03		BAIRRO CENT		TO				CEP 764	00-00		2/01/2	ida/entrai 024
MUNICÍPIO URUACU								FONE (11)	3141-	1128	UF GO	I	NSCRIÇÃO E	STADUAI	306	7:20:2	
FATURA																	
BASE DE CÁLCULO 0,0	DE ICMS	VALOR DO	ICMS 0,00			BA	SE DE CÁLC	0,00	MS ST	1	ALOR DO I	CMS S	UBSTITUIÇÂ	io v	ALOR T	OTAL DOS	PRODUTOS
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEG	URO I	DESCONTO 0,00	1	OUTRAS		ESAS ACESSO	-	VALOR D	OO IPI	VALOR	APRO	X. DOS TRIB 27,11	UTOS	VAI		L DA NOTA
TRANSPORTA RAZÃO SOCIAL		ES TRANS		os			FRETE POR C	ONTA	CÓDIGO			_	CA DO VEÍC	UF	CNP		
						1.2	9-Sem F	200000			MUNIC				UF		O ESTADUAI
ENDERECO		2		I M	ARCA				NUMER	1010	Morric		PESO BRUTO			PESO LIQU	
ENDEREÇO	FSPÉCI			IVI	AKCA				NOMER	лұло			FESO BRUT			-E30 LIQU	nibo
QUANTIDADE	ESPÉCI			_								********				IQUOTAS	VALOR APRO
	Family 1990	IÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAI	OR ARIO	VALOR		ICMS	VALOR ICMS	VALOR IF	ICM		DOS TRIBUTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:382155 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21 km:25626 media:15.13 k/1
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 132,91 VALOR DE ICMS ST 23,92
Trib aprox R\$: 8,24 Federal, 18,87 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

POSTO PAPALEGUAS
V PRES KENNEDY 646
CNPJ 05849850000182 NF-e DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO N.º: 000004941 VIA CLIENTE - GOODCARD ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 003 COMPRA TERMINAL: 76000188 880200900017855 ESTAB: . 23/01/2024 08:20:21 AUT: 894259989 DOC: 259989 DANFE TICKET LOG Nota Fiscal Eletrônica aléquas SAÍDA Abast Valor Total COROSOI ADMI RIV. DE PETROLEO LTDA N.º: 000004941 5224 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0049 4117 5757 4430 CDR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574******7779 E KENNEDY SÉRIE: 003 GOIANIA GO Saldo disponivel 2 231 63 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 6230917744 Página 1 de 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora TOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247155532386 23/01/2024 08:18:36 05.849.850/0001-82 DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO 23/01/2024 19324171000870 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CENTRO 76400000 RUA ANAPOLIS, 0 DATA DE SAÍDA FONE/FAX 23/01/2024 GO URUACU FATURA/DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 115,05 0,00 0,00 0,00 0,00 ALOR TOTAL DA NOTA 0,00 123,81 0,00 8,76 0,00 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEÍCULO 0 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO GO URUACU RUA ANAPOLIS, 0 . DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO V.UNITÁRIO V.TOTAL BC ICMS V. ICMS ALIQ. CFOP CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO IPI ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C 22071090 29.20 CÁLCULO DO ISSQN ALOR DO ISSON 0,00 0,00 0,00 2055996 DADOS ADICIONAIS MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,61 Federal, 17,58 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3842800,449 vEncFin:3842829,650 -Vendedor: 10448 - DANIEL ARAUJO FERR EIRA Itens: [1] Operador: DANIEL ARAUJO Placa : ENU-8G21 odometro : 25 18 PDV1

VENDA SECRIF ACTION ACT	100 K	PET ONEL GA:	RO POSTO SPAR N 163 188000130	S PRO	DUTOS/SE	RVIÇO	OS CONST	ANTE	ES NA NOTA	A FISCAL	INDICADA	AO LADO)		VALOR : R\$ 117,1		NIº.		F-e 007.692
TINAL	TA CLIENT	- GOOD		ASSI 88	NATURA D	O REC	CEBEDOR		DESTINA IMED INS	atário TITUTO	DE MEDIC	INA, EST	UDOS E D	ESEN	VOLVIMENT	о			
TICKET LOG DRAGI LOTE 10.92 CHAYE DE ACESSO S24 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0076 9211	CQI IAL: 12024 76998	880200 AUT:	76019199 900035032 16:01:57 894376998	QR	UA JOSE D	O PAT	TROCINIO		OCUME! DA NO	NTO A	UXILIAI SCAL	 							
P. 76400000 N° 000.007.692 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1 SERIE : 4 de	TICK	ET LOG		SHOOT OF URI	01 LOTE 01 NTRO UACU	02			0 - Ent	rada	1	CH./	AVE DE AC 224 0135	ESSO 4711	8800 0130	5500 40	00 007	6 9210	0382 4840
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15224715725988 - 23/01/2024 15:59:53	32.6 atal ADMINISTRATIVO	117.10	3	EP:	76400000	80			N° SÉRIE	000.0	4		Cons	ulta o	www.nfe.fa	zenda.go	v.br/po	rtal	da NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	isponivel 2 1	14,45		PERAÇ.					TOLII	2.8.	1 40 1							53	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 MUNICÍPIO URUACU FONEFAX (11) 3141-1128 GO FONEFAX (11) 3141-	SCRIÇÃO EST.	ADUAL			INSC	RIÇÃ	O ESTAD	UAL S	SUB. TRIBU	TARIA				71.1	88/0001-	30			
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CONTRO CENTRO	estinatái	PIO/DEM	ETENTE		-														
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CEP 76400-000 23/01/2 MUNICIPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE S. (11) 3141-1128 FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 107,3 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DO: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 107,3 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 0,00 0,00 23,91 117 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇ QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQ DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	ME/RAZÃO SC	CIAL		ICINA	ESTU	DO	S E DE	ESE	NVOLV	/IME	OTV					008-70	13337		
MUNICÍPIO URUACU FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,000 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,000 107,3 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,000 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,000 107,3 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,000 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,000 107,3 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete MUNICÍPIO UF INSCRIÇ VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF PESO LIQ DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO OUANTIDADE SOR GET CEON INIT. QUANT VALOR VALOR BEALCICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS ALIQUOTAS	DEREÇO						1000		BAIRRO	/DISTRI					100000000000000000000000000000000000000	0-000			DA/ENTRADA
FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 107,3 VALOR DO FRETE 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	UNICÍPIO	-,				26801-022						128		INS	CRIÇÃO EST	ADUAL	2000 1100		DA
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,																			
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI O,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQ ALIQUOTAS ALIQUOTAS O,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 COP. VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 COP. VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTA 117 COP. VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VA	SE DE CÁLCU	LO DE ICMS		LOR DO				BAS	SE DE CÁLC		AS ST	VAL				VAL		107,39)
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete MUNICÍPIO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQ DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. COD. COD. COD. NCM CST. CEOR UNID QUANT. VALOR VALOR B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS	ALOR DO FRET	0.000		D		(OUTRAS I			ÓRIAS			VALOR A			TOS	VALO	117,	
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇ QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQ DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. STANDA GON CONTROLUTOR SERVIÇO NCM COST. CEGO UNID QUANT. VALOR VALOR B. CALC. ICMS. VALOR ICMS. VALOR IPI ALIQUOTAS.	RANSPORT	ADOR/V		TRANSI		os		F	RETE POR (CÓDIGO A	NTT		PLAC	CA DO VEÍC	UF	CNPJ/C	PF	
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NOBLECÇÃO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. VALOR TORRESTORIS NOBLECÇÃO UNID QUANT VALOR VALOR B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS	NDEREÇO					.1.		15	9-Sem	Frete			MUNICÍ	PIO		U	F I	SCRIÇÃ) ESTADUAL
COD. NCM CST CEOR INID CHANT VALOR VALOR B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI	UANTIDADE		ESPÉCIE			M	ARCA				NUMERA	ÇÃO		I	PESO BRUTO		PE	SO LIQU	IDO
COD. NCM CCT CEOR INITO OHANT VALOR VALOR CMS VALOR INITO OHANT VALOR OHANT VALOR OHANT VALOR OHANT VA	ADOS DO F	RODUTO)/SERVIÇO											_					VALOR APRO
PROD. SH UNITARIO IOTAL	0.000000000000000000000000000000000000	DESCRIÇ	ÃO DO PRODUTO	SERVIÇO		CST	CFOP U	INID.	QUANT.			VALOR TOTAL					ICMS	· IPI	DOS TRIBUTO
2 ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1029825#Ence. F:1029855#Bomba: #Tq:1#ANP.# 22071090 0 60 5656 L 32,641 3,290 107,39 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	1	Bico:3#Ence.	I:1029825#Ence	t.	22071090	0 60	5656	L	32,641	3,2	290	107,39	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	23,91

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:382484 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21 km:26205 media:17.74 k/1
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 117,18 VALOR DE ICMS ST 21,09
Trib aprox R\$: 7,27 Federal, 16,64 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

POSTO PAPALEGUAS AV PRES KENNEDY 646 (NPI 05849850000182	RIV. DE PETROLEO L'		UTOS CONSTA	ANTES DA NO	TA FISCAL INDICADA	AO LADO	NF	
VIA CLIENTE GOODCARD COMPRA INAL: 76000188	SINATURA DO RECEBEDO)R					N.º: 000 SÉRIE	
880200900017855								
528398 AUT: 894528398 TICKET LOG	ılégua		Documento Nota Fisca	Eletrônica				
32,38 137,29 Total 137,29	ENNEDY	LTDA	N.º: 000	004945	5224 0105 8498			
ADMINISTRATIVO	GOIANIA GO 0917744)	SÉRIE Página	1 de 1	Consulta de au	tenticidade no nda.gov.br/port	portal naciona tal ou no site o	l da NF-
VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL VENS ESTA	SUBSTITUTO TRIBUTARIO	YCNPJ			٧.	Autorizado	ora	
103682074	The state of the s	1	9.850/0001-8	100	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (152247	159739344 24/0	01/2024 11:18:	09
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL					CNPJYCPF			
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIM	ENTO				19324171000	870	24/01/20	
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0				RRO/DESTRITO	(CEF		DATA DA ENI	
MUNICIPIO I	FONE/FAX		Y UF	NTRO Y INSCRIÇÃO ESTA		400000	DATA DE SAÍ	Da
URUACU FATURA/DUPLICATA			GO				24/01/20	
ALCULO DO IMPOSTO ASE DE CALCULO DITIONS VALOR DO TOMS		E DE CÁLCULO DO ICA	MS SURSTITUIÇÃO	$\overline{\gamma}$	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR	TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO PACTE VALUE (SEGUE)	0,00 DESCONTO	YOUTRAS	DESPESAS ACESSO	C,00	Y VALOR DO IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	12
0,00 0,0		0,00		9,71		0,00	·	137
RAZÃO SOCIAL	-	FRETE POR		DOIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	Yur Yo	CNPJVCPF	
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIM ENDEREÇS	ENTO	1 - DESTINAT		v		UF Y INSCRICA		
RUA ANAPOLIS, 0		URUAC	CU			GO INSCRIÇA	AO ESTADUAL	
	MURCA	NUN	VERAÇÃO		Y PESO BRUTO	YP	PESO LÍQUIDO	
ADOS DO PRODUTO/SERVEÇO								
OD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NC.	M Cs	CFOP UN	IDADE QUANTIDA	DE V.UNITÁRIO V.TOTAL	BC ICMS V.	. ICMS V. IPI	ALIQ.
95 EFAN DE HILF / TALKS COMBUSTIVEL C	220	071090 06	60 5656 L	32,3	81 3,940 127	,58 0,00	0,00 0,0	ICMS 0 0
		1				1 1		
			4					
			, T. C.	4				
			,					
			4					
			*					
	N. DOS SERVIÇOS	BASE DE CAU	GLO DO ISSON		VALCE DO ISSON			
ÁLCULO DO JESQN NECHON SIECHA 2055990 ADOS ADICIONAIS	N. DOS SERVIÇOS		CALO DO ISSON		V/LGR DO ISSON			0

٠,,,,

.....

Unito - Posto Papaleguas			,									
DENTE KENNEDY 646 CNPT 05849850000182	RIV. DE PETROLEO LTD/	A, OS PRODI	UTOS CONSTA	NTES DA N	OTA FISCAL IN	DICADA AO LADO	, NF-e					
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA	SSINATURA DO RECEBEDOR				N.º: 000004946							
MINAL: 76001449					V	1	SÉRIE: 003					
AB: 005849850000182 01/2024 19:01:37												
:632770 AUT:894632770 TICKET LOG	at a constant		DAI									
A I	aléguas		Nota Fiscal	Eletrônica	TANK THE PERSON NAMED IN COLUMN TO PERSON NA			Ш				
Litros Valor	IV. DE PETROLEO L		SAÍ	DA								
12,00 50.88 Total 50.88 91 - ADMINISTRATIVO	KENNEDY GOIANIA GO	IDA		N.º: 000004946 SÉRIE: 003		CHAVE DE ACESSO DA NF-9 P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW NFE FAZENDA GOV. BR 5224 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0049 4611 0057 2604						
dispanivel 1 926.28	230917744		Página	1 de 1	Consulta www.n	a de autenticidade n fe.fazenda.gov.br/p	no portal nacional da N ortal ou no site da Sefa	F-e				
VENDA	oc cuestimuno tributario					Autoriza	adora	az				
103682074	a cooding o mid/lakes	CNPJ OF 840	SERVICES 4 AND		PROTOCCLO DE AUT		The second control of					
DESTINATARIO/REMETERE			.850/0001-82		-	152247161589595 24	4/01/2024 19:03:17					
IMED INST. MED. EST. DESERVOLVIN	ENTO.				CNPJICPE		DATA DA EMISSÃO					
ENLEY),	ILIA10		YBARR	OVDESTRITO	19324	171000870	24/01/2024					
RUA ANAPOLIS (I)	FORFA	F 3	CEI	NTRO		76400000	DATA DA ENTRADA					
URUAGU			V.F.	INSCRIÇÃO EST	ADUAL.	A . 5 . 5 . 5 . 5 . 5	DATA DE SAIDA					
FATURA/DUPLICATA			GO			E P	24/01/2024					
WORDS IN THE STATE OF THE STATE	O,00 DESCONTO	1	SPESAS ACESS, RIA	0,00	VALOR DO IPI	0,00 VALO	R TOTAL DA NOTA	17,28				
RANSPORTAD IN VICTURES TRANSPO	ORTADOS 0,0	0		3,60		0,00		88,0				
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMI	ENTO	FRETE POR CO 0 - EMITENTE 1 - DESTINATAR		30 40071	FLACA DO VE	ICULO TUF	CNPUCPF					
RUA ANAPOLIA, S		MUNICIPIC				UF YINSCRIG	ÇÃO ESTADUAL					
OJAVIT	MARCA	URUACU			Y PESO BRUTO	GO	PESO LÍQUIDO					
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
60. Pron. DESCRIPTION OF TRANSPORT	NCM	{csr	CFOP UNID									
95 Ether Hypertado, Clear OSTIVEL C	2207109		5656 L		DE V.UNITÁRIO V		V. ICMS V. IPI ALIQ.	ALIQ.				
				1	12 3,940	47,28 0,00	0,00 0,00 0	0				
							i					
		1										
		9			1 1							
		-	7 8									
		1										
		1		1								
	1			-		1 1		1				
			1	1.		1 1		ı				
LCULO DO 18500	1			1		1 1		- 1				
Control and the control of the contr	DVS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO										
055996	0,00	\$	DO ISSON	1	LOP DO ISSON		•					
DOS ADICIONALS	5,00			0,00			0,	00				
05:3098784 10170 mene utreen vomme	E124 -Val. Aprox, Tributos	R\$: 0.23 F	ederal					\				
Ini:3843953 410 February 100 DOE 440 N	offina Pagio: GOOD CAR	RD FCS nBio	00:3 VE)				
JES DEFERING Tens [1] Operador: LU 6.039 PLy	CAS DA SILVA Placa : EN	U-80.21 od	ometro	v								
20 .000 P. 9	, rava , Ev	0.0021 00	ornello !									

unto.	S NÃO S	RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A								0	RS 114	R NOTA	N10-		F-e .007.706				
VIA CLI	ENTE - G	PETRO POSTO GASPAR N 163 IS471188000130	SS SS	INATURA I	OO RE	CEBEL	OOR	DESTIN	atário STITUTO	DE MEDIO	CINA, EST	UDOS E DESE	NVOLVIMEN	то		RIE:			
MINAL: AB: 91/2024 903689	8802 AII	76019199 200900035032 07:36:51	E.	IS LTD		,	ll ll	OCUME	ANF NTO A	UXILIA	R								
TIC	KET LO	G section	CE UR	RUA JOSE D A01 LOTE 0 NTRO LUACU	10 PA 11 02	IROC	INIO,	ELE 0 - Ent	TRÔN rada[CH.	AVE DE ACESS 224 0135 471	1 8800 013	0 5500 40	000 0077	7 0610	0383 2549		
otal 31 OMINISTRATIVO ****7779 Spontvel 1.8	82 114,2 114,2	er a A	CEP:	GO 76400000 E: 62935410	980			1 - Saí N° SÉRIE FOLH	000.0	07.706 4 1 de 1		Consulta		idade no p fazenda.go e da Sefaz	v.br/por	tal	da NF-e		
VENDA		J OPERAÇÕES										PROTOCOLO 152247	DE AUTORIZ 65886414 - 2			0			
INSCRIÇÃO I				INS	CRIÇÃ	O EST	ADUAL	SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 35.471.	188/0001	-30					
DESTINAT	CÁ DIO/DE	METENTE								,									
NOME/RAZÃO	SOCIAL	O DE MEDI	CINA	, ESTU	DO	SEI	DESE	ENVOLV	VIME	NTO		CNPJ 19.1	CPF 324.171/0	0008-70		DA EM 01/20			
ENDEREÇO		QUADRA28 I							D/DISTRI				764	00-000	100000000000000000000000000000000000000	de saí 01/20	da/entra 24		
MUNICÍPIO URUACU							FONE/FAX (11) 3141-112				UF INSCRIÇÃO ESTADU GO			HORA DE SAÍDA 07:38:37					
FATURA																			
CÁLCULO BASE DE CÁI			OR DO	ICMS			ВА	SE DE CÁLO	TH O ICA	AS ST	LVAI	OR DO ICMS S	UBSTITUICÃ	O VAL	OR TOTA	AL DOS	PRODUTOS		
BASE DE CAI	0,00	MS VAL	OK DO	0,00				SE DE CREC	0,00	10 01		0,0	00			04,69			
	VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 0,00 0,00				[257] [O IPI O						ALOR TOTAL DA NOTA 114,24		
TRANSPO RAZÃO SOCI		/VOLUMES T	RANSI	PORTAD	oos			FRETE POR (STATE OF THE PARTY	CÓDIGO A	NTT	PL/	ACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CF	F			
ENDEREÇO												MUNICÍPIO		U	F IN	SCRIÇÃ	ESTADUA		
QUANTIDAD	E	ESPÉCIE			M	ARCA				NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO)	PES	O LIQU	IDO		
DADOS DO	PRODU	TO/SERVIÇO										_							
COD. PROD.	DESCR	RIÇÃO DO PRODUTO/SI	ERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL		VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUT		
2	#Bico:3#En	HIDRATADO COMU ice. I:1031640#Ence. Bomba:1#Tq:1#ANP		22071090	0 60	5656	L	31,821	3,2	90	104,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30		
	15.10510/28	and the state of t						•	•	•									

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:383254 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21
BASE DE ICMS ST 114,24 VALOR DE ICMS ST 20,56
Trib aprox R\$: 7,08 Federal, 16,22 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AO FISCO

- Curius

VIA CLEHATE CODOCADO SERVICE CODO SERVICE COD	COMPRA RMINAL: 76 TAB: 005849856 701/2024 16 ::062811 AUT:895 TICKET LOG RA DI LITROS Valor 148, 48 148, 48 148, 48	5001449 50000182 5:56:45										
### 100 17/2024 16:56:45 16:20 16:56:45 16:20 16:56:45 16:20 16:56:45 16:20 16:56:45 16:20	TAB: 005849856 0058496 005840000000000000000000000000000000000	00000182 6:56:45 6062811							- 1	31	ERIE.	003
TICKET LOC TICKET	TICKET LOG AUT: 895 TICKET LOG AUT: 895 AUT: 895 Total Litros 35,88 148,48 148,48	5: 56: 45 5062811	JESTITUTO TRIBUTARIO MENTO PORTADOS MENTO MARCA MARCA									
Septiminary	Total 148,40				Docume Nota Fis	nto Auxiliar da scal Eletrônica						
Section 1 1 1 1 1 1 1 1 1	VOUTNIZIKALIVI	ENNEDY			C1000000000000000000000000000000000000							
DESTINATARANY ANATOLIS. DESTINATARANY ANATOLI							Consulta	de autentio	idade no p	ortal nac	ional d	da N
DESTINATIONALY ANALYS. DESTINATIONALY ANALYS.		DOTTO TO TOO							Autorizado	ra		
DESTINATION FROM DESTINATION DESTINATI		JOSHIOTO INE	SUIARIO	100000	850/0001	-82			S1606 26/01	1/2024 16	·E0·20	_
MED INST MED. EST. DESENVOLVIMENTO 19324171000870 2601/2024	DESTINATARIO, ALALE ZIII.				.000/0001	-62		.0221710000	71000 20/0	1/2024 16	.59.29	003 0316 da Ni Sefa
RUA ANAPOLIS, 0 CENTRO CENTRO TO TRANSPORTATION	IMED INST. MED. EST. DESEN	IVOLVIMENTO					000000000000000000000000000000000000000	71000870		11		
CENTRO TORONO T	2000						19924		7			
ACUILO DO IMPOSTO MICHIGAN DO CANADA SO FISCAL MICHIGAN D	MUNICIPIO	Y FONE/FAX			YUF		STADUAL	7640000	00	DATA	DE SAÍDA	
Comparison Com					GO					5.500		4
MARIE DE CALCULO DO IONE DATE												
0.00		DP DO IONE										
0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.0	0,00			CALCULO DO ICM	S SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUB			TAL DOS PROD	utos	
RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS The composition of the compositi					ESPESAS ACES	SÓRIAS	VALOR DO IPI		_	TAL DA NOTA		1;
MED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO 1- DESTRUCTION 1- DESTRU	RANSPORTADOR/VOLUMES T	RANSPORTADOS	0,0			10,50	<u> </u>	0	,00			1
RUA ANAPOLIS, 0 URUACU PESO SPECIFO PESO	IMED INST. MED. EST. DESEN	VOLVIMENTO		0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VE	iculo Yu	F CNF	UCPF		
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO 50-PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C 22071090 DESCRIÇÃO DO SESSON SCHILOR DO ISSQN SCHILOR								YUF	YINSCRIÇÃO	ESTADUAL		_
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCH		MARCA					Y PESO BRUTO	GO		O LÍQUIDO		_
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCH	ADOS DO PRODUTO/SERVICE											
ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C 22071090 060 3656 L 315 3,940 137,90 0,00 0,00 0,00 0 0			NCM	сят	СБОР	UNIDADEQUANTI	DADE V.UNITÁRIO	TOTAL BC	ICMS V. IC	ms lv i	тот Т	ALTO
### SCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCILLO DO :SSON O,00 VALOR DO ISSON O	95 ETANOL HIDRATADO COMBI	USTIVEL C	220710	90 060	5656		35 3,940		Corner Corner			ICMS
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL												
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL												
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL												
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL								- 1			- 1	
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL					1 1	ı		- 1			- 1	
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL				-	1 1			- 1		.		
### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ### DOS ADICIONAIS ### OFFINAÇÕES COMPLEMENTARES ### D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v iclni:3845221,560 vEncFin:3845226,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL												
Valor Total Dos Serviços Base De Calditic Do ISSON Valor Do ISSON												
### SCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCILLO DO :SSON O,00 VALOR DO ISSON O	ALCULO DO TSSON											
ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v nclni:3845221,560 vEncFin:3845256,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL	ISCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCI	LO DO ISSON	γ	VALOR DO ISSON					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES D5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 1,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v nclni:3845221,560 vEncFin:3845256,560 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OL			0,00			0,00						
	D5 :3D987B479F97C60FB7688 I,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fo nelni:3845221.560 vEncFin:3845	256 560 -Vendedor	agto: GOOD C	ARD POS	nBico:3 v	PLA	Low	EM L	186	Lux - 2 J	vo L	1

.

PUNTO - UTO POSTO GUARUJA RONEL GASPAR N 138 CNPJ 03981245000135 NF-e UFIC ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Lietrônica indicada ao lado IDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 30/01/2024 Valor Total: R\$ 113.80 Nº 000.029.331 VIA CLIENTE - GOODCARD ASSINATURA DO RECEBEDOR COHPRA Série 004 TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 30/01/2024 DANFE 07:34:57 DOC: 576502 OM DE COMBUSTIVEL E Consulta de autenticidade no portal da NF-e AUT: 895576502 Documento Auxiliar da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora Nota Fiscal Eletrônica TICKET **3RIFICANTES LTDA** LOG COMPRA Etanol 0 - ENTRADA 1 GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO Km 28145 1 - SAIDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Valor CEP: 76400-000 CHAVE DE ACESSO 31,70 152247179075355 Nº 000,029,331 113,80 Valor Total Fone (62)3357-1015 113,88 COR8081 Série 004 5224 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0293 3116 3336 9440 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 xpert v3.5 - xpert.com.br 03.981.245/0001-35 Folha 1/1 Saldo disponivel 1 549.84 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 Venda combust lub Adq. Terceiros DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL NOME . RAZÃO SOCIAL 30/01/2024 76400-000 GO (11)3141-1128 19.324.171/0008-70 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO HORA DA SAÍDA DATA DA SAÍDA MUNICÍPIO BAIRRO / DISTRITO ENDEREÇO 07:36:19 30/01/2024 URUACU CENTRO R ANAPOLIS. S/N CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA OLITRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR DO SEGURO DESCONTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO FRETE BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 113,80 113,80 0.00 0,00 0.00 0.00 0,00 0.00 0,00 0,00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PESO LÍQUIDO PESO BRUTO CNPJ/CPI INSCRIÇÃO ESTADUAL PLACA DO VEÍCULO CÓDIGO ANTT FRETE POR CONTA NOME : RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE NUMERAÇÃO MARCA ESPECIE QUANTIDADE MUNICÍPIO ENDER-CO ±S. ICMs aT ICMS IPI CALC. DESCONIO Mai Land 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3.59 0.00 113,80 31.70 22071090 060 5656 LT ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO CÁLCULO DO ISSON VALOR TOTAL DO ISSON BASE DE CALCUI O DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVICOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0.00 0.00 0.00 **DADOS ADICIONAIS** RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 7,06 (FED), R\$ 16,16 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDERECO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Antonio VEICULO. PLACA: EMUBG28 KM: 20:45 FRENTISTA: 37. **JOABI** NUMERO DO PEDIDO Nro Pedido Compra 0 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/01/2024 9

(c. 1993-2024 xpert v3 5 1 xpert cort.qr.,

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA RMINAL: 96003140 TAB: 880200900043215 /01/2024 12:29:24 C:658710 AUT:895658710 TICKET LOG PRA nol 28468 Litros Valor St 32.41 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02 128.02	ANTES LTDA TRO J LESPIRITO PARQUE LAGUNA Formosa - GO 6314500 Fax: mail: MOSA@GMAIL.COM DO SUBST. TRIBUT.	DOCUMEI NOTA FIS 0 - ENTRAI 1 - SAÍDA N° 512 FO CNPJ 11.216	17 SÉRIE 003 DLHA 1/1 .796/0001-30	PROTO	CNPJ / C 19.3	nticida nfe.faz site da TORIZAÇĂ 802523 PF 24.171	de no per de la compansión de la compansión de no per de	ov.br/p Autoriz 30/01/ DAT	2024 12:31:06 A DA EMISSÃO 30/01/2024 A DA SAÍDA 30/01/2024
Rua ANAPOLIS, 9A		-	NE / FAX	UF IN	ISCRIÇÃO EST	ADUAL	CEP		RA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		11	31411128	GO			764000	000	
Jruaçu							10 TO 111	LOB TOTA	L DOS PRODUTOS
ÁLCULO DO IMPOSTO ASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR D	O ICMS	BASE DE C	ÁLCULO DO ICMS		LOR DO ICMS	SUBSTITU	0,00	LOK TOTA	128,0
128,02	0,0			0,00	DIAG VALO	RTOTALE		VALOR T	OTAL DA NOTA
VALOR DO FRETE VALOR DO SEC			OUTRAS DES	P. ACESSO	0,00	CIOIALL	0,00		128,0
0 0,0	0,00	0	,00		0,00		-		
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORT	TADOS	ETE POR CO	APT A	CÓDIGO A	NTT PLA	CA DO VE	ic UF	CNPJ	CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		m fre te	NIA	CODIGO					
	50		UNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL
ENDEREÇO			ortion to						
	PESO BRU	, - TTO			PES	O LIQUID	О		0,0
QUANTIDADE	0				0,000				0,0
DADOS ADICIONAIS		1010 Fe	TOTAL TOTAL		RESERVAI	OO AO FIS	со		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B14 E11213958300 EF1213990,720 V32,4 PLACA: EMU-8G21 ODOM: 28.460,0 / MOT: AN Placa: EMU 8G21 Odômetro: 28460,000Marea PLACA: EMU 8G21; MOT: ANTONIO; ODOM: 28 Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	= Adaptive Modelo= NFCE N	e El 20264B5	adual/Fonte: IBP1 EGINALDO MENDES 54D4059BACAAI C	50i7eW / DE OLIVEIR/ OO= 0 OBS:	A./				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B14 EI1213958,300 EF1213990,720 V32,4 PLACA: EMU-8G21 ODOM: 28,460,0 / MOT: AN Placa: EMU 8G21 ODOM: 28,460,0 / MOT: AN PLACA: EMU 8G21 (MOT: ANTONIO, ODOM: 28 Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/01.	= Adaptive Modelo= NFCE N 8.460.0; KM: 28.460.0; / REF	°= EI 20264B5 CF N.	54D4059BACAAI C	00= 0 OBS:					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B14 EI1213958,300 EF1213990,720 V32,4 PLACA: EMU-8G21 ODOM: 28,460,0 / MOT: AN Placa: EMU 8G21 ODOM: 28,460,0 / MOT: AN PLACA: EMU 8G21 (MOT: ANTONIO, ODOM: 24 Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/01.	= Adaptive Modelo= NFCE N 8.460.0; KM: 28.460.0; / REF	°= EI 20264B5 CF N.	54D4059BACAAI C	00= 0 OBS:		DA AO LAD	0.		NF-e
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B14 EI1213958,300 EF1213990,720 V32,4 PLACA: EMU-8G21 ODOM: 28,460,0 / MOT: AN Placa: EMU 8G21 Odómetro: 28460,000Marea PLACA: EMU 8G21; MOT: ANTONIO, ODOM: 28 Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	= Adaptive Modelo= NFCE N 8.460.0; KM: 28.460.0; / REF /2024 12:31:14	°= EI 20264B5 CF N.	54D4059BACAAI C	OO= 0 OBS:		OA AO LAD	O.	TAL NOTA 128,02	N° 51217

STABLE 1971-231-75 1972-	VIA CLIENTE GOODCARD	TCANTES LIDA os produtos e [®] ou serviços co OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS SINATURA DO RECEBEDC [®]	nstantes da Nota Fiscal Eletrò S/N - CENTRO -URUACU	nica indicada ao lado. - GO Emissão: 31/01/2024	Valor Total: R\$ 13.	3,12			,	×		Nº 000	F-e 0.029.339 ie 004
Folha 1/1 03.981.245/0001-35	96006835 ESTAB: 96006835 31/01/2024 DOC: 789959 AUT: 895789959 TICKET LOG COMPRA ET anol Kri 28862 Valor 37 88 133, 12	IFICANTES LTDA PAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 one: (62)3357-1015	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrónica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.029.339	www.nfe.faze	nda.gov.br/portal	ou no site da	a SEFAZ Autenticado			812 4500 0135	5500 4000	0293 391	1 2908 1738
CARP	IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponivel 1 288.70	BIT V3.5 - APERICONILO			INSCRI	ÇÃO ESTADUAL	-35						
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO QUADR DO ICMS SUBSTITUIÇ	DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME: RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	UDOS E DESENVOLVIMENTO			MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ES	STADUAL			76400-000	GO GO 31/01/20	31/0	HORA DA SAÍDA
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE 9 - SEM FR		0.00	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF			100 100 100 100 100 100 100 100 100 100			1000	AL DOS PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	133,12
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF QUANTIDADE ESPECIE	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO	RTADOS			PLACA DO VEÍCULO			INSCRIÇ		PESO BRUTO	NUMERAÇÃO	PESO LIQUIDO	
22071000 060 5656 LT 37.081 3.59 0.00 133,12 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0			MUNICIPIO			QUANTIDADI	<u>-</u>	TOTAL	1			· in	
				22071090 060 5		37,081				0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

0.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

TRIB. APROX.: R\$: 8,25 (FED), R\$ 18,90 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940

CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDERECO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: felipe VEICULO: PLACA: EMU8G21

JESSICA DIAS LISBOA NUMERO DO PEDIDO-Nrg Pedido Compra 0

(c)1993-2024 xpert cambr

KM 28862 FRENTISTA 25 RESERVADO AO FISCO

POSTO PAPALEGUAS IDENTE KENNEDY 646 CNPJ 05849850000182	RIV. DE PETROL	EO LTDA, OS	PRODUT	OS CONSTA	NTES DA NO	DTA FISCAL IND	ICADA AO L	ADO		NF-e	
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA	SSINATURA DO REC			-			:			N.º: 00000 SÉRIE:	
INAL: 76001449 B: 005849850000182											
1/2024 14:42:07 908619 AUT:895908619 TICKET LOG	alégu		7 7	DAI Documento Nota Fiscal	Auxiliar da Eletrônica					¥	
42,08 178,08 Total 178,08	V. DE PETRO	DLEO LTDA	,	N.º: 000		TANKE DE ACCOOR	erie en roomoo	CITTOE TOTETT		0049 6314 3	Marie Comp. 11 (St. Co.
ADMINISTRATIVO	GOIANIA 230917744	GO		SÉRIE Página		Consulta www.nf	de autent e.fazenda	ticidade n .gov.br/p Autoriza	ortal ou	l nacional o no site da	da NF Sefa:
	UBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ			PROTOCOLO DE AUTO	ORIZAÇÃO DE USO)			
DESTINATÁRIO/REMETENTE	••••		05.849.8	350/0001-8	2		152247184	383400 3	1/01/202	24 14:40:54	
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF				DATA DA EMISS	ÃO
IMED INST. MED. EST. DESENVOLY	VIMENTO			Year	RODESTRITO	193241	71000870			31/01/202	
RUA ANAPOLIS, 0					NTRO		76400	000		DAIN DA ENINA	
MUNICIPIO URUACU	Y FONE/FAX			TUF CO	INSCRIÇÃO E	STADUAL.			\neg	DATA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA				GO	٠					31/01/202	4
BASE DE CÁLCULO DO ICMS O,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO	0,00			SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUE	Sillopo	0,00	LOR TOTAL DA	OS PRODUTOS A NOTA	10
0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRAN	0,00	0,00		3 10 101	12,6	60		0,00			1
RAZÃO SOCIAL	ISPORTADOS		FRETE POR CO	r i	ÓDIGO ANTT	PLACA DO V	EicuLo	Y UF	CNPJ/CPF		-
IMED INST. MED. EST. DESENVOL	VIMENTO		1 - DESTINATAR MUNICÍPIO	80 OJ		,\	YUF	YINSC	RIÇÃO ESTAD	DUAL	
RUA ANAPOLIS, 0	Y MARCA		URUACU	J HACA:		Y PESO BRUTO		30	Y PESO LIQ	UIDO	
						l					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓD.PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	h	NCM	CST	CFGP U	NICADEIQUANT	IDADE V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.
295 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIV	EL C	22071090	060	5656		42 3,940	165,48	0,00		0,00	0
	OR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CAL T	LC DOISSON		JALI YE IXO ISSON					
DADOS ADICIONAIS		0,00			0,00	<u> </u>			150	-	
2055996 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13 25,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte Enclni:4480895,720 vEncFin:448093 IVEIRA Itens: [1] Operador: EDSON F na/Equipamento: FELIPE LOPES	e: IBPT Forma Pagto: 7.720 -Vendedor: 104	ox. Tributos	RD POS	nBice:6 v	6,00	<u> </u>					

PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH C31 C107 OND. UNITARIO TOTAL OND. O													_		
NATURA DO RECEBEDOR DESTINATARIO DISSINATARIO DESENVOLVIMENTO DESENVOLVIMENTO DESTINATARIO DESTIN	PER LO WATER	DUTOS/SE	RVIÇO	S CON	STANTE	ES NA NOTA F	ISCAL	INDICADA A	O LADO				No.		
TENTINAL 76019199 S LTDA S8209900035032 S8209900035032 O373516	RONEL GASPAR N 163 CNPJ 35471188000130	NATURA D	O REC	EBEDO)R	DESTINAT	ÁRIO TUTO	DE MEDICIN	A, ESTU	DOS E DESEN	VOLVIMENT	го			
TICKET LOG O - Entrada 1	COMPRA TERMINAL: 76019199 SSTAB: 880200900035032 101/02/2024 07:35:16	UA JOSE D	O PAT	ROCIN		OCUMEN: DA NOT	TO A	CAL							
FOLHA: 1 de 1	TICKET LOG OMPRA tanol in 29487 Litros Valor best 36.81 132.87	NTRO UACU 3O 76400000				0 - Entra 1 - Saída Nº 0	ada 1 00.0	1 07.732	522	24 0235 4711	de autentici	dade no po	ortal na	cional d	
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 35.471.188/0001-30	IORO001 IMEO - ADMINISTRATIVO 303574644447779							1 de 1		PROTOCOLO 1 15224718	DE AUTORIZA	AÇÃO DE U	ISO -		
NOMERAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70 101/02/2024	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS	CRIÇÃO	O ESTA	DUAL	SUB. TRIBUTA	ARIA			CNPJ					
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	NOME PAZÃO SOCIAL						See Harris					0008 70	100000		
RANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 CENTRO FONE/FAX (11) 3141-1128 GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:36:03	IMED INSTITUTO DE MEDICIN				DESE	BAIRRO/I	DISTRI	OTV	-	19.3	CEP		DATA	DE SAÍI	DA/ENTRAD
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,07 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,80 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 28,30 VALOR TOTAL DA NOTA 132,87 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANT 9-Sem Frete PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUA DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO VALOR IDIA VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS VALOR APROX. DOS TRIBUTOS UF CNPJ/CPF	MUNICÍPIO	E 09 A SA	LA ()3			FONE/		28		SCRIÇÃO ES	TADUAL	100000000000000000000000000000000000000		DA
BASE DE CÁLCULO DE ICMS															
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 0,00 10,80 0,00 28,30 132,87	BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR D					(0,00	1S ST	VAL	0,0	00		1	22,07	7
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUA MUNICÍPIO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS IPI DOS TRIBU DOS TRIBU 2 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 0 60 5656 L 36,009 3,390 122,07 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 28,30	0,00 0,00	0,00		UTRA			RIAS					UTOS	VALOR		
QUANTIDADE		SPORTAL	oos		- 1		15	CÓDIGO AN	TT	PLA	CA DO VEÍC	UF			
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 250 SIGO 1 250 SIGO NUMERAÇÃO N	ENDEREÇO									MUNICÍPIO		U			
COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT. UNITARIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IFI ICMS IPI DOS TRIBU 2 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 0 60 5656 L 36,009 3,390 122,07 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 28,30	QUANTIDADE ESPÉCIE		M	ARCA				NUMERAÇ	ÃO		PESO BRUTO	0	PES	SO LIQU	IDO
COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IFI ICMS IPI DOS TRIBU 2 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 0 60 5656 L 36,009 3,390 122,07 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 28,30	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												1		Turi on appo
2 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 0 60 5656 L 36,009 3,390 122,07 0,00 5,65 5,65	COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇ		CST	CFOP	UNID.	QUANT.							ICMS	IPI	DOS TRIBUT
F:1035680#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	#Bico:3#Ence, I:1035644#Ence.	22071090	0 60	5656	L	36,009	3,	390	122,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:385016 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EMU 8G21 km:29487 media:91.14 k/1
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 132,87 VALOR DE ICMS ST 23,92
Trib aprox R\$: 9,43 Federal, 18,87 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 24F470

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA MINAL: 96003140 AB: 880200900043215	BRIFICANTES LTDA a MAESTRO J LESPIRITO ,1234 - PARQUE LAGUNA 14005 Formosa - GO										
02/2024 13:00:49	ie: 6136314500 Fax:	DOCUM	DANFE IENTO AUXILI	AR DA 5	224 0211 21	880 67 9600 01	30 5500	3000 0	513 611	0 6128	659
142910 AU1:896142910 TICKET LOG	E-mail: AFORMOS A@GMAIL COM	NOTA F 0 - ENTR 1 - SAÍDA Nº 51	ISCAL ELETR ADA A 361 SÉRIE	ÔNICA 1	ns ulta de w		lade no zenda	o porta	al nacio	nal d	
132,26 138,48			FOLHA 1/:		ROTOCOLO D				IIZado		
Total 138,48 01 - ADMINISTRAT VO	DUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	C 70 C /00			47187849'			02/2024	1 1 2 .0	1.50
4*****7779 disponivel 839,35	_	11.21	6.796/000	1-30	1544	+/10/049	120	01/	02/202	13:0	1:59
IMED - INSTITUTO DE MEDICIN	IA, ESTUDOS E DESENV	OLVIMI	ENTO		1 2500.00	J / CPF	/0008-	100000000000000000000000000000000000000	DATA DA E	MISSÃO 2/202	
ENDEREÇO			IRRO / DISTR	TO		OMPLEMEN'			DATA DA S		•
Rua ANÁPOLIS, 9 A		CI	ENTRO	- <u>L</u>		2.8				2/202	4
MUNICÍPIO			NE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	CEP		IORA DA S	AİDA	
Uruaç u CÁLCULO DO IMPOSTO		11	31411128	GO			76400	0000			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALO 138,41	OR DO ICMS 0,00	BASE DE C	CÁLCULO DO 1	CMS S.T. 0.00	VALOR DO ICI	MS SUBSTITU	0,00 V	ALOR TO	TAL DOS		38,4
VALOR DO FRETE VALOR DO	SEGURO DESCONTO		OUTRAS			LOP TOTAL D	- /	VALOR	TOTALD	ANOTA	4
	SEGURO DESCONTO 0,00	0	OUTRAS	DESP. ACE		LOR TOTAL D	O IPI	C. 100 (200 AVC) 100	TOTAL D		384
VALOR DO FRETE VALOR DO	0,00	0			ESSÓRIAS VA	LOR TOTAL D	- /	C. 100 (200 AVC) 100	TOTAL D		38,4
VALOR DO FRETE VALOR DO 0,00	0,00 ORTADOS	0 E POR CON	,00	DESP. ACE	0,00	LOR TOTAL D	0,0	0	TOTAL D		38,4
VALOR DO FRETE VALOR DO 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO	0,00 ORTADOS	E POR CON	,00	DESP. ACE	0,00	LACA DO VEÍ	0,0	CNP.		13	38,4
VALOR DO FRETE 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO NOME / RAZÃO SOCIAL	0,00 ORTADOS	E POR CON	,00 NTA	DESP. ACE	O ANTT	LACA DO VEÍ	O IPI 0,0 C UF UF	CNP.	J / CPF	DUAL	0,000
VALOR DO FRETE VALOR DO 0,00 VALOR DO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO	0,00 ORTADOS FRET Sem	E POR CON	,00 NTA	DESP. ACE	O ANTT F	LACA DO VEÍ	O IPI 0,0 C UF UF	CNP.	J / CPF	DUAL	
VALOR DO FRETE 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE	0,00 DRTADOS FRET Sem PESO BRUTO	E POR CON	,00 NTA	DESP. ACE	O ANTT F	LACA DO VEÍ	O IPI 0,0 C UF	CNP.	I / CPF ÃO ESTAL	DUAL (

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| INFORMAÇOES COMPLEMENTARES | INFORMAÇOES COMPLEMENTARES |
| CF:B14 EI1215837,870 EF1215872,560 V34,690 / Trib aprox R\$: 0,69 Federal e 19,65 Estadual / Fonte: IBPT | Soi7eW / Atendente: 36898 J ADER LIMOEIRO DE AGUIAR / Placa: Odômetro: 0,000Marca = Adaptive Modelo = NFCE N*= E120264B554D4059BACAA1 | COO= 0|OBS: / REF CF N.
| Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0

RESERVADO AO FISCO EM 29828 PLACA EM N 8G.7L

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/02/2024 13:02:15

NF-e RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONST NITES DA NF-e INDICADA AO LADO. VALOR TOTAL NOTA Nº 51361 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATA RIO SÉRIE 003 138,41 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU

MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e 46375363 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão 07/02/2024 06:03



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:

REGIME TRIBUTÁRIO LOCAL DE TRIBUTAÇÃO RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Campo Bom / RS Prestador de Servico

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

46375363 08/02/2024 4.003.00

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO Descrição Qtd / Unid Desconto Retenção Valor líquido REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL 0.00 4.000.00 0.00 0,00 4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISSON Alíquota (%) L.C. 116 Valor Unitário Otd / Unid Desconto Inc. Descrição Valor Servico 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 Base de Cálculo ISSQN Valor Aproximado de Tributos 3,00 0,06 0.00 0,34

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: 7444159/F

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

TITULO NRO. 54904688 Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/02/2024

GESTOR: VIVIAN BATISTA PURIFICAÇÃO

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/430350630700015790T00046375363983442181

Código de Verificação: 7G0.QBZ.8NF

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046375363/983442181



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

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

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

- 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.

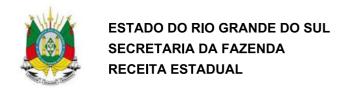
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n^o 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.

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.



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:

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

Esta certidão é válida até 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**





Data: 05/02/2024 15h13min

Número — Validade — 984 05/05/2024

Estado do Rio Grande do Sul Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social	
TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08	273364000157
Aviso	
Sem débitos pendentes até a presente data.	
Comprovação Junto à	Finalidade
Mensagem	
imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribu	uinte acima qualificado. al cobrar e inscrever quaisquer dívidas de
Código de Controle	
CWBX6RCJSPSPYTI1	

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), 05 de Fevereiro de 2024



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 $^{\circ}$ **03.506.307/0001-57, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão
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 Servico - 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:09/01/2024 a 07/02/2024

Certificação Número: 2024010905504208903191

Informação obtida em 23/01/2024 12:44:05

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

www.caixa.gov.br

Instruções de Impressão

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

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	34191.0	9008	329	02.40	2935	84573.4	40009 5	96200000400300
Beneficiário	1	<u> </u>		1 "	-	do Benefic	iário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICH	KET SOLUC			2938	3/4573			R\$		109/00329024-0
Número do documento		CPF/CNF				Vencime			Valor Docume	
1.TL-11722496 (-) Desconto / Abatimentos	(-) Outra	s deduções	.307/0001-57	lora / Multa		08/02/2	(+) Outros ad	réscimos	(=) Valor cobr	4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Odila	3 acaaçocs	[(','''	ora / ividita			(1) Outios at	2011103	(-) valor cobr	ado
Pagador										
IMED INSTITUTO DE ME	DICINA ES	Т								
Instruções (Todas as informações	deste bloqueto	são de exclusi	va responsabilidade	do cedente)					Autenticação Mecânica
Obrigado por escolher a Eden	ired									
										Corte na linha pontilhada
	044	-	0.4404.0	0000	000			0.4570.4	40000 5	000000000000000
Itaú Banco Itaú S.A.	341	-/	34191.0	9008	329	02.40	12935	845/3.4	40009 5	96200000400300
Local de Pagamento		,						Venci	mento	
PAGÁVEL EM QUALQUER A	AGÊNCIA AT	É O VENCIN	MENTO							08/02/2024
Beneficiário								Agênd	cia/Código do Ben	
03.506.307/0001-57 TICK										2938/45734-4
Data do Documento 06/02/2024	No document		Espécie Doc DS	Aceite SIM		ata do Prod 6/02/202	essamento	Nosso	Número	109/00329024-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Silvi		alor Docum		(=) \/a	lor do Documento	
OSO do Barico	Carteira	R\$	Quantidade		l va	alor Docum	iento	(=) va	nor do Documento	4.003,00
Instruções (Todas as informações	deste bloqueto	<u>'</u>	va responsabilidade	do cedente	<u> </u>			(-) De	sconto/Abatimento)
	·		·		,					
								(-) Ou	tras Deduções	
								(+) Mo	ora/Multa	
								() 2		
								(+) Ou	itros acréscimos	
								(=) \/a	lor Cobrado	
								(-) ve	ioi cobiado	
Pagador								<u> </u>		
IMED INSTITUTO DE MEDIC	INA EST			19.324.1	171/000	8-70				
R ANAPOLIS QUADRA28 L	OTE 09A SA	- CENTRO -	76400000 - URU	IACU - nu	ıll			Cód. I	oaixa	
Sacador/Avalista								Autêr	ticação Mecânica	- Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

02/02/2024, 15:16 **IBPJ**



PAGAMENTO A FORNECEDORES Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003780 Valor 1.085,00 No. compromisso cliente Data do Crédito 02/02/2024 Convênio Data da Solicitação Agência/Conta Corrente 0033-3409-004906959326 02/02/2024 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 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST 19.324.171/0008-70 Instituição Financeira Favorecida 756 - BANCÓ SICOOB S A Código de Barras 75691.33320.01003.391008.11337.110289.6.96170000108500 Valor Nominal Desc. / Abat. Juros Valor a Pagar 1.085,00 0,00 0,00 1.085,00

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedo

Complemento do Tipo de Serviço

TERRAÇO_ALUGUEL 02.2024

Autenticação Bancária 2665F46582EBC62967699C1

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)



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.imoveisteraco.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 Sito 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 vaior 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.

X

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

- Parágrafo 1.º O Locador (a) sendo proprietário e legítimo possuidor do imóvel caracterizado no preámbulo 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 retornar o imóvel, salvo se motivado por infração contratual do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

- Parágrafo 1 ° 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.
- Paragrafo 3 ° Pagar IPTU Impostos(s) Predial Urbano, o qual corresponde à inscrição de n° 001.001.0209.0002.0000, Enel n° 10023817346 e Saneago n° 2249237-2, que incidem sobre o imóvel objeto do presente contrato, durante a sua vigência, até a entrega das chaves.
- Parágrafo 4 ° Satisfazer à sua pròpria custa, a todas e quaisquer intimações dos poderes competentes a que der eausa, 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 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 ° 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(n) locatário(n) 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 12*(Décima Segunda) parecla 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 clausulas 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 1 ° - 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 2 ° - 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 3 ° - Qualquer reclamação do locatário (a), com referencia ao imóvel aqui locado, devera ser encaminhados à Administradora, por escrito dentro do prazo de 05 (cinco) dias a contar do inicio da locação, ou seja, do recebimento das chaves, não sendo acolhidas reclamações verbais, em hipótese alguma ou após o prazo referido. Por outro lado, as reclamações aqui aludidas referem-se exclusivamente às irregularidades e defeitos que conflitarem com o estado do imóvel, pois as demais serão consideradas como emergentes no decurso da vigência da locação.

Parágrafo 4.º- 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 lámpada, quadro disjuntor e internet, espelho, pia mármore cuba de inox com



tomeira 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, <u>Pintado</u>, 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. ° - 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. ° - 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. ° - 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, ilumínação, trincos, fechaduras, torneiras, vidraças, límpezas reparos e desentupímentos de encanamentos de água, gás, esgoto, caixas de gordura, goteiras, pinturas, conservação de jardins, arvores e outros serão feitos pelo Locatário (a), que fica obrigado a restituir tudo em perfeito estado, sem direito à indenização alguma, ao desocupar o imóvel. Todos os estragos porventura existentes no imóvel e que forem causados pelo Locatário (a), deverão ser reparados pelo mesmo, ficando este responsável pelo pagamento de aluguéis ate que os mesmos estejam concluídos. No caso de prédio com poço de bomba para água, com motor, os respectivos encargos de limpeza, manutenção e reparos, ficarão sempre por conta do Locatário (a).

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

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



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

<u>CLÁUSULA OITAVA - DA RESTITUIÇÃO</u>

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 tim 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 anus 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 guía 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. ° - 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), ate 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. ° - 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-à 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 comrato. 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.

D

Parágrafo 4. * • 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. ° - 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 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. ° - A ocorrência de faléncia ou concordata do Locatário (a) motivará a plena rescisão do contrato.

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

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

Parágrafo 10. ° - 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 Cívil e Código de Processo Cívil.

Parágrafo 11. ° - Na hipótese do não pagamento pelo locatário das seguintes contas: IPTU inscrição n° 001.001.0209.0002.0000, Enel n° 10023817346 e Saneago n° 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 debitos relacionado às inscrições correspondente para o nome do Locatário a qualquer momento que se achar necessário.

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

CLÁUSULA DECIMA - FECHAMENTO

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

A

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

Urusqui, 22 de Outabro de 2021.

LOCADOR: GERALDO MAVELA MOREIRA

P/p TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI.

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

TESTEMUNHAS:

1º CPP: 40318339K-10

OFF: 464. 24 608-23

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUAÇÚ/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 n°. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, n° 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 n° 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 <u>já</u> 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. <u>OBJETO - PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO</u> CONTRTAO 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, <u>a partir do mês de novembro de 2022</u>, 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
 Página 2 de 4



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. <u>DA RATIFICAÇÃO</u>:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

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

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 URUAÇÚ/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 n°. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, n° 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 n° 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 <u>já</u> renová-lo até o dia 25 de outubro de 2024,

têm entre si justo e contratado firmar o presente **Segundo Termo Aditivo Ao Contrato**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 25 de outubro de 2024.**

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

- 3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.
- 3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.
- 3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).



E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Uruaçu-GO, 09 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento LOCATÁRIO

Testemunhas:		
1)	2)	