

Uruaçu, 03 de setembro de 2024.

Fornecedor	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106297	R\$ 4.944,57	30/06/2024	01/08/2024	Despesas com locação de veículo do Administrativo - de 26/04/2024 a 24/05/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106307	R\$ 3.796,25	10/01/2024	01/08/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 29/08/2023 a 28/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106298	R\$ 3.776,40	15/06/2024	01/08/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 20/04/2024 a 20/05/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	106299	R\$ 4.962,99	15/06/2024	01/08/2024	Despesas com locação de veículo do Administrativo - de 27/03/2024 a 26/04/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	99270	R\$ 3.561,90	15/03/2024	01/08/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 22/12/2023 a 27/01/2024
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO	R\$ 1.085,00	05/08/2024	05/08/2024	Despesa com pagamento de aluguel da sede
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	2024073318261	R\$ 26,93	10/08/2024	07/08/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11943769	R\$ 4.003,00	29/08/2024	28/08/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S.A	ÁGUA / ESCRITORIO	2232654195	R\$ 38,56	16/07/2024	29/08/2024	Despesa com pagamento de água escritório
SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S.A	ÁGUA / ESCRITORIO	2235169697	R\$ 38,56	16/08/2024	29/08/2024	Despesa com pagamento de água escritório

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Itens 12.1.m e 12.1.n da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE; Itens 12 e 30, anexo II e item 14.s, anexo I da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.

Endereço: Avenida Galdino Moreira de Souza, Nº 1230 Residencial Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000780	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 4.944,57	
Data da operação:	01/08/2024	

Autenticação Bancária:	33440587D04205DE0DBBB0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106297 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00106297	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.944,57	Data de Emissão 29/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.25 após 30/07/2024 Multa de R\$ 98.89 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 29/07/2024 11:09:35
Valor por extenso	Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Sete Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação											
	ARAUJO/FELIPE		10/06/2024	VC00841989			26/04/2024 até 24/05/2024	Veiculo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00494557	00441916	4.338,04 [R\$]	1,000000	4.338,04	918,90	0,01 0,00	0,00	0,00	-312,38	0,00	4.944,57
	UNIDAS RENT A CAR			: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
R\$ 30,06 TAXA DE RETORNO R\$ 30,00 TAG SEM PARAR R\$ 546,46 PEDAGIO Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE											
Total Notas de Débito			4.338,04	918,90	0,01	0,00	0,00	0,00	-312,38	0,00	4.944,57

Total da Fatura 4.944,57



Data Retirada: 26/04/2024 13:07 25824179 GYN4

RA# 25824179

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de goiânia GO Cep 74921217		Telefone: 62 999999999	Reserva: 25155844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740		Data Retirada: 26/04/2024 13:07 EASY *	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Devolução: 24/05/2024 08:36 GYN3-DANI
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		Valores		
Codigo		Qtde:		
Descrição dos Serviços		Valor:		
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Diárias/Pacote:	28	4.338,05
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Horas Extras:	0	0,00
1436	POT - ISENTA	Subtotal:		4.338,05
1727	LIVRE/21	Desconto:		0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Km extra:	0	0,00
1816	LAVAGEM SIMPLES PJ	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Proteção veículo:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000.00	Motorista adicional:		0,00
	Ass.: _____	Serviço motorista:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Taxa de retorno:		30,06
proteção completa		Outras despesas:		0,00
proteção super zero		Adicionais:		0,00
proteção a terceiros		Combustível:		0,00
	Ass.: _____	Avárias:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Reembolso:		0,00
		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	14	30,00
		Pedágios/estac:	50	546,46
		Pré autorização:		0,00
		Total:		4.944,57
Informações do veículo:		Ass.: _____		
Placa: EMU8G21, Veículo: nivus		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
Grupo: SU		Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.944,57		
km: 7.503 => 58.565				
comb: 8 => 8				
Substituições:				
SIL2H54, SU, nivus, km: 43.267 => 49.370, comb: 8 => 8				
Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 41.90 O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____				
Assinatura idêntica à CNH/Documento:				

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999		Reserva: 25155844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
Aparecida de goiânia GO Cep 74921217			
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 26/04/2024 13:07 EASY *	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Devolução: 24/05/2024 08:36

Codigo	Descrição das Avarias	Grupo	Valor
--------	-----------------------	-------	-------

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possam vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados a terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.

b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.

c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.

d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.

e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e clausulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.

f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.

g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando o seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (iii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisitos legais (por exemplo. Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.

h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:

j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.

Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

- Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 7.50 por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução.

Na hipótese de locação para clientes PJ em caso de não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda: i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106297
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 4.944,57

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.944,57

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data:29/07/2024

Nota: 106297

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 29/07/2024, as 13:33:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 30/07/2024, as 15:08:47, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000780	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.796,25	
Data da operação:	01/08/2024	

Autenticação Bancária:	85449DFBC3B205D8FB6550000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00106307 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00106307	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.796,25	Data de Emissão 29/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/07/2024 Multa de R\$ 75.93 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 29/07/2024 11:49:08
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00039772-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 03977.238124 11079.430002 7 97930000379625					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/07/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3					
Data do Documento 29/07/2024		Num. do Documento FT00106307		Espécie Docto. Serv		Aceite N		Data do 29/07/2024		Nosso Número 109/00039772-3	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 3.796.25			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/07/2024 Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 75.93						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70 URUACU GO		109/00039772-3			
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00106307 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento			
Observação														
	MAGALHAES/RAELMA			13/12/2023	VC00813591			28/09/2023 até 28/10/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00438618	00396673	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25		
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728186	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25		

Total da Fatura 3.796,25



RAELMA DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193 Telefone: 62 998463845 GOIÂNIA GO Cep 74375500	Reserva: 25431988 Res.ext.: 128453 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES
---	---	--

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 28/09/2023 13:11 EASY *	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 28/10/2023 13:11 GYN4-LARIS
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.500,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.796,25
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:		0,00
proteção completa proteção a terceiros	Combustível:		0,00
proteção super zero	Avárias:		0,00
Ass.: _____	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
Informações do veículo:	Pré autorização:		0,00
RTF6F48, SU, c4, km: 79.202 => 83.702, comb: 8 => 8	Total:		3.796,25
Substituições:	Ass.: _____		
	(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
	Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.796,25		

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

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193 Telefone: 62 998463845 GOIÂNIA GO Cep 74375500		Reserva: 25431988 Res.ext.: 128453 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 28/09/2023 13:11 EASY *	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 28/10/2023 13:11 GYN4-LARIS

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

- a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possam vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados a terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.
- b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
- c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.
- d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.
- e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e cláusulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.
- f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.
- g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando o seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (ii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisitos legais (por exemplo. Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.
- h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.
- i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:
- j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.

Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

- Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 7.50 por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução. Na hipótese de locação para clientes PJ em caso da não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106307
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 3.796,25

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.796,25

Forma de Pagamento:

Observações:BOLETO BANCARIO

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data:29/07/2024

Nota: 106307

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 31/07/2024, as 15:52:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 01/08/2024, as 09:27:36, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000780	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.776,40	
Data da operação:	01/08/2024	

Autenticação Bancária:	B344F3DCE672053FF94CC0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106298 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00106298	3.776,40	29/07/2024	30/07/2024	
Encargos p/dia de R\$ 3.25 após 30/07/2024 Multa de R\$ 75.53 após 31/07/2024				
Pacador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobranca: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricão: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 29/07/2024 11:08:48				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Quarenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação											
	MAGALHAES/RAELMA		27/05/2024	VC00839529			20/04/2024 até 20/05/2024	Veículo: IDAR			
ND00491410	00438303	3.776,40 [R\$]	1,000000	3.776,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40
	LOCALIZA RENT A CAR S/A			BSB	BSB	AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA											
Total Notas de Debito			3.776,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40

Total da Fatura 3.776,40

**Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro****N° BSBA568738005****Fechado
ACBSB-318821**

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Veículo:	SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT:	6000,00
Grupo Utilizado:	GK - Suv Compacto Automático	Danos Furto/Roubo:	9000,00
	Fast	Danos a Terceiros:	1000,00
Grupo Cobrado:	GC - Suv Compacto Automático		
Saída / Vigência Seguro:	21/03/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	28.506 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	20/04/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	33.576 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	5,070

Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel
Mensal - com 5000 km/mês
Dias Faturados: 30 **N do Sinistro:** 158049
Km: R\$ 1,03 por KM excedente
Franquia: 169 km/dia
Reserva: AV27OZ35GA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	252,99	50,25	127,12	125,87	30,00	3776,10
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						3776,40
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						3776,40
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 16/04/2024 às 21:57.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em:

https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Accesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação

**Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro****N° BSBA568738
Aberto**

Para falar com a gente, adicione o nosso número no seu WhatsApp 0800 979 2020

Cliente 08944356 EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA	Local de Retirada Localiza Rent a Car S.A. Hall Area Externa do Aeroporto Inte, S/N - Lago Sul Brasília - DF CNPJ: 16670085006277	Local de Retorno Localiza Rent a Car S.A. Hall Area Externa do Aeroporto Inte, S/N - Lago Sul Brasília - DF CNPJ: 16670085006277		
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA				
Usuário 10102580 Raelma Dourado de Magalhães				
Veículo: SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:			
Grupo Reservado: GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT: 6000,00			
Grupo Utilizado: GK - Suv Compacto Automático Fast	Danos Furto/Roubo: 9000,00			
Grupo Cobrado: GC - Suv Compacto Automático	Danos a Terceiros: 1000,00			
Saída / Vigência Seguro: 22/11/2023 21:57 Agencia Aeroporto Int Brasilia	Km: 8.226	Tanque: 8/8		
Retorno / Vigência Seguro: 22/12/2023 22:00 Agencia Aeroporto Int Brasilia				
Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel Mensal - com 5000 km/mês	Dias Faturados: 30	N do Sinistro: 158049		
Km: R\$ 1,03 por KM excedente	Reserva: AV27OZ35GA			
Franquia: 169 km/dia	Forma de Pagamento: À Faturar			
Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido
Diária	252,99	53,07	134,27	118,72
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01
Taxa de Aluguel 0%				

Estimativa de valor diário: R\$ 118,73 contempla Diária e Taxa de Aluguel.

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 18/12/2023 às 21:57.



RCF - Danos Materiais R\$ 100000,00
 RCF - Danos Corporais R\$ 200000,00
 RCF - Danos Morais R\$ 100000,00



A cobertura de risco para terceiros é garantida pela Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

Por este Instrumento Particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que recebe o carro alugado em perfeitas condições de conservação e funcionamento.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadra, se houver, as quais podem ser acessadas pelos links: <https://mensal.localiza.com/condicoes-especificas>; e <https://zap.localiza.com/institucional/termos-de-uso>.

Cláusula 3ª: O CLIENTE assume total responsabilidade, na condição de condutor, por quaisquer infrações cometidas durante a locação do carro, bem como a pontuação decorrente destas, nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/18 do CONTRAN, e da Cláusula 6.4 das Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, constituindo a LOCALIZA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infirator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência do Contrato, incluindo todos os períodos de prorrogação, até a devolução definitiva do veículo, nos termos do art. 257 do Código de Trânsito Brasileiro.

Cláusula 4ª: Caso o CLIENTE tenha aderido a contratação do seguro, de acordo com as coberturas, condições e prêmios previstos na proposta de seguro, o seguro atenderá, ainda, as seguintes condições:

1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;
2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autoridade, incentivo ou recomendação a sua comercialização;
3. O CLIENTE poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF;

4. O CLIENTE declara que foram oferecidas e que tomou conhecimento das condições do seguro sob a modalidade "Valor Determinado" e sobre sua aplicação, tendo optado, todavia, pela contratação do seguro sob a modalidade "Valor de Mercado Referenciado", de acordo com opção declarada no quadro acima. A Seguradora reterá a Estipulante com o correspondente a quarenta e cinco por cento sobre o valor total dos prêmios recebidos, líquidos de ICF.

5. O CLIENTE declara que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro são verdadeiras e completas. O CLIENTE declara que tem conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco e assume total responsabilidade por elas, pois está ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura nos termos do art. 766 do Código Civil. O CLIENTE compromete-se a comunicar por escrito à Seguradora qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas no contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

6. O CLIENTE declara ainda que tomou conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel.

Cláusula 5ª: As informações coletadas serão armazenadas pela Localiza e utilizadas para a execução do Contrato de Aluguel de Carros firmado entre o titular dos dados pessoais e a Localiza. Quer saber mais detalhes sobre esse tratamento de dados? Acesse nosso Portal da Privacidade disponível no site da Localiza.

Cláusula 6ª: VOCÊ está ciente que o carro poderá conter um dispositivo de abertura de cancelas em pedágios e estacionamentos. Neste caso, é importante que você verifique se o carro possui o dispositivo instalado, pois caso você utilize fila rápida específica em pedágios e / ou estacionamentos estará sujeito aos termos e condições da LOCALIZA, autorizando a cobrança do valor do pedágio ou estacionamento utilizados, somado ao valor da diária do produto.

Meu nome é BRUNA, foi um prazer atender você!

Raelma Dourado de Magalhães
 Assinatura do Usuário



RESUMO DE CARROS UTILIZADOS DO CONTRATO

No. BSBA568738005

Locatário 08944356 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Av: Andradas n.1000/602 - Centro Historico
90010150 Porto Alegre - RS - Brasil
CNPJ: 08857016000127

AGENCIA CENTRO BRASILIA
Localiza Rent a Car S.A.
. Area Ext Aeroporto de Brasilia, S/N - Lago Sul
71608-900 - Brasilia - DF
CNPJ: 16670085006358
Telefone WHATSAPP 08009792020
Assistência a Clientes: 0800 979 2020

AGVIG 02497910 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário 10102580 - RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Reserva AV27OZ35GA

Tarifa 130898 - Mensal 5000Km c/Protec Carro/Ter / 169 Km Média Dia **Grupo Cobrado** GC - Suv Compacto Automático

Placa	Modelo Utilizado	Data Saída	Data Retorno	Utilizada		Km Inicial	Km Final	Km Rodado	Saída	Combustível	
				Dia	Hora					Retorno	Valor
SIQ3C78	Duster Fast	21/03/2024 21:57	20/04/2024 21:57	30	0	28506	33576	5070	8/8	8/8	0,00
Total:											0,00

Período de Referência	Km Total Rodado:	5070
21/03/2024 a 20/04/2024	Franquia Mensal de Km:	- 5070
	Km Excedente:	= Sem cobrança de Km Excedente.



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 29/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106298
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 3.776,40

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.776,40

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data:29/07/2024

Nota: 106298

Nome:_____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 29/07/2024, as 13:30:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 30/07/2024, as 15:12:04, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

Ccm 115546

Razão Social LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ / CPF 07.407.994/0001-04

Endereço RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01

Bairro SÃO JOSÉ Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é válida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

Ccm 115546

Razão Social LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ / CPF 07.407.994/0001-04

Endereço RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01

Bairro SÃO JOSÉ Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é válida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000780	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 4.962,99	
Data da operação:	01/08/2024	

Autenticação Bancária:	3F4476E107620537364660000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106299 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00106299	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.962,99	Data de Emissão 29/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.27 após 30/07/2024 Multa de R\$ 99.26 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 29/07/2024 11:08:29
Valor por extenso	Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento					
Observação												
	ARAUJO/FELIPE		22/05/2024	VC00840488			27/03/2024 até 26/04/2024	Veiculo: VOLKSWAGEN VIRT				
ND00491411	00436734	4.338,00 [R\$]	1,000000	4.338,00	624,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.962,99
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
R\$ 27,60 taxa de uso da tag R\$ 597,34 pedagio. Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito			4.338,00	624,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.962,99

Total da Fatura 4.962,99



Data Retirada: 27/03/2024 13:07 25697998 GYN4

RA# 25697998

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de goiânia GO Cep 74921217	Telefone: 62 999999999	Reserva: 2515844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
--	---------------------------	--	--

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 27/03/2024 13:07 GYN4-GABRI	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 26/04/2024 13:07 EASY *
---	--	--	---

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	4.338,05
Codigo	Descrição dos Serviços	Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Subtotal:		4.338,05
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Desconto:		0,00
1436	POT - ISENTA	Km extra:	0	0,00
1727	LIVRE/21	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1786	UNIDAS PASS PJ	Proteção veículo:		0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Motorista adicional:		0,00
1816	LAVAGEM SIMPLES PJ	Serviço motorista:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000,00	Taxa de retorno:		0,00
Ass.: _____		Outras despesas:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Adicionais:		0,00
proteção completa		Combustível:		0,00
proteção super zero		Avárias:		0,00
proteção a terceiros		Reembolso:		0,00
Ass.: _____		Taxa administrativa:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	17	27,60
		Pedágios/estac:	59	597,34
		Pré autorização:		0,00
		Total:		4.962,99
Informações do veículo:		Ass.: _____		
Placa: EMU8G21, Veículo: nivus		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
Grupo: SU		Forma de Pagamento:		
km: 7.502 => 7.503		99) faturado, R\$ 4.962,99		
comb: 8 => 8				
Substituições:				

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h - 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 41.90
O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.
Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento: _____

Extrato de Utilização Unidas Pass

Veículo - Placa: EMU8G21 TAG: 1110973410

Situação: Pago

Data	Hora	Tipo	Estabelecimento	Endereço	Valor
04/26/2024	07:02 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$ 3.85
04/26/2024	05:09 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 11.17
04/25/2024	09:28 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 11.44
04/25/2024	06:52 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 11.44
04/24/2024	04:37 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$ 9.09
04/24/2024	03:06 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$ 5.93
04/24/2024	11:06 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$ 4.78
04/24/2024	09:42 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$ 9.09
04/23/2024	04:33 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$ 9.75
04/23/2024	02:58 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$ 7.36
04/23/2024	08:12 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - B, 107.9, Sul, GOIANÁPOLIS -	R\$ 5.40
04/23/2024	06:50 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$ 5.93
04/23/2024	05:10 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$ 9.75
04/19/2024	10:40 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 11.72
04/19/2024	05:06 PM	ESTACIONAMENTO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA	AER INT DE BRASILIA - P. JUSCELINO KUBITSCHKEK 0.0 B	R\$ 29.00
04/19/2024	03:01 PM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P1 - ALEXANIA - A, 43.1, LESTE, ALEXÂNIA - GO	R\$ 7.40
04/19/2024	01:13 PM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - A, 107.9, Norte, GOIANÁPOLIS	R\$ 5.40
04/19/2024	06:27 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$ 7.36
04/19/2024	04:55 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$ 10.46
04/17/2024	03:25 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 12.01
04/17/2024	10:23 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 11.72

04/26/2024 04:48 PM

1 / 3

Unidas Pass

Extrato de Utilização Unidas Pass

04/14/2024	01:36 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$	10.46
04/14/2024	07:11 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - B, 107.9, Sul, GOIANÁPOLIS -	R\$	5.40
04/14/2024	06:13 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$	9.13
04/14/2024	04:42 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$	11.22
04/12/2024	05:20 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.31
04/12/2024	11:04 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.01
04/09/2024	02:36 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.61
04/09/2024	12:46 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.31
04/08/2024	06:23 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$	11.22
04/08/2024	05:00 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$	9.13
04/08/2024	06:41 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$	11.33
04/08/2024	05:13 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$	12.04
04/06/2024	08:47 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.92
04/06/2024	07:04 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.61
04/04/2024	12:47 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$	12.04
04/04/2024	11:17 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$	11.33
04/04/2024	09:53 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - A, 107.9, Norte, GOIANÁPOLIS	R\$	5.40
04/04/2024	05:18 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - B, 107.9, Sul, GOIANÁPOLIS -	R\$	5.40
04/04/2024	03:41 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$	14.06
04/04/2024	02:03 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$	12.92
04/03/2024	04:10 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, SUL, Campinorte - GO	R\$	9.71
04/03/2024	03:00 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, NORTE, Campinorte - GO	R\$	9.71
04/02/2024	01:17 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, NORTE, Hidrolina - GO	R\$	12.92
04/02/2024	11:31 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$	14.06

Extrato de Utilização Unidas Pass

04/02/2024	08:52 AM	ESTACIONAMENTO	AEROPORTO DE GOIANIA	ALAMEDA AEROPORTO 1160.0 GOIÂNIA GO	R\$	20.00
04/02/2024	08:13 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P2 - GOIANAPOLIS - B, 107.9, Sul, GOIANÁPOLIS -	R\$	5.40
04/02/2024	07:34 AM	PEDAGIO	CONCEBRA	BR 060 P1 - ALEXANIA - B, 43.1, OESTE, ALEXÂNIA - GO	R\$	7.40
04/02/2024	03:13 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, SUL, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.92
04/02/2024	02:33 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, SUL, Campinorte - GO	R\$	11.20
04/02/2024	01:57 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, NORTE, Campinorte - GO	R\$	11.20
04/01/2024	03:46 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, SUL, Campinorte - GO	R\$	12.92
04/01/2024	03:09 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 116.513, SUL, Estrela do Norte - GO	R\$	10.45
04/01/2024	02:13 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 116.513, NORTE, Estrela do Norte - GO	R\$	10.45
04/01/2024	01:41 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 182.632, NORTE, Campinorte - GO	R\$	12.92
03/28/2024	04:44 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$	12.01
03/28/2024	02:53 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$	1.31
03/28/2024	04:52 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, SUL, Jaraguá - GO	R\$	1.31
03/28/2024	03:03 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 234.201, SUL, Hidrolina - GO	R\$	5.55
Valor Total					R\$	597.34

"Fique ligado! Nosso sistema pode levar até 6 horas para ser atualizado. Com isso, alguns valores referentes à taxa de serviço e passagens podem ser cobrados no cartão de crédito cadastrado no momento do aluguel em até 30 dias."



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:106299
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 4.962,99

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.962,99

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data:29/07/2024

Nota:106299

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 29/07/2024, as 13:25:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 30/07/2024, as 15:13:15, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000780	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.561,90	
Data da operação:	01/08/2024	

Autenticação Bancária:	06445F5D063205FB131330000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099270 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00099270	3.561,90	27/02/2024	15/03/2024	
Encargos p/dia de R\$ 3.06 após 15/03/2024 Multa de R\$ 71.24 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 27/02/2024 18:26:21
Valor por extenso	Três Mil e Quinhentos e Sessenta e Um Reais e Noventa Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação											
	MAGALHAES/RAELMA		29/01/2024	VC00819210			22/12/2023 até 21/01/2024	Veículo: IDAR			
ND00449049	00405470	3.561,90 [R\$]	1,000000	3.561,90	88,38	0,00	0,00	0,00	-88,38	0,00	3.561,90
	LOCALIZA RENT A CAR S/A			BSB	BSB	AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA											
Total Notas de Débito			3.561,90	88,38	0,00	0,00	0,00	-88,38	0,00	3.561,90	

Total da Fatura 3.561,90



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

N° BSBA568738002

Fechado
ACBSB-315354

Empresa: 08944356 EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Veículo: SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:
Grupo Reservado: GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT: 6000,00
Grupo Utilizado: GK - Suv Compacto Automático Fast	Danos Furto/Roubo: 9000,00
Grupo Cobrado: GC - Suv Compacto Automático	Danos a Terceiros: 1000,00
Saída / Vigência Seguro: 22/12/2023 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km: 13.296 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro: 21/01/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km: 18.366 Tanque: 8/8
Utilização: 30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado: 5.070

Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel Mensal - com 5000 km/mês
Km: R\$ 1,03 por KM excedente
Franquia: 169 km/dia

Dias Faturados: 30 **N do Sinistro:** 158049

Reserva: AV27OZ35GA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	252,99	53,07	134,27	118,72	30,00	3561,60
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						3561,90
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						3561,90
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 17/01/2024 às 21:57.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99270
Pagamento: 15/03/2024

Valor (R\$) : 3.561,90

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.561,90

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data: 03/06/2024

Nota: 992770

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 04/06/2024, as 11:51:14, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 01/08/2024, as 10:04:13, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

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

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004277	No. compromisso cliente	Data do Crédito 05/08/2024	Valor Pago 1.085,00
Convênio 0033-3409-004906959326		Data da Solicitação 05/08/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E			CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome/Razão Social do Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04.587.590/0001-51
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70

Instituição Financeira Favorecida
756 - BANCÓ SICCOB S A

Código de Barras
75691.33320.01003.391008.11336.570343.9.97990000108500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.085,00	0,00	0,00	1.085,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
TERRAÇO - ALUGUEL 08/2024

Autenticação Bancária
2665F4626B53EBEC56BA3E8

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.430257 6 95250000108500

Parcela / Plano 025	Vencimento 05/11/2023
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113374-3	
Nº Documento 113374	

Local de pagamento					Vencimento 05/11/2023	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113374	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113374-3	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.360264 1 95550000108500

Parcela / Plano 026	Vencimento 05/12/2023
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113373-6	
Nº Documento 113373	

Local de pagamento					Vencimento 05/12/2023	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113373	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113373-6	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.290271 9 95860000108500

Parcela / Plano 027	Vencimento 05/01/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113372-9	
Nº Documento 113372	

Local de pagamento					Vencimento 05/01/2024	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113372	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113372-9	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.110289 6 96170000108500

Parcela / Plano 028	Vencimento 05/02/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113371-1	
Nº Documento 113371	

Local de pagamento					Vencimento 05/02/2024	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113371	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113371-1	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.040296 4 96460000108500

Parcela / Plano 029	Vencimento 05/03/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113370-4	
Nº Documento 113370	

Local de pagamento					Vencimento 05/03/2024	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113370	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113370-4	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.960304 5 96770000108500

Parcela / Plano 030	Vencimento 05/04/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113369-6	
Nº Documento 113369	

Local de pagamento					Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113369	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113369-6	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.890311 7 97070000108500

Parcela / Plano	Vencimento
031	05/05/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	0113368-9
Nº Documento	113368

Local de pagamento					Vencimento	05/05/2024
Beneficiário		CNPJ / CPF			Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		04.587.590/0001-51			3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113368	DM	N	03/11/2023	0113368-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador:						
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CPF / CNPJ		
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO				19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:			Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.710329 6 97380000108500

Parcela / Plano	Vencimento
032	05/06/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	0113367-1
Nº Documento	113367

Local de pagamento					Vencimento	05/06/2024
Beneficiário		CNPJ / CPF			Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		04.587.590/0001-51			3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113367	DM	N	03/11/2023	0113367-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador:						
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CPF / CNPJ		
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO				19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:			Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.640336 1 97680000108500

Parcela / Plano	Vencimento
033	05/07/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	0113366-4
Nº Documento	113366

Local de pagamento					Vencimento	05/07/2024
Beneficiário		CNPJ / CPF			Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		04.587.590/0001-51			3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113366	DM	N	03/11/2023	0113366-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						
Pagador:						
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CPF / CNPJ		
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO				19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:			Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.570343 9 97990000108500

Parcela / Plano 034	Vencimento 05/08/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113365-7	
Nº Documento 113365	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113365	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113365-7
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.400350 1 98300000108500

Parcela / Plano 035	Vencimento 05/09/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113364-0	
Nº Documento 113364	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113364	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113364-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.320368 1 98600000108500

Parcela / Plano 036	Vencimento 05/10/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113363-2	
Nº Documento 113363	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento 05/10/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113363	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113363-2
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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.imeisterraço.com.br

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

OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

PRAZO DE LOCAÇÃO: 12 (Doze) meses

INÍCIO DO CONTRATO: 25/10/2021

TÉRMINO DO CONTRATO: 25/10/2022

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

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

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

DESTINO DA LOCAÇÃO: NÃO RESIDENCIAL

GARANTIA LOCATÍCIA – CAUÇÃO

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGACÕES

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

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

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

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

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

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

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

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

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO E PENALIDADE

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

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

CLÁUSULA QUINTA – DA VISTORIA

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

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

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

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

VISTORIA INICIAL DO IMÓVEL

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA – DO ABANDONO

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRAS E BENFEITORIAS

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

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

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

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

CLÁUSULA OITAVA - DA RESTITUIÇÃO

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

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

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

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

CLÁUSULA NONA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA DECIMA – FECHAMENTO

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

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

Uruaçu, 22 de Outubro de 2021.



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



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

TESTEMUNHAS:

1º Oprix Sp de Lem Mercus
CPF: 463183398-40

2º Gabriela Apº Serrano Catarina
CPF: 464.249.608-23

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

ALEXANDRE KOSLOVSKY Assinado de forma digital
SOARES:25991325847 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 URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial na Cidade de Uruaçu, Estado de Goiás, sita na Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70), neste ato representado por seu procurador, **ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**, brasileiro, casado, advogado, portador da Cédula de Identidade RG n.º 24.466.189-3 SSP-SP e devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º 259.913.258-47 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de São Paulo, sob o n.º 197.302, com endereço profissional na Avenida Paulista, n.º 1.009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01311-100, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**”.

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação Não Residencial (o “Contrato”) do imóvel utilizado como filial do **LOCATÓRIO** no Município de Uruaçu/GO (Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000) tem como data de

término o dia 25/10/2023 e o interesse das Partes em já renová-lo até o dia 25 de outubro de 2024,

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

1. **OBJETO:**

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

2. **DA RATIFICAÇÃO:**

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

3. **DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 09 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

ALEXANDRE
KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE
KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) _____

2) _____

08/08/2024, 08:21

IBPJ



Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

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

Código de Barras: 3419109347 11519912932 85633150009 1 98040000002693

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

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **01.543.032/0001-04**
Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**
Nome Fantasia: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**

Dados do Pagador Original


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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **10/08/2024**
Valor Nominal: **R\$ 26,93**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 26,93**

 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: **07/08/2024**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **86663C67377F5595575885**

Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2024073318261 Valor (R\$) : 26,93 Data Pagamento:
10/08/2024

Nº Contrato/ Pedido: 07/2024

Valor Total (R\$): 26,93

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:
Estadual ID:	Municipal ID:	Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 06/2024

Data: 05/08/2024 Nota: 2024073318261

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 06/08/2024, as 15:23:19, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/08/2024, as 11:09:51, conforme horário oficial de Brasília.

Segunda via

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V			
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%			
Parceiro de Negócio 122308718		Unidade Consumidora 10023817346	
Conta mês JUL/2024	Vencimento 10/08/2024	Total a pagar R\$*****26,93	

Data das Leituras	Leitura Anterior 26/06/2024	Leitura Atual 26/07/2024	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 27/08/2024
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



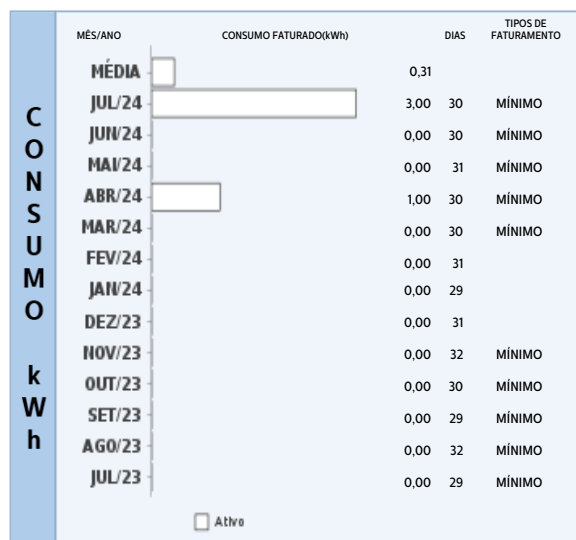
NOTA FISCAL Nº 110546103 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 30/07/2024 15:13:58

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52240701543032000104660001105461031047167760
 Protocolo de autorização: 3522400020112741 - 30/07/2024 às 15:32:49
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA AMARELA	kWh	30,00	0,017174	0,52	0,02	0,52	0%	0	0,016336
VALOR MIN. FATURÁVEL CUSTO DISP	kWh	30,00	0,747094	22,41	1,1	22,41	0%	0	0,710630
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				26,93	1,12	22,93		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	22,93	0,8706%	0,2
ICMS	22,93	0%	0
COFINS	22,93	4,0102%	0,92



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	UNICO	13985	13988	1,000000	3

Reservado ao Fisco

Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.

Resolução ANEEL	Apresentação 01/08/2024	Nº do Programa Social
-----------------	----------------------------	-----------------------


REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
 Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.
 Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

DIREITOS
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09347 11519.912932 85633.150009 198040000002693
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 10/08/2024	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346	REFERÊNCIA JUL/2024
DATA DOCUMENTO 30/07/2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2024073318261	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão		NOSSO NÚMERO 109/34115199-1
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO 26,93
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.**

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

Ficha de Compensação



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004322	No. compromisso cliente	Data do Crédito 28/08/2024	Valor Pago 4.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 28/08/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
---	--	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
---	--

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

Código de Barras
34191.09008.41341.812935.84573.440009.5.98240000400300

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

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
2665F466B56E9494B41CCBD

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11943769

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento: /2024

Nº Contrato/ Pedido: 01/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 01/2024

Data: 28/08/2024

Nota: 11943769

Nome: ALLINE FREITAS.



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 28/08/2024, as 13:14:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 28/08/2024, as 13:15:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 28/08/2024, as 13:40:05, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 28/08/2024, as 14:57:13, conforme horário oficial de Brasília.



SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pois o nosso valor de recarga está em R\$ 842,33 (oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e três centavos) sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 26 de Agosto de 2024.

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

Direção

Raysa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Coordenação Administrativa



Bases 211986
 Data Inicio 15/07/2024 00:00:00
 Data Fim 25/08/2024 23:59:59

ODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938706807	15/07/2024 08:38:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67132	33.79	144,98	AUTO POSTO INDAIA	GO 118 KM 05 CHACARAS 1882 E 1882K AVENIDA	LOTEAMENTO CHACARAS SANTA MARIA	PLANALTINA DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938882801	15/07/2024 19:23:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67616	43.79	201,00	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939164856	17/07/2024 07:41:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67977	37.71	158,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939263356	17/07/2024 13:40:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68267	50.00	218,48	POSTO Z Z LARANJEIRAS	RUA BENJAMIN CONSTANT 750	JARDIM DA LUZ	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939334579	17/07/2024 18:19:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68329	10.00	47,40	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939390479	18/07/2024 07:47:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68620	34.91	154,30	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939469404	18/07/2024 12:10:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68939	32.69	150,05	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939620008	19/07/2024 07:57:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	69272	39.78	175,82	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939708095	19/07/2024 13:40:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	69628	45.32	201,22	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939844189	20/07/2024 07:35:32	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	69999	40.81	180,38	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939895550	20/07/2024 13:25:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	70232	34.20	150,14	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	939929876	20/07/2024 18:45:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	70511	25.27	119,78	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	940014733	21/07/2024 22:22:44	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	6065	28.67	126,72	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	940015016	21/07/2024 22:38:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	75802	21.00	92,82	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	940111473	22/07/2024 09:34:40	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	76103	37.16	159,39	AUTO POSTO INDAIA	GO 118 KM 05 CHACARAS 1882 E 1882K	LOTEAMENTO CHACARAS SANTA MARIA	PLANALTINA DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	940518073	23/07/2024 21:51:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	76389	39.82	172,83	AUTO POSTO VEREDA	RODOVIA GO 453 KM02	SETOR AGUA INDUSTRIAL	POSSE	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941202613	26/07/2024 19:15:56	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	76685	40.58	186,26	AUTO POSTO INDAIA	GO 118 KM 05 CHACARAS 1882 E 1882K	LOTEAMENTO CHACARAS SANTA MARIA	PLANALTINA DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941288173	27/07/2024 13:16:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	77006	40.81	179,16	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941316716	27/07/2024 17:50:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	77239	24.06	105,62	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941669089	30/07/2024 07:41:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	71423	32.28	142,67	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941670452	30/07/2024 07:46:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	72100	41.07	181,53	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	941756826	30/07/2024 12:56:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	72401	40.23	160,52	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942019009	31/07/2024 14:50:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	77695	47.92	227,14	AGPETRO	1A AVENIDA MANOEL MONTEIRO 21	SILVA MARIA	TRINDADE	GO

Rayssa Nykolly G. O. Sorre
 Governadora Administrativa
 HCN

ODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942167868	01/08/2024 08:48:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	78011	33.26	147,01	✓ PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942275484	01/08/2024 15:10:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	72747	42.49	186,53	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942316335	01/08/2024 17:34:10	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	73080	38.07	168,27	✓ PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942557592	02/08/2024 16:01:05	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	73456	34.00	135,66	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942618264	02/08/2024 19:35:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	73728	32.08	140,83	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	942665892	03/08/2024 08:43:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	74026	40.70	162,39	✓ AUTO POSTO LESTE	ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	943105599	06/08/2024 07:03:40	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	74421	42.61	187,06	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	943231962	06/08/2024 14:49:34	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	74776	43.00	180,17	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	943522341	07/08/2024 19:21:28	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	75079	39.29	172,48	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	943785286	09/08/2024 08:40:04	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	75363	35.07	153,96	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	943940840	09/08/2024 15:46:29	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	75732	38.00	151,62	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	944062351	10/08/2024 10:45:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	76013	31.52	138,37	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	944205365	12/08/2024 04:33:57	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	76246	37.49	157,08	✓ AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	944253473	12/08/2024 08:21:57	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	76557	33.00	151,47	✓ POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	944489268	13/08/2024 07:55:52	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	76875	35.28	154,88	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	944571480	13/08/2024 12:46:55	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	77185	45.00	179,55	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	945141866	16/08/2024 04:54:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	77490	35.85	150,21	✓ AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	945357156	16/08/2024 18:07:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	77898	44.00	173,36	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	945716222	19/08/2024 11:05:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	78191	38.27	169,15	✓ PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	945816932	19/08/2024 17:54:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	78428	30.36	133,28	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946032017	20/08/2024 17:09:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	78822	37.00	145,78	✓ POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946246701	21/08/2024 16:02:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	48976	50.37	222,63	✓ PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946273804	21/08/2024 17:37:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	79155	54.96	242,93	✓ PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946481770	22/08/2024 14:56:59	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	79468	29.76	130,65	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946539291	22/08/2024 18:35:17	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	79781	40.24	184,70	✓ POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946563864	22/08/2024 21:53:29	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	80093	37.81	165,99	✓ AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946722951	23/08/2024 14:38:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	80432	49.63	183,13	✓ AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946818732	23/08/2024 22:31:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	80743	36.77	157,73	✓ POSTO PIONEIRO	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO

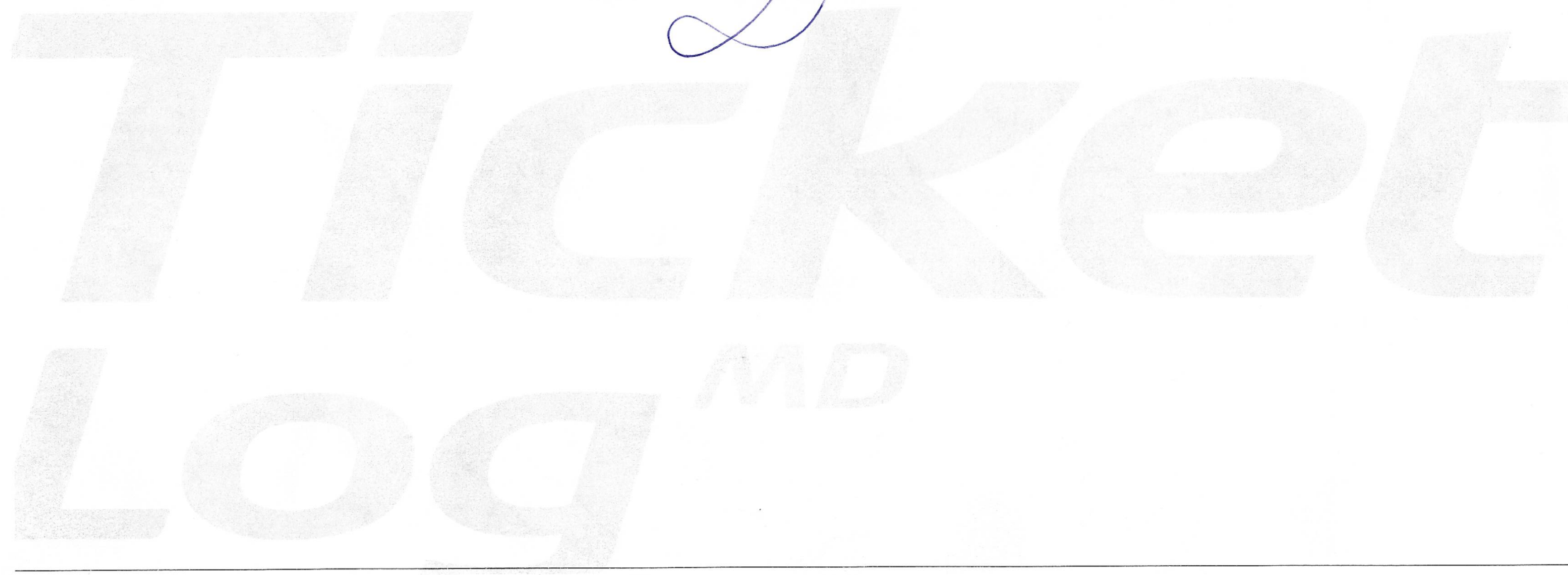
Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	948823759	24/08/2024 04:08:45	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	81017	30.38	151,60	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	946945212	25/08/2024 08:57:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	81300	52.43	231,74	PETRO POSTO		CENTRO	URUACU	GO
Total										1990.56	8.646,42					

Obs - Desmontar odia 15/07/2024 - 33,79 litros valor de R\$ 144,98 pois foi incluso no relatório anterior.

Raysa Nikolli G.O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN
 26/08/2024.

João Batista da Cunha
 Diretor - HCN



PERÍODO	15/07/2024 a 25/08/2024									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	V/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
15/07/2024 19:23	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	43,79	RS 4,59	67.616	RS 201,00	POSTO PARANA	6035740430017779
17/07/2024 07:41	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,7	RS 4,19	67.977	RS 158,00	POSTO GUARUJA	6035740430017779
17/07/2024 13:40	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	45,141	RS 4,84	68.267	RS 218,48	POSTO Z	6035740430017779
17/07/2024 18:19	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	10	RS 4,44	68.329	RS 47,40	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
18/07/2024 07:47	ANTONIO	NIVUS	SIL2H55	ETANOL	34,91	RS 4,12	68.620	RS 154,30	PETRO POSTO	6035740430017779
18/07/2024 12:10	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	32,69	RS 4,59	68.939	RS 150,05	POSTO PARANA	6035740430017779
19/07/2024 07:57	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	39,78	RS 4,10	69.272	RS 175,82	PETRO POSTO	6035740430017779
19/07/2024 13:41	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	45,32	RS 4,44	69.628	RS 201,22	POSTO LESTE	6035740430017779
20/07/2024 07:35	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	40,81	RS 4,12	69.999	RS 180,38	PETRO POSTO	6035740430017779
20/07/2024 13:25	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	34,201	RS 4,39	70.232	RS 150,14	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/07/2024 18:45	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	25,27	RS 4,44	70.511	RS 119,78	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
21/07/2024 22:22	JEFFTE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	28,67	RS 4,10	70.820	RS 126,72	POSTO PETRO	6035740430017779
21/07/2024 22:38	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	21	RS 4,12	75.802	RS 92,82	POSTO PETRO	6035740430017779
22/07/2024 09:34	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	37,155	RS 4,29	76.103	RS 159,39	POSTO INDAIA	6035740430017779
23/07/2024 21:52	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	39,82	RS 4,34	76.389	RS 172,83	AUTO POSTO VEREDA	6035740430017779
26/07/2024 19:16	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	40,58	RS 4,59	76.685	RS 186,26	POSTO INDAIA	6035740430017779
27/07/2024 13:16	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	40,811	RS 4,39	77.006	RS 179,16	POSTO GUARUJA	6035740430017779
27/07/2024 17:50	JEFFTE	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	24,06	RS 4,39	77.239	RS 105,62	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
30/07/2024 07:44	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	32,279	RS 4,42	71.423	RS 142,67	POSTO PETRO	6035740430017779
30/07/2024 07:49	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	41,07	RS 4,12	72.100	RS 181,53	POSTO PETRO	6035740430017779
30/07/2024 12:57	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	40,23	RS 3,99	72.401	RS 160,52	POSTO LESTE	6035740430017779
31/07/2024 14:50	JOÃO	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	47,92	RS 4,74	77.695	RS 227,14	AGPETRO	6035740430017779
01/08/2024 08:48	JOAO	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	33,26	RS 4,12	78.011	RS 147,01	POSTO PETRO	6035740430017779
01/08/2024 15:10	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	42,49	RS 4,49	72.747	RS 186,53	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
01/08/2024 17:34	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	38,07	RS 4,12	73.080	RS 168,27	PETRO POSTO	6035740430017779
02/08/2024 16:01	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	34	RS 3,69	73.456	RS 135,66	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
02/08/2024 19:35	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	32,08	RS 4,39	73.728	RS 140,83	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
03/08/2024 08:43	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	40,69	RS 3,99	74.026	RS 162,39	POSTO LESTE	6035740430017779
06/08/2024 07:09	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	42,61	RS 4,39	74.421	RS 187,06	POSTO GUARUJA	6035740430017779
06/08/2024 14:49	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	43	RS 3,89	74.776	RS 180,17	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
07/08/2024 19:21	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	39,29	RS 4,39	75.079	RS 172,48	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/08/2024 06:40	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,071	RS 4,39	75.363	RS 153,96	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/08/2024 15:46	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	38	RS 3,69	75.732	RS 151,62	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
10/08/2024 10:45	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	31,52	RS 4,39	76.013	RS 138,37	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
12/08/2024 04:33	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,48	RS 3,99	76.246	RS 157,08	POSTO BERNARDO	6035740430017779
12/08/2024 08:21	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33	RS 4,59	76.557	RS 151,47	POSTO PARANA	6035740430017779
13/08/2024 07:55	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,281	RS 4,39	76.875	RS 154,88	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
13/08/2024 12:46	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	45	RS 3,69	77.185	RS 179,55	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
16/08/2024 04:55	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,85	RS 3,99	77.490	RS 150,21	POSTO BERNARDO	6035740430017779
16/08/2024 18:07	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	44	RS 3,64	77.898	RS 173,36	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
19/08/2024 11:05	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	38,269	RS 4,12	78.191	RS 169,15	POSTO PETRO	6035740430017779
19/08/2024 17:54	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	30,36	RS 4,39	78.428	RS 133,28	POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/08/2024 17:09	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37	RS 3,64	78.822	RS 145,78	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
21/08/2024 16:02	JOÃO	NIVUS	SSU1D45	ETANOL	50,36	RS 4,12	48.976	RS 222,63	POSTO PETRO	6035740430017779
21/08/2024 17:37	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	54,96	RS 4,12	79.155	RS 242,93	POSTO PETRO	6035740430017779
22/08/2024 14:56	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	29,761	RS 4,39	79.468	RS 130,65	POSTO GUARUJA	6035740430017779
22/08/2024 18:35	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	40,24	RS 4,59	79.781	RS 184,70	POSTO PARANA	6035740430017779
22/08/2024 21:55	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,81	RS 4,39	80.093	RS 165,99	POSTO GUARUJA	6035740430017779
23/08/2024 14:38	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	49,63	RS 3,69	80.432	RS 183,13	POSTO LESTE	6035740430017779
23/08/2024 22:31	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	36,76	RS 4,29	80.743	RS 157,73	POSTO PIONEIRO	6035740430017779
24/08/2024 04:08	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	30,38	RS 4,99	81.017	RS 151,60	JK COMBUSTIVEIS	6035740430017779
25/08/2024 08:57	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	52,43	RS 4,12	81.300	RS 231,74	POSTO PETRO	6035740430017779
								RS 8.501,44		

Rayssa Nivaldo G. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
13.07.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	67.387	67.931	RETORNO PARA UNIDADE	POSSE DE GOIAS		544
16.07.2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	67.931	67.946	LEVAR THAIS NA PREFEITURA	URUACU		15
17.07.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA FATURAMENTO OBSTETRIA DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	67.946	68.606	LACEN SES LEVAR COLABORADOR	GOIANIA		660
18.07.2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	68.606	68.940	BUSCAR COLABORADORES EM FORMOSA	FORMOSA		334
18.07.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	68.940	69.260	RETORNO PARA UNIDADE	URUACU		320
19.07.2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO	ANTONIO	69.260	69.986	HMAP SES APAE CENTRO OESTE	GOIANESIA ANAPOLIS E GOIANIA		726
20.07.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	69.986	70.224	BUSCAR MEDICAMENTO NO HOSPITAL	GOIANESIA		238
20.07.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA NUTRIÇÃO	ANTONIO	70.224	70.779	BUSCAR DIETA	GOIANIA		555
21.07.2024	SDY4C55	NIVUS	CORPORATIVO	JEFTE	75.802	76.103	IMPLANTAÇÃO DA POLICLINICA	POSSE		301
22.07.2024	SDY4C55	NIVUS	CORPORATIVO	JEFTE	76.103	76.389	ABASTECIMENTO EM POSSE	POSSE		286
23.07.2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	JOÃO	70.779	71.439	REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	GOIANIA		660
23.07.2024	SDY4C55	NIVUS	CORPORATIVO	JEFTE	76.389	76.685	ABASTECIMENTO EM POSSE	POSSE		296
24.07.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA FATURAMENTO OBSTETRIA DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	71.439	72.033	LACEN SES APAE LEVAR CAIXAS NA SERVICE MED BUSCAR MATERIAL BUSCAR CRACHAS	GOIANIA		594
26.07.2024	SDY4C55	NIVUS	CORPORATIVO	JEFTE	76.685	77.006	ABASTECIMENTO EM POSSE	POSSE		321
27.07.2024	SDY4C55	NIVUS	CORPORATIVO	JEFTE	77.006	77.239	RETORNO A UNIDADE	POSSE URUACU		233
30.07.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA FATURAMENTO OBSTETRIA DEPARTAMENTO PESSOAL CME	ANTONIO	72.033	72.731	SES LACEN GLOBO SERVECE MED HUGOL	GOIANIA		698
31.07.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	72.731	72.747	REGIONAL DA SAUDE	URUACU		16
31.07.2024	SDY4C55	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	JOAO	77.695	78.011	VIAGEM A BRASILIA	POSSE		316
31.07.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	72.747	73.052	PEGAR EMPRESTIMO E DEVOLVER	GOIANESIA PADRE BERNARDO		305
02.08.2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA	FELIPE	73.052	73.733	APAE SES MMP	GOIANIA		681
03.08.2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	ANTONIO	73.733	74.380	LEVAR ADRIANA NO AEROPORTO	GOIANIA GOIANESIA		647
03.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	74.380	74.388	BUSCAR NUTRIÇÃO NA RODOVIARIA	URUACU		8
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA E FATURAMENTO	FELIPE	74.417	74.704	LACEN E SES	GOIANIA		287
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	74.704	74.731	SES	GOIANIA		27
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	CME	FELIPE	74.731	74.741	BF ANDRADE	GOIANIA		10
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	DEPARTAMENTO PESSOAL	FELIPE	74.741	74.756	Z E A	GOIANIA		15
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	74.756	74.765	MPM	GOIANIA		9
06.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	74.765	75.045	RETORNO A UNIDADE	URUACU		280
07.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	75.045	75.343	BUSCAR EMPRESTIMO	PORANGATU		298
08.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	75.343	75.359	SERVIÇO ADM	URUACU		16
09.08.2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA E FATURAMENTO	FELIPE	75.359	75.600	APAE SES MMP	ANAPOLIS		241
09.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	75.600	75.669	LACEN E SES	GOIANIA		69
09.08.2024	SIL2H54	NIVUS	CME	FELIPE	75.669	75.696	SERVICE MED	GOIANIA		27
09.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	75.696	75.716	BF ANDRADE	GOIANIA		20
10.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	75.716	76.002	COMERCIAL DOM BOSCO RETORNO A UNIDADE	GOIANIA		286
10.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	76.002	76.240	PEGAR EMPRESTIMO DE EQUIPO	GOIANESIA		238
12.08.2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	76.240	76.871	LEVAR COLABORADOR	FORMOSA		631
13.08.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA E FATURAMENTO	FELIPE	76.871	77.156	LACEN SES	GOIANIA		285
13.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.156	77.163	HUGO	GOIANIA		7
13.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	77.163	77.178	AEROPORTO	GOIANIA		15
13.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	77.178	77.455	RETORNO A UNIDADE	URUACU		277
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	77.455	77.772	SES	GOIANIA		317
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.772	77.782	DEIXAR COLABORADOR	AP DE GOIANIA		10
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.782	77.795	HMAP PEGAR EMPRESTIMO	AP DE GOIANIA		13
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.795	77.811	BUSCAR COLABORADORES	AP DE GOIANIA		16
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.811	77.821	HOSPIDROGAS	GOIANIA		10
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ALMOXARIFADO	FELIPE	77.821	77.843	HOSPITAL DAS CLINICAS	GOIANIA		22
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.843	77.855	COLETA DE MEDICAMENTO	GOIANIA		12
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.855	77.873	LEVAR COLABORADORES PARA VISITA TECNICA	GOIANIA		18
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	77.873	77.885	PEGAR EMPRESTIMO	GOIANIA		12
16.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	77.885	78.167	RETORNO A UNIDADE	URUACU		282
19.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	78.167	78.187	CORREIOS E REGIONAL	URUACU		20
19.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	78.187	78.421	BUSCAR EMPRESTIMO	GOIANESIA		234
19.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	78.421	78.424	BUSCAR EMPRESTIMO NO EDMUNDO	URUACU		3
19.08.2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	78.424	78.432	UPA URUACU	URUACU		8
20.08.2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA E FATURAMENTO	FELIPE	78.432	79.094	APAE SES E CIENTIFICA	ANAPOLIS GOIANIA E AP DE GOIANIA		662
21.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	79.094	79.121	OBRA SOCIAL VIDA NOVA	URUACU		27
21.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	79.121	79.151	DEMANDAS PARA SUPERVISÃO	URUACU		30
21.08.2024	SSU1D45	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	JOAO	48.976	49.300	TROCA DE CARRO	BRASILIA		324
21.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	79.151	79.443	BUSCAR MEDICAMENTO	PORANGATU MARA ROSA		292
22.08.2024	SIL2H54	NIVUS	SADT	FELIPE	79.443	80.096	BUSCAR EQUIPAMENTO DE ULTRASSON	FORMOSA		653
23.08.2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO EPIDEMIOLOGIA E ALMOXARIFADO	ANTONIO	80.096	80.748	SES SUVISA CENTRO OESTE E KLB	GOIANIA		652
24.08.2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	FELIPE	80.748	81.284	LEVAR ADRIANA NO AEROPORTO	BRASILIA		536
26.08.2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	81.284	81.313	CORREIOS	URUACU		29

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

Powerful Rede
Punto
POSTO PARANA
ZILDO FERREIRO SANTI
CNPJ 11.216.796/0001-30
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
15/07/2024 19:23:28
DTE: 882801 AUF: 938882801
TICKET LOG
Abas: Litros Valor
Valor Total 43,79 201,00
0000001
Administrativo
609074****4779
Disponível: 2 142,77

EMITENTE LUBRIFICANTES LTDA MAESTRO J. L. ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 1005 Formosa - GO 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 57408 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5224 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0574 0816 8055 7223 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
QUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.216.796/0001-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247771127535 15/07/2024 19:25:12	

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 15/07/2024
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 15/07/2024
MUNICÍPIO Uruaçu	FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	201,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	43,790	4,5900000000	0,00	201,00	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Royssa Nivaldo G. de Almeida
Coordenadora de Atendimento
HCH

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF B19 EH1979958570 EF1980002360 V43.790 / Trib aprox R\$. 1,00 Federal e 28,54 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: SIL2H54 ODOM: 67.616.0 / Atendimento: 37916-WILLIAN DE DEUS VIANA / Placa: SIL2H54 Odômetro: 67616,000/Marca= Adaptive Modelo= NFCE: N°= 03327CD7070C4DC7B98C11 / COO= 0 / OBS: / PLACA: SIL2H54; ODOM: 67.616.0; KM: 67.616.0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/07/2024 19:25:26

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº 57408
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	201,00	SÉRIE 003


UNICOMPOSTO GUARUJA
RODEL GASPARI N. 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
17/07/2024 07:41:28
DOC: 164856 **AUT:** 939164856

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 KM: 67977 Litros 37,71 Valor 158,00
 Abast. Valor Total 158,00
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível 8 984,77

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 17/07/2024 Valor Total R\$ 158,00
 SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.416
Série 004

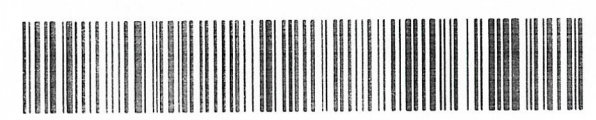
FICANTES LTDA
DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.416
Série 004
Folha 1/1

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



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247775584236

CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0304 1618 6537 2362

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128
 TELEFONE / FAX: 76400-000
 CEP: 76400-000
 UF: GO
 DATA DA EMISSÃO: 17/07/2024

ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: URUACU
 DATA DA SAÍDA: 17/07/2024
 HORA DA SAÍDA: 07:43:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,00	158,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

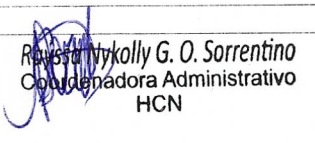
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	37,709	4,19	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

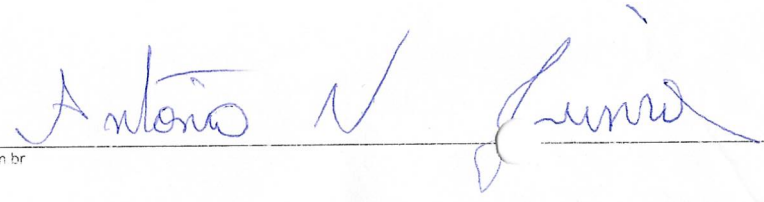
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$: 21,25 (FED), R\$ 1,93 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: antonio
 VEICULO:
 PLACA: SIL2H54
 KM: 67977
 FRENTISTA: 33
 NÚMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Renato Nelly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN


 Antonio

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

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1077
ESTAB:000000000009129 TERN:00000007
Transacao Cartao Frot
17/07/2024 13:40:01 NSU: 173854
COMPR
Etanol
Km: 88267

Abast.	Litros	Valor
	50,00	218,48
Valor Total		218,48

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 0,766,29
NsU Aut: 263356

VIA PORTADOR
CUPON FISCAL: 2225772
(NSU D-TEF : 173854)

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	45,141	l	4,84	218,48
Dtde. total de itens					218,48
Subtotal R\$					218,48
Valor Total R\$					218,48
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					218,48
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52240703311068000180850010022257721015786900
CONSUMIDOR - 19.324.171/0008-70- IMED-INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDDSE DESENVOLVIMENTO - RUA ANAPOLIS, S/N, CENTRO, CEP
76.400-000, URUACU - GO
NFC-e nº: 002225772 Serie: 001 Emissã: 17/07/2024 13:40
Prot. de Autorizaã: 15224776950047 17/07/2024 13:40:11



Tributos aproximados: Federal R\$ 15,29 (7,00%) / Estadual R\$ 31,02 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637
VENDEDOR: ITAHARA NEVES DOS SANTOS
nBico: 40 nBomba: 5 nTanque: 5 vEncIn: 522748,879 vEncFin:
522784,020
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

linx

Raysolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000128
ESTAB: 880200900017855
17/07/2024 18:19:59
DOC: 334579 AJT: 939334579

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

NF-e
N.º: 000005383
SÉRIE: 003

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km 33329
Abast 10,00 Valor 47,40
Valor Total 47,40
COR0991
IMED - ADMINISTRATIVO
063574*****7779
Saldo disponível 8 716,89

Papaleguas
IV. DE PETROLEO LTDA
: KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000005383
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0053 8312 9842 5310

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

103682074

05.849.850/0001-82

152247778212185 17/07/2024 18:17:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 17/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 17/07/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				47,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	10	4,440	44,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,23 Federal, 6,73 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vE nclni:3976575,250 vEncFin:3976585,250 -Vendedor: 10666 - MARCIO PEREIRA DA SILVA Itens: [1] Operador: MARCIO Placa : SIL-2H54 odometro : 68.329 PDV1 -

Raysse Wally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Antônio J. Lima

Power by Rede
Ponto
 POSTO PARANA
 C.D. DO ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11.216.796/000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96008116
 ESCRITÓRIO: 880200900049171
 18/07/2024 12:10:45
 DO: 469404 AUT: 939469404
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 68939
 Litros: 32,65
 Valor: 150,05
 Valor Total: 150,05
 CORREIO ADMINISTRATIVO
 IMPOSTO ADMINISTRATIVO
 603544*****7779
 Saldo Disponível: 8.414,54

EMITENTE LUBRIFICANTES LTDA MAESTRO J. L. ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 14005 Formosa - GO e: 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 57556 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5224 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0575 5612 5264 8207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247780304613 18/07/2024 12:12:48

ENDEREÇO AV. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Rua ANAPOLIS, 9A MUNICÍPIO Uruaçu	BAIRRO / DISTRITO CENTRO FONE / FAX 1131411128	UF GO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 18/07/2024
	COMPLEMENTO 28	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000	DATA DA SAÍDA 18/07/2024	HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				150,05

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	32,690	4.5900000000	0,00	150,05	150,05	0,00	0,00	0,00	0,00

Raulson Kelly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B04 E11044037,070 E11044069,760 V32,690 / Trib aprox RS: 0,75 Federal e 21,31 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: SIL2H54 ODOM: 68.939,0 / MOT: ANTONIO NEWTON REQ: / Atendente: 37885-SIDNEY DE OLIVEIRA SILVA / Placa: SIL2H54 Odômetro: 68939,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= E120264B554D4059BACAA1 COO= 0 OBS: / PLACA: SIL2H54; MOT: ANTONIO NEWTON; ODOM: 68.939,0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/07/2024 12:13:16

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	VALOR TOTAL NOTA 150,05	Nº 57556 SÉRIE 003

PUNTO FISCAL DE INDICAÇÃO		VALOR NOTA R\$ 154,30		NF-e	
PUNTO FISCAL DE INDICAÇÃO		DESTINATÁRIO		Nº: 000.008.272	
PUNTO FISCAL DE INDICAÇÃO		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		SÉRIE : 4	

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 18/07/2024 07:47:07
 DOC:390479 AUT:939390479

VEIS LTDA		DANFE	
SQ RUA JOSE DO PATROCINIO, ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CEP: 76400000 FONE: 6293541080		0 - Entrada 1 - Saída	
		Nº 000.008.272	
		SÉRIE : 4	
		FOLHA: 1 de 1	



CHAVE DE ACESSO
5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 7210 0438 9198

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15224779269711 - 18/07/2024 07:42:09

TICKET LOG
 COMPRA Etanol Km 68620 Litros Valor 34,91 154,30
 Abast Valor Total 154,30
 COR8801
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 8 564,59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 18/07/2024	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	
MUNICÍPIO URUACU			FONE/FAX (11) 3141-1128		UF GO	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 07:42:01	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,83	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,47		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,71		VALOR TOTAL DA NOTA 154,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2926902#Ence. F:2926937#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	34,910	4,120	143,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,71

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:438919 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 NIVUS km:68620 media:89.34 k/l MOTORISTA ANNIO BASE DE ICMS ST 154,30 VALOR DE ICMS ST 27,77 Trib aprox R\$: 10,80 Federal, 21,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------

petro posto
PETRO POSTO
MUNIEL GASPAR N 163
CNPJ: 33471188000130
VIA CLIENTE - GOODCARD
CARRA
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880286900035032
ES: 07/2024 07: 57: 03
DOC: 620888 AUT: 939620008
TICKET LOG
Abast 35,78 Valor 175,82
Valor Total 175,82
CORR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: R 238,72

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 175,82	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
VEIS LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080			
		CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 7510 0439 2280	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247782946024 - 19/07/2024 07:55:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	
		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:54:56

ASSINATURA**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,89		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,93	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 37,28	VALOR TOTAL DA NOTA 175,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2930715#Ence. F:2930755#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	39,779	4,120	163,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,28

Raysa Ally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:439228 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:69272 media:16.39 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 175,82 VALOR DE ICMS ST 31,65 Trib aprox R\$: 12,31 Federal, 24,97 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

REDE

POSTO LESTE

AV ANHANGUERA 3121

CNPJ 01002740000120

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900027353

19/07/2024 13:41:22

TERMINAL: 76012440

DOC: 708095

AUT: 939708095

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 69628

Litros

Abast.

Valor Total

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 8.037,50

POSTO LESTE

AV ANHANGUERA 3121

CNPJ 01002740000120

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900027353

19/07/2024 13:41:22

TERMINAL: 76012440

DOC: 708095

AUT: 939708095

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 69628

Litros

Abast.

Valor Total

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 8.037,50

ESUS

br

VALOR DO ICMS SUBST.

BASE CALC. ICMS SUBST. RET.

VALOR DO ICMS SUBST. RET.

IRRF Retido

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR DO ICMS SUBST. RET.

VALOR DO ICMS SUBST. RET.

OS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 1,22 RECEBEDOR

NF-e Nº 4734 SÉRIE: 2

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO 5224 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0047 3413 5785 7935

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247784318441 - 19/07/2024 13:44:36

CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA EMISSÃO 19/07/2024

BAIRRO / DISTRITO CENTRO DATA SAÍDA / ENTRADA 19/07/2024

UF GO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 13:44:36

Table with 5 columns: VALOR DO ICMS SUBST., BASE CALC. ICMS SUBST. RET., VALOR DO ICMS SUBST. RET., IRRF Retido, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

Table with 3 columns: VALOR DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

Table with 5 columns: FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF

Table with 5 columns: MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with 5 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO, BAIRRO / DISTRITO, CEP, MUNICÍPIO, UF, FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, Cód.ANP, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNIT., VALOR OUTROS, VALOR DESC., VALOR TOTAL, BASE Cálculo, VALOR ICMS, IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI %

DADOS ADICIONAIS table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, VALOR Aprox. Tributos: R\$ 27,06 Federal, R\$ 2,45 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 36953, RESERVADO AO FISCO

Rodolfo G. O. Sorrentino Coordenador Administrativo HCN

PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 153
CNPJ 35471188000130

REIMPRESSAO

VIA-CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
20/07/2024 07:35:32
DOC:844189 AUT:939844189

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km 69999

Abast Litros Valor
42,81 180,38
Valor Total 180,38

COB001
IM - ADMINISTRATIVO
5885744*****7779
Sequência disponível: 7 857,12

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 180,38	NF-e Nº: 000.008.283 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
VEIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.283 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 8310 0439 5701
RUA JOSE DO PATROCINIO, ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247786709600 - 20/07/2024 07:36:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:36:33

SIGNATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,14		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,24	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,24	VALOR TOTAL DA NOTA 180,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2931467#Ence. F:2931508#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,811	4,120	168,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,24

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:439570 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 Km:69999 media:17.81 k/1 BASE DE ICMS ST 180,38 VALOR DE ICMS ST 32,47 Trib aprox R\$: 12,63 Federal, 25,61 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
20/07/2024 13:25:01
DOC: 895550 AUT: 939895550

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 78232
Litros 34,28 Valor 150,14
Abast 34,28 150,14
Valor Total 150,14
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponivel 7 786,98

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/07/2024 Valor Total: R\$ 150,14
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.438
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

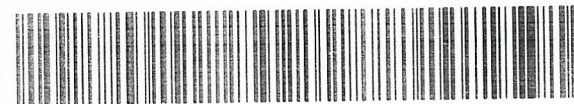
1 - SAÍDA

Nº 000.030.438

Série 004

Folha 1/1

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247788263275

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0304 3812 4536 2244

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	20/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	20/07/2024	13:26:18		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,14	150,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	34,201	4,39	0,00	150,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 20,19 (FED), R\$ 1,83 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Antonio
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 70232
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

punto. POSTO PAPALEGUAS
AV PRES. KENNEDY 646
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

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

NF-e
N.º: 000005392
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
20/07/2024 18:45:12
DOC: 929876 AJT: 939929876

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 79511

Abast Litros Valor
Valor Total 25,27 119,78
COR0901 119,78

IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponivel: 7 587,29

Papaleguas

RIV. DE PETROLEO LTDA

TE KENNEDY

U GOIANIA GO

6230917744

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005392

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5224 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0053 9219 5762 4124

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

DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152247789478965 20/07/2024 18:44:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CNP 19324171000870		DATA DA EMISSÃO 20/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 20/07/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 112,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 7,58	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 119,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	25,271	4,440	112,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,59 Federal,
17,00 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v
Enclni:4629515,169 vEncFin:4629540,440 -Vendedor: 10666 - MARCIO PEREIRA DA S
ILVA Itens: [1] Operador: MARCIO Placa : SIL-2H54 odometro : 70 511 PDV1 -Maquina/
Equipamento: ANTONIO NEWTON

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

AIA III LTDA
18, SN - LOTEAMENTO CHACARAS
0
-8737
E

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 15246
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5224 0731 4407 4100 0117 5500 1000 0152 4615 5617 4442

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247793191008 - 22/07/2024 - 09:35:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
31.440.741/0001-17

TERMINAL: 96005951
ESTAB: 880200900046567
22/07/2024 09:34:40
DOC: 111473 AUT: 940111473
TICKET LOG
COMPRA
Etanol Km: 76103
Abast. Litros Valor
Valor Total 37,16 159,39
COR001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 7 208,27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA EMISSÃO 22/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03		BAIRRO / DISTRITO (CENTRO)	CID 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		UF / FAX (62) 3357-1015	INSCRIÇÃO ESTADUAL GO ISENTO

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 159,39
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 159,39				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									BASE	ICMS	IPI	ALÍQUOTA	
810101001	ETANOL COMUM	22071090	60	5656	LT	37,155	4,29	159,39	0,00	0,00	0,00	0	0

Cupons Fiscais / NF-e: SOFTWARE AUTOCOMISSÃO VAS (62) 3321-5175/(62)3043-6363

Raysse
Raysse Angelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imed - Uruacu Ticket Log Pos | Trib aprox R\$: 23,22 Federal e 22,59 Estadual. | Bc ICMS-ST: R\$ 159,39 Valor ICMS-ST: R\$ 22,59 | Usuário: Daniel Henrique Rodrigues Barros Turno: 1 Autorização: 940111473 Placa: SDY4C55 Km: 76103 | Bico(s): 13-Etanol Comum | Obs: JEFTE

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 21/07/2024 22:38:01
 CDC:015016 AUT:940015016
TICKET LOG
 RUA JOSE DO PATROCINIO,
 RA01 LOTE 01 02
 CENTRO
 URUACU
 GO
 P: 76400000
 INE: 6293541080
 Litros Valor
 21,88 92,82
 Valor Total 92,82
 IMED - ADMINISTRATIVO
 6293541080
 CNPJ: 35.471.188/0001-30
 Situação disponível: 7 367,66

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 92,82	NF-e Nº: 000.008.288 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.288 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 8810 0440 0400	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247792563965 - 21/07/2024 22:39:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 21/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:39:42

TURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,30	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 19,68	VALOR TOTAL DA NOTA 92,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2932509#Ence. F:2932530#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	21,000	4,120	86,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,68

Royssa Nogueira G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:440040 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDY 4C55 km:75802 media:46.81 k/l MOTORISTA JEFTE SOUSA DE SENA BASE DE ICMS ST 92,82 VALOR DE ICMS ST 16,71 Trib aprox R\$: 6,50 Federal, 13,18 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 126,72	NF-e Nº: 000.008.287 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
IS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, LOTE 01 02 URUACU GO : 76400000 NE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	
		 CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 8710 0440 0348	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247792551736 - 21/07/2024 22:21:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 21/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:21:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,60	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,86	VALOR TOTAL DA NOTA 126,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2932481#Ence. F:2932509#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	28,670	4,120	118,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,86

Raysa Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:440034 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:6065 MOTORISTA JEFTE BASE DE ICMS ST 126,72 VALOR DE ICMS ST 22,81 Trib aprox R\$: 8,87 Federal, 17,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AUTO POSTO VEREDA
ROD GO 453 KM KM 02
CNPJ 05394464000143

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900031019
23/07/2024 21:52:25
TERMINAL: 76015394

DOC: 518073

Aut. 940518073

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 76389

	Litros	Valor
Abast	39,82	172,83
Valor Total		172,83

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 7.035,44

CNPJ: 05.394.464/0001-43
AUTO POSTO VEREDA ETNELI
GO 453 KM 02, S/N - CAIXA POSTAL 136 - ZONA RURAL
POSSÉ GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	39,822 L	ETANOL	4,340	172,83
				Desconto: 0,01

Qtde. Total de Itens 39,822
Valor Total R\$ 172,83
Desconto R\$ 0,01
Valor a Pagar R\$ 172,82
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET - CAR 172,82

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0705 3944 6400 0143 6500 1000 7749 0719 9957 9520

Consumidor CNPJ: 19324171000670
IMED

NFC-e NR: 774907 Série:1 23/07/2024 21:56:00

Protocolo de Autorização: 15224779985677
Data de Autorização: 23/07/2024 21:56:00



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 43,20
R\$: 0,00 Federal e 43,20 Estadual

NFC: B17 E10465116 500 EF0465156 330 039,822
PLACA: SDY4C55 ODOM: 76.389,0

MOT: JETIE REQ:
Atendente: 5594-IDIMARCOS BORGES DE SOUZA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

Royssa Maria G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96005951 ESTAB: 880200900046567 26/07/2024 19:15:56 DOC:202613 AUT:941202613

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 76685 Valor Total 186,26 Abast. 40,58 Litros 186,26 Valor 186,26 COR001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponível: 6.849,18

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 18, SN - LOTEAMENTO CHACARAS 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 15430 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 8737 31.440.741/0001-17

DESENVOLVIMENTO CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA EMISSÃO 26/07/2024 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 CENTRO 76400-000 DATA ENTRADA / SAIDA 26/07/2024 MUNICIPIO URUACU ONE / FAX (62) 3357-1015 GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA ENTRADA / SAÍDA 19:16:40

FATURA / DUPLICATA PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO TABLE with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DEDUÇÕES ACÉSSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICIPIO QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCMSF, CST, CI OP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE, VALOR, ALÍQUOTA

Raysa M... O. Sorrentino Coordenadora Administrativa HCN

Blank area for additional information or signature.

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMED - Uruacu Ticket Log Pos | Trib aprox R\$: 27,14 Federal e 26,39 Estadual. | Bc ICMS-ST: R\$ 186,26 Valor ICMS-ST: R\$ 26,39 | Usuário: Uilson Alves Novais Turno: 1 Autorização: 941202613 Placa: SDY4C55 | Bico(s): 14-Etanol Comum | Obs: JEFTE

punto. UTO POSTO GUARUJA
RODEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/07/2024 13:16:45
DOC: 288173 AUT: 941288173

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 77006
Abast. Litros Valor
Etanol 40,81 179,16
Valor Total 179,16
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 6.670,02

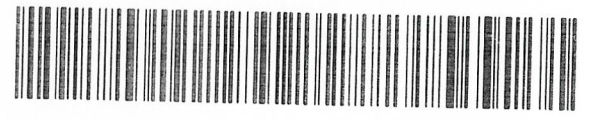
RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 27/07/2024 Valor Total R\$ 179,16
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.475
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.030.475
Série 004
Folha 1/1

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



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247812768324

CNPJ
03.981.245/0601-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0304 7511 7970 9729

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R ANAPOLIS, S/N
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 27/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,16
VALOR TOTAL DA NOTA 179,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	40,811	4,39	0,00	179,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$ 24,10 (FED), R\$ 2,19 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Antonio
VEICULO
PLACA: SDY4C55
KM: 77006
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:
RESERVADO AO FISCO
Raysse Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/07/2024 17:50:04
DOC: 316716 AUT: 941316716

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 77239

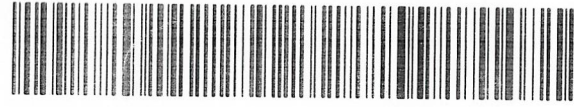
Abast. Litros Valor
Valor Total 24,06 105,62
COR0001 105,62

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 6.564,40

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 27/07/2024 Valor Total: R\$ 105,62

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.479
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	Nº 000.030.479 Série 004 Folha 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247813779460	CHAVE DE ACESSO 5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0304 7916 0310 5596
CNPJ 03.981.245/0001-35		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 27/07/2024	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 27/07/2024	HORA DA SAÍDA 17:51:03				

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,62	105,62

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	24,06	4,39	0,00	105,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TRIB. APROX.: R\$ 14,21 (FED), R\$ 1,29 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA
VEICULO
PLACA: SDY4C55
KM: 77239
FRENTISTA: 22
NUMERO PEDIDO:

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

"Antônio hospital"

PETRO COMBUSTÍVEIS LTDA - CNPJ:
35.471.188/0001-30 IE: 107882760
AV. GEN. GASP. R. ESQ. RUA JOSE DO
PATROCÍNIO CENTRO, URUAÇU, GO - Fone:
(62) 9354-102

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:6)				
	ACRESCIMO: R\$ 9,68				
	#BC6#BB1#TQ1#E11700785#E1700817#(ATD:J OYCE SOUZA SILVA)				
		32,279	L	4,120	132,99

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 132,99
ACRESCIMO 9,68
VALOR A PAGAR R\$ 142,67
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 142,67
TROCO R\$ 0,00

Número: 000392489 Série: 1 Emissão 24/07/2024 09:20:41
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.nfe.gov.br/pagina/ver/10270/consulta-completa>
6224 0735 4711 8800 0130 6500 1000 3924 6910 0440 7166
Protocolo de Autorização: 152247821013465 - 24/07/2024 09:20:45
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



RESUMO PAGAMENTO
- CARTÃO CRÉDITO: R\$ 142,67
RESUMO PÓS:
- TICKET LOG: R\$ 142,67

Sequencia:442715 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:79 E:87
CARTÕES VALE CARD, TKT LOG
Placa:
Trib aprox R\$: 9,99 Federal, 20,26 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br
IBPT/empresometro.com.br

Tributos incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 30,25

188
37-6161
Qd-01 Lts-01/02 17
lo Patrocinio - Centro
0 - Uruguá-GO
788.276-0
ENTO ESPECIAL

71423

P. Total

42,67

o Vendedor
rônica Conexão 3857-3702

ISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 142,67	NF-e
ÁRIO	Nº: 000.001.482	
TUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	SÉRIE : 5	

NFE
O AUXILIAR
A FISCAL
ÔNICA
da 1
0.001.482
5
1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 0735 4711 8800 0130 5500 0014 8210 0003 2068

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247821013465 - 30/07/2024 07:44:39

CNPJ
35.471.188/0001-30

ENTO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
TRITO	19.324.171/0008-70	30/07/2024
E/FAX	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
) 3141-1128	76400-000	30/07/2024
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GO		07:44:31

ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	142,67
VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	30,25	142,67

CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	L	32,279	4,420	142,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,25

Royssa Nilton Sorrentino
Coordenador Administrativo
HCN

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:3206 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUAÇU BASE DE ICMS ST 142,67 VALOR DE ICMS ST 25,68 Trib aprox R\$: 9,99 Federal, 20,26 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD KM 71423 PLACA SIL2H54 MOTORISTA ANTONIO N. Documentos Fiscais:N:392469</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto PETRO POSTO
RONEL GASPAR N. 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
30/07/2024 07:46:35
DOC:670452 AUT:941670452

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Litros Valor
41,07 181,53
Valor Total 181,53

03574*****7779
Saldo disponível: 6.240,20

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 181,53	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.008.303 SÉRIE : 4
EIS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
50 RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080			
0 - Entrada 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0083 0310 0442 2762	
Nº 000.008.303 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247821024898 - 30/07/2024 07:49:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:49:02

ATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,21		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,32	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,49	VALOR TOTAL DA NOTA 181,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2940346#Ence. F:2940387#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	41,070	4,120	169,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,49

Royssely G.O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:442276 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:72100 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 181,53 VALOR DE ICMS ST 32,68 Trib aprox R\$: 12,71 Federal, 25,78 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

20. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 OR TOTAL: R\$ 160,52
 SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4787
SÉRIE: 2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 4787

SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 5224 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0047 8714 1080 9344

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247822308175 - 30/07/2024 12:59:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA EMISSÃO
30/07/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA
30/07/2024

HORA ENTRADA / SAÍDA
12:59:58

CEP
76400-000

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SE CALC. ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. BASE CALC. ICMS SUBST. RET. VALOR DO ICMS SUBST. RET. IRRF Retido VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 160,52

DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI ICMS Monofásico Retido CSLL Retido VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 160,52

OR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

0,00 0,00 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

II - ENDEREÇOS DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IMED - URUACU	19.324.171/0008-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,671 % = R\$ 23,55 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	40,231	3,99	0,00	0,00	160,52	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 21,59 Federal, R\$ 1,96 Estadual, Fonte IBPT.
 Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 37760

RESERVADO AO FISCO

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 30/07/2024 12:57:39
 TERMINAL: 76012440
 DOC: 756826 AUT: 941756826

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 72401

Litros	Valor
40,23	160,52
Valor Total	160,52

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 6.079,68

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 30/07/2024 12:57:39
 TERMINAL: 76012440
 DOC: 756826 AUT: 941756826

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 72401

Litros	Valor
40,23	160,52
Valor Total	160,52

COR0001

Raysa Nivally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

AGPETRO

AV MANOEL MONTEIRO 21

CNPJ: 34906478000105

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 88020090005300

1/07/2024 14:50:37

TERMINAL: 76024856

DOC: 019009

AUT: 942019009

TICKET LOG

COHPRA

Etanol

Km: 77695

litros Valor

Abast. 47,92 227,14

Valor Total 227,14

COR001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

saldo disponivel: 5.852,54

Agpetro

Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
CNPJ: 34.906.478/0001-05 IE: 107850362
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

BETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 485402***
CODIGO ITEM DESCRICAO ITEMIS

CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000001 - ETANOL HIDRALADO COMUM
0600101 22071090 47,920 LT 4,740 227,14
1.154.753,89 1.154.801,81

QTD. TOTAL DE ITENS 1
SUBTOTAL 227,14

VALOR TOTAL 227,14

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO 227,14

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:44# TICKET LOG POS

PARC:1 AUT:942019009 RS:227,14

Número: 121410 Série: 1

Emissão: 31/07/2024 14:57:26 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52240734906478000105650010001214101434769160

DESTINATARIO:

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Nome: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: RUA 3, n:SN, JARDIM PRIMAVERA,
75390-334, Trindade-GO

DADOS COMPLEMENTARES:

PLACA: SDY-4C55 KM: 77695 MOTORISTA: joao
CARRO: NIVUS

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO
VIII DO RCTE
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED, RS 14,08, EST,
RS 32,25). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE
ARAUJO GARCIA
AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE
SEMPRE

Consulta via leitor de QR Code



Software de Gestão de Documentos HCN

Renato Mikolly G. O. Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 168,27	NF-e Nº: 000.008.314 SÉRIE: 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 DNE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.314 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 1410 0442 9390		
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247831513785 - 01/08/2024 17:33:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

Terminal: 76019199
Estab: 880200900035032
Data: 08/2024 17:34:10
Doc: 316335 **AUT:** 942316335
TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km: 73080
Abast. 38,07 Litros Valor 168,27
Valor Total 168,27
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574***7779**
Saldo disponível: 5.350,73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:33:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 156,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,42	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,67	VALOR TOTAL DA NOTA 168,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2942690#Ence. F:2942728#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	38,070	4,120	156,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,67


 Raymundo G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:442939 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 Km:73080 media:25.74 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 168,27 VALOR DE ICMS ST 30,29 Trib aprox RS: 11,78 Federal, 23,89 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ELUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constam
A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S
CACAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
ENTRO - URUACU - GO Emissão: 01/08/2024 Valor Total: R\$ 186,53

NF-e
Nº 000.030.502
Série 004

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
01/08/2024 15:10:19
DOC: 275484 AUT: 942275484

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 72747 Litros Valor
42,49 186,53
Abast. 186,53
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.519,00

COM DE COMBUSTIVEL E
LUBRIFICANTES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.502
Série 004
Folha 1/1

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247830851335

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 0213 0905 8733

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R ANAPOLIS, S/N
CENTRO
URUACU
DATA DA SAÍDA: 01/08/2024
HORA DA SAÍDA: 15:12:55
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 01/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 186,53
VALOR TOTAL DA NOTA: 186,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: 9999
PLACA DO VEÍCULO: URUACU
UF: GO
CNPJ / CPF: 03.981.245/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00
MUNICÍPIO: URUACU
QUANTIDADE: 42,49
ESPÉCIE: ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	LT	42,49	4,39	0,00	186,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$: 25,09 (Fed), R\$ 2,28 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
NFC-e: 506906
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 0 72747
FRENTISTA:
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

PETRO POSTO
RONEL CASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
01/08/2024 08:48:41
CDC:167868 AUT:942167868

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 78011

Litros Valor
Abast. 33,26 147,01
Valor Total 147,01

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.705,53

AUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 147,01	NF-e
ATURE DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.008.311 SÉRIE: 4	
LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
JOSE DO PATROCINIO, LOTE 01 02 RO CU 100000 6293541080	0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.311 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 1110 0442 8049	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247829279718 - 01/08/2024 08:50:50	
CNPJ 35.471.188/0001-30			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2024
MUNICÍPIO RUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:50:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 137,03		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,98	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,17	VALOR TOTAL DA NOTA 147,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence:1:2942367#Ence: F:2942401#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	33,260	4,120	137,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,17

Ronelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:442804 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDY 4C55 NIVUS km:78011 media:66.42 k/l MOTORISTA JOAO BATISTA BASE DE ICMS ST 147,01 VALOR DE ICMS ST 26,46 Trib aprox R\$: 10,29 Federal, 20,88 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto POS PAPALEGUAS
R. KENNEDY 640
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
02/08/2024 16:01:05
DOC: 557592 AJT: 942557592

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 73456
Litros 34,00
Valor 135,66
Abast. 135,66
Valor Total 135,66
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.215,07

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

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000005431

SÉRIE: 003

Papaleguas
R. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
30917744

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005431

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 3114 4270 0800

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

ESTAB. EMISSOR

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152247834941882 02/08/2024 15:59:44

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		19324171000870		02/08/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA	
RUA ANAPOLIS, 0		CENTRO	76400000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA	
URUACU		GO		02/08/2024	
NATUREZA/DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	10,20	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				135,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	34	3,690	125,46	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 19,26 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3990227,890 vEncFin:3990261,890 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NASCIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : SIL-2H54 odometro : 73.456 PDV1 -

Paulo D. Sorrentino
Operador Administrativo
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/08/2024 19:35:23
DOC: 618264 AUT: 942618264

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 73728

Litros Valor
32,08 140,83
140,83

Abast. 32,08 140,83
Valor Total 140,83
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.074,24

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 140,83
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.527
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

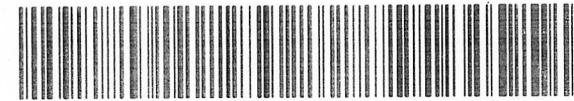
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.527
Série 004
Folha 1/1

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



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247836089440

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 2717 6942 9300

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128
TELEFONE / FAX: 76400-000
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 02/08/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 02/08/2024
HORA DA SAÍDA: 19:37:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,83	140,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	32,08	4,39	0,00	140,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX: R\$: 18,94 (FED), R\$: 1,72 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: felipe
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 73728
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

40/0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
GO. VALOR TOTAL: R\$ 162,39

NF-e
Nº 4880
SÉRIE: 2

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
03/08/2024 08:43:46
TERMINAL: 76012440
FONE: (62) 3093-5396

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4880
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5224 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0048 8017 9881 1637

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247837032411 - 03/08/2024 08:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF DATA EMISSÃO
19.324.171/0008-70 03/08/2024

BAIRRO / DISTRITO DATA SAÍDA / ENTRADA
CENTRO 03/08/2024

CEP UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA
76400-000 GO 08:45:58

CALC. ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. BASE CALC. ICMS SUBST. RET. VALOR DO ICMS SUBST. RET. IRRF Retido VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 162,39

DNTD OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI ICMS Monofasico Retido CSLL Retido VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 162,39

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

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
9-SEM FRETE

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
IMED - URUACU 19.324.171/0008-70

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,668 % = R\$ 23,82 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	40,699	3,99	0,00	0,00	162,39	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 21,84 Federal, R\$ 1,98 Estadual, Fonte IBPT.
Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 3 - Cupons: 38212

Rafael G. O. Sorrentino
Administrador Administrativo
HCN

RESERVADO AO FISCO

Antonio N. Junior

punto- UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N. 138
CNPJ 03981245000138

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
EDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 06/08/2024 Valor Total R\$ 187,06
ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
06/08/2024 07:09:40
DOC: 105599 AUT: 943105599

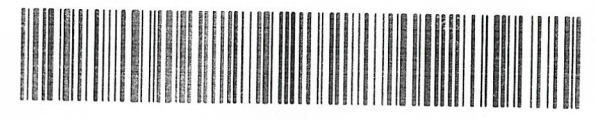
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 74421
Abast. Litros Valor
Valor Total 42,61 187,06
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.724,79

DM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.030.546
Série 004
Folha 1/1

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247846937337
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 4617 0138 4765

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 06/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU
MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 06/08/2024 HORA DA SAÍDA 07:11:12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,06	187,06

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	42,611	4,39	0,00	187,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 25,16 (FED), R\$: 2,28 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: felipe
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 74421
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:
RESERVADO AO FISCO

Ronelly G. O. Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
06/08/2024 14:49:34
DOC: 231962 AUT: 943231962

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 74776

Abast. Litros Valor
43,00 180,17
Valor Total 180,17
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.544,62

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

NF-e
N.º: 000005439
SÉRIE: 003

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000005439
SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 3916 5707 8541

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

103682074 05.849.850/0001-82 152247848707819 06/08/2024 14:48:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS, 0
URUACU
06/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,90	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				180,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS, 0
URUACU
GO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	43	3,890	167,27	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

2055996 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,90 Federal, 25,58 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v Enclni:5082998,300 vEncFin:5083041,300 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NASCIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : SIL-2H54 odometro : 74.776 PDV1 -

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

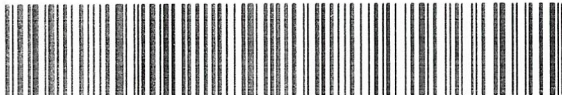
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
07/08/2024 19:21:28
DOC: 522341 AUT: 943522341

COMPRA
Etanol
Km: 75079 Litros 39,29 Valor 172,48
Valor Total 172,48

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.372,14

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 07/08/2024 Valor Total: R\$ 172,48
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.569
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.569 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247853944670	CHAVE DE ACESSO 5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 6914 7271 6352	
ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br		CNPJ 03.981.245/0001-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 07/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	MUNICIPIO URUACU	Bairro / Distrito CENTRO	DATA DA SAÍDA 07/08/2024	HORA DA SAÍDA 19:23:29
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		MUNICIPIO URUACU		DATA DA SAÍDA 07/08/2024		HORA DA SAÍDA 19:23:29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,48	172,48

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	39,29	4,39	0,00	172,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX: R\$ 23,20 (FED), R\$ 2,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDERECO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: SIL2H54 KM: 75079 FRENTISTA: 22 NUMERO PEDIDO:		

xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2024 19:23:41

UNTO
UNTO POSTO GUARUJA
RONDONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/08/2024 06:40:04
DOC: 785286 AUT: 943785286

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 75363

	Litros	Valor
Abast.	35,07	153,96
Valor Total		153,96

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

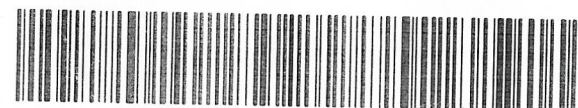
BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 09/08/2024 Valor Total: R\$ 153,96
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.579
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.579
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247858456539

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 7917 0173 5054

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
09/08/2024

ENDEREÇO
R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA

09/08/2024

HORA DA SAÍDA

06:43:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,071	4,39	0,00	153,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 20,71 (FED), R\$ 1,86 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEICULO: PLACA: SIL2H54 KM: 75363 FRENTISTA: 5 NUMERO PEDIDO:	

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

punto PÓSTO PARALEGUAZ
V. PRES. KENNEDY 649
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
09/08/2024 15:46:29
DOC: 940840 AJT: 943940840

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 75732
Litros Valor
Abast. 38,00 151,62
Valor Total 151,62
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.066,56

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

NF-e
N.º: 000005452
SÉRIE: 003

alégua

V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
130917744

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005452
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 5211 6482 1443

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

103682074 SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247860572724 09/08/2024 15:45:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 09/08/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 09/08/2024
ATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,40	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				151,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	38	3,690	140,22	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,75 Federal, 21,53 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v EncIn:5086436,960 vEncFin:5086474,960 -Vendedor: 10717 - KARYNE VITORIA SILV A DE ANDRADE Itens: [1] Operador: KARYNE Placa : SIL-2H54 odometro : 75.732 PDU 1 -

Royssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

EXMA O DIC
 COMPROV
punto
 UTO POSTO GUARUJA
 RONEL GASPARI N 138
 CNPJ 03981245000135
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 10/08/2024 10:45:25
 DOC: 062351 AUT: 944062351
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 76013
 Litros 31,52
 Valor 138,37
 Past. 138,37
 Valor Total 138,37
 CR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 03574*****7779
 Saldo disponível: 3.928,19

CANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 S E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 10/08/2024 Valor Total: R\$ 138,37

NF-e
Nº 000.030.587
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA

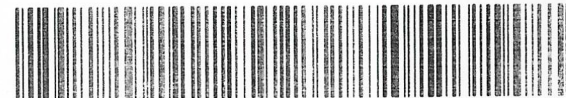
DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.587
Série 004
Folha 1/1

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



SPAR, 135 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247863356738

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0305 8714 2667 1480

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	10/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	10/08/2024	10:48:12	

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DA NOTA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,37	138,37

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LIT	31,52	4,39	0,00	138,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Raysa Mady G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 18,61 (FED), R\$ 1,69 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - B047CD CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: e pe VEÍCULO: PLACA: SIL2H54 KM: 76013 FRENTISTA: 9 NUMERO PEDIDO:	RESERVADO AO FISCO

PUNTO
 POSTO PARANA
 SAO LUIZ DO ESPIRITO
 CNPJ 11216796000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 96003140
 830200900043215
 08:21:57
 AUT: 944253473
 12/08/2024
 DOC: 253473

TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 Km: 76557 Litros 33,00 Valor 151,47
 Abast. Valor Total 151,47
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 3.619,64

TENTE LUBRIFICANTES LTDA MAESTRO J. L. ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 005 Formosa - GO 6136314500 Fax: E-mail: ORMOSA@GMAIL.COM			
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 58442 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5224 0811 2167 9600 0130 5500 3000 0584 4215 1428 0292 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
TIPO DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247869245693 12/08/2024 08:23:49	

TÍTULOS E DESENVOLVIMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 12/08/2024	
FONE / FAX 1131411128		UF GO		COMPLEMENTO 28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000		CEP 76400000		DATA DA SAÍDA 12/08/2024	
HORA DA SAÍDA		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,47	

VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	151,47
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									

NOME / RAZÃO SOCIAL Sem frete		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		PESO BRUTO	
0		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	33,000	4,5900000000	0,00	151,47	151,47	0,00	0,00	0,00	0,00

Rayssa Rykally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES # CF-B26 E12701113,860 EF2701146,860 V33,000 / Trib aprox RS: 0,76 Federal e 21,54 Estadual / Fonte: IBPT - 5oi7eW / PLACA: SIL-2H54 ODOM: 76 557,0 / MOT: FELIPE REQ / Atendente: 37587-ROGERIO FERREIRA PAULO / Placa: SIL2H54 Odometro: 76557,000 Marca: Adaptive Modelo: NFCE N°= E120264B554D4059BACA11 COO= 0/OBS: / PLACA: SIL2H54, MOT: FELIPE, ODOM: 76 557,0, KM: 76 557,0, / REF CP N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/08/2024 08:24:05

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 58442 SÉRIE 003	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	VALOR TOTAL NOTA 151,47

POSTO BERNARDO
R. BR 153 SN KM 200
CNPJ 31058163000159

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 157,08	NF-e
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.020.715 SÉRIE : 2	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
12/08/2024 04:33:57
DOC: 205365 AUT: 944205365

O SAYAO EIRELI
100 ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
LA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
EFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.020.715
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 0831 0581 6300 0159 5500 2000 0207 1510 1510 1597

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

TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km: 76246
Abast. Litros Valor
37,49 157,08
Valor Total 157,08
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.771,11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247868944926 - 12/08/2024 04:35:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ
31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 12/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/08/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 04:35:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 149,58		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 7,50	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 33,31	VALOR TOTAL DA NOTA 157,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Reco 15#Ence. 11181423#Ence. 1181460#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	37,4890	3,990	149,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,31

Rayssa Nykolaj G. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
ICN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequência:1510159 Terminal:SERVEDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa: SIL 21154 Km: 76246 BASE DE ICMS ST 157,08 VALOR DE ICMS ST 28,27 Trib aprox R\$ 11,00 Federal, 22,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD Operadora: TIKET CAR-Bandeira: TICKETLOG-	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
13/08/2024 07:55:52
DGC: 489268 AUT: 944489268

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 76875
Litros 35,28 Valor 154,88
Valor Total 154,88

IMED - ADMINISTRATIVO
03574*****7779
Saldo disponível: 3.464,76

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 13/08/2024 Valor Total: R\$ 154,88

NF-e
Nº 000.030.604
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

ASPAR, 135 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpertr v3.5 - xpertr.com.br

Nº 000.030.604
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247872812605

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0306 0416 8191 5863

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, TELEFONE / FAX, CEP, UF, DATA DA EMISSÃO, ENDEREÇO, BAIRRO / DISTRITO, MUNICIPIO, DATA DA SAÍDA, HORA DA SAÍDA.

Table for tax calculations: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

Table for transport details: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO.

Table for product data: 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, ALIQUOTA % ICMS, IPI.

Table for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

Table for additional information: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO. Includes stamp: Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino, Coordenadora Administrativa.

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
13/08/2024 12:46:55
DOC: 571480 AJT: 944571480

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 77185 Litros Valor
Abast. 45,00 179,55
Valor Total 179,55
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 3.285,21

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

NF-e
N.º: 000005459
SÉRIE: 003

alégguas
RIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005459
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 5913 5706 4610

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247873919562 13/08/2024 12:46:29

DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

13/08/2024

RUA ANAPOLIS, 0

MUNICIPIO

URUACU

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	13,50	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				179,55

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	45	3,690	166,05	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,89 Federal, 25,49 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v EncIn:4656018,630 vEncFin:4656063,630 -Vendedor: 10637 - NATANAEL DOS SANT OS REIS Itens: [1] Operador: NATANAEL Placa : SIL-2H54 odometro : 77.185 PDV1 -M aquina/Equipamento: FELIPE

Raysa Wally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

punto POSTO BERNARDO
C/D BR 153 SN KM 200
CNPJ 31058163000159

LTD OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 150,21	NF-e Nº: 000.020.771 SÉRIE : 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
16/08/2024 04:54:31
DOC:141866 AUT:945141866

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 77490

Litros	Valor
Abast. 35,85	150,21
Valor Total	150,21

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.135,00

SAYAO LTDA ESQUINA COM RUA CAMPO, SN MANDACARU URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6233573120	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.020.771 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5224 0831 0581 6300 0159 5500 0207 7110 1514 5755
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247883493827 - 16/08/2024 04:55:22
CNPJ 31.058.163/0001-59		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	16/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 04:55:23

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	143,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	7,17	0,00	31,84
					VALOR TOTAL DA NOTA 150,21

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:15#Ence. I:1190980#Ence. F:1191016#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,8500	3,990	143,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,84

Rovilson G. O. Sorrentino
Coordenador Administrativo
HCN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1514575 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:SIL 2H54 km:77490 media:34.70 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 150,21 VALOR DE ICMS ST 27,04 Trib aprox R\$: 10,51 Federal, 21,33 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto. PASTO PAPALEGUAS
AV. PRES. KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMFRA

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

NF-e
N.º: 000005472
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
15/08/2024 18:07:53
DOC: 357156 AJT: 945357156

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 77898
Litros Valor
Abast. 44,00 173,36
Valor Total 173,36
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.961,64

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
GO
GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000005472
SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 7216 7795 7146

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

SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247886351934 16/08/2024 18:07:00

ENDEREÇO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

RUA ANAPOLIS, 0

CENTRO

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

URUACU

GO

DATA DE SAÍDA

16/08/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	13,20	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				173,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	44	3,640	160,16	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,86 Federal, 24,61 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v Enclni:5094289,400 vEncFin:5094333,400 -Vendedor: 10769 - OTAVIO DE OLIVEIRA C ARDOSO Itens: [1] Operador: OTAVIO Placa : SIL-2H54 odometro : 77.898 PDV1 -Maquina/Equipamento: MOT FELIPE

Ronilson G. O. Sorrentin
Coordenador Administrativo
HCN

Punto
PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 183
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 19/08/2024 11:05:08
 DDC: 716222 AUT: 945716222

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Km: 78191 Litros 38,27 Valor 169,15
 Abast. Valor Total 169,15

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 2.792,49

ODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 169,15	NF-e Nº: 000.008.361
INATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		SÉRIE : 4
S LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
IA JOSE DO PATROCINIO, 01 LOTE 01 02 TRO ACU O 5400000 6293541080	0 - Entrada 1 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 6110 0448 0220
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247894472382 - 19/08/2024 11:09:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE G9 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO UACU		FONE FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:09:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 157,67
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,48	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,86	VALOR TOTAL DA NOTA 169,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IFI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2956099#Ence. E:2956137#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	38,269	4,120	157,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,86

Rafael Kelly G. de Jesus
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:448022 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 NIRVUS km:78191 MOTORISTA ANTONIO NEWTON BASE DE ICMS ST 169,15 VALOR DE ICMS ST 30,45 Trib aprox R\$: 11,84 Federal, 24,02 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

www.ponto.com.br
PUNTO
LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
UTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 133,28

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
TAB: 880200900047663
19/08/2024 17:54:53
DCE: 816932 AUT: 945816932

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
KM 78428
Litros 30,36 Valor 133,28
Valor Total 133,28
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.659,21

E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
UTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 133,28

NF-e
Nº 000.030.643
Série 004

CÓDIGO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BUSTIVEL E S LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Nº 000.030.643 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	
D - URUACU - GO - CEP:					CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
15 om.br					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247896100345
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 103293990			CNPJ 03.981.245/0001-35		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	19/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX (11)3141-1128	HORA DA SAÍDA 17:54:00

CULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,55 (14,67 %)	133,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	30,3600	4,39	0,00	133,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Raysa M. G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIE APROX. R\$ 17,93 (FED), R\$ 1,63 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - B047CD CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO R ANAPOLIS CIDADE URUACU MOTORISTA Felipe VEÍCULO PLACA SIL2H54 KM 78428 FRENTEISTA 22 NÚMERO PEDIDO	

punto. ESTO PAPALEGUAS
IDEN I E KENNEDY 646
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

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

NF-e

N.º: 000005479

SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
20/08/2024 17:09:36
DOC: 032017 AUT: 946032017

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 78822

alégguas

IV. DE PETROLEO LTDA

E KENNEDY
J GOIANIA GO
6230917744

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005479

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5224 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0054 7913 7996 3572

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

Abast. Litros Valor
Valor Total 37,00 145,78
COR001 145,78
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.513,43

SO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247899432759 20/08/2024 17:04:08

NOME RAZÃO SOCIAL

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS, 0

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

20/08/2024

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

20/08/2024

ATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,10	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				145,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37	3,640	134,68	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,72 Federal, 20,70 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:4010365,480 vEncFin:4010402,480 -Vendedor: 10769 - OTAVIO DE OLIVEIRA CARDOSO Itens: [1] Operador: OTAVIO Placa : SIL-2H54 odometro : 78.822 PDV1 -Maquina/Equipamento: FELIPE

Raysa Aparecida O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
CNPJ

PUNTO PETRO POSTO
RONEI GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
21/08/2024 16:02:25
DOC: 246701 AUT: 946246701

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 48976

Litros Valor
Abast. 50,37 222,63
Valor Total 222,63

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.290,80

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 222,63	NF-e Nº: 000.008.370 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 ONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.370 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 7010 0448 6732	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247902905087 - 21/08/2024 15:59:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 21/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/08/2024
MUNICÍPIO RUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:59:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 207,52		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,11	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 47,19	VALOR TOTAL DA NOTA 222,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1726230#Ence. F:1726280#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	50,369	4,120	207,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,19

Raysa Nivaldo G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Motricista: João

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:448673 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SSU 1D45 BASE DE ICMS ST 222,63 VALOR DE ICMS ST 40,07 Trib aprox R\$: 15,58 Federal, 31,61 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO KM-48976 PLACA-SSU-1 D 45
---	--

punto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 163
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 21/08/2024 17:37:30
 DOC: 273804 AUT: 946273804
TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 km: 79155 Litros Valor
 54,96 242,93
 Abast. Valor Total
 242,93
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 2.047,87

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 242,93	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.008.371 SÉRIE : 4
VEIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6293541080	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 7110 0448 6942	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247903382785 - 21/08/2024 17:38:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 21/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/08/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152247903382785
			HORA DE SAÍDA 17:38:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 226,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,49	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 51,51	VALOR TOTAL DA NOTA 242,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2957937#Ence. F:2957992#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	54,961	4,120	226,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,51

RAYSON WALLY G. O. Sorrentino
 Coordenador Administrativo
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:448694 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:79155 media:17.54 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 242,93 VALOR DE ICMS ST 43,73 Trib aprox R\$: 17,01 Federal, 34,50 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

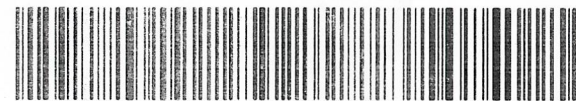
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/08/2024 14:56:59
DOC: 481770 AUT: 946481770
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 79468
Abast. Litros Valor
29,76 130,65
Valor Total 130,65
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
503574*****7779
Saldo disponível: 1.917,22

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.030.667
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247906341906

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0306 6714 9236 8059

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ENDERECO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICIPIO: URUACU
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 22/08/2024
HORA DA SAÍDA: 14:59:38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,65	130,65

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	29,761	4,39	0,00	130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 17,57 (FED), R\$ 1,59 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 79468
FRENTISTA: 5
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Aykally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

ponto
 POSTO PARANA
 JOAO LUIZ DO ESPIRITO
 16796000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 880200900043215
 22/08/2024 18:35:17
 DOC: 539291 AUT: 946539291

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 79781
 Litros 40,24
 Valor 184,70
 Abast. 184,70
 Valor Total 184,70
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.732,52

MITENTE LUBRIFICANTES LTDA a MAESTRO J L ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 114005 Formosa - GO ne: 6136314500 Fax: E-mail: AFORMOSA@GMAIL.COM			
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 58852 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5224 0811 2167 9600 0130 5500 3000 0588 5211 9421 9243 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DUPLICATA DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247907371711 22/08/2024 18:36:40	

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		19.324.171/0008-70	22/08/2024
Bairro / Distrito		Complemento	DATA DA SAÍDA
CENTRO		28	22/08/2024
FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
1131411128	GO		76400000
HORA DA SAÍDA			

Rua ANAPOLIS, 9A		MUNICÍPIO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
Urucu		Urucu		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	
0,00		0,00		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	
0,00		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		184,70	
0,00		0,00		VALOR DO FRETE	
0,00		0,00		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00		DESCONTO	
0,00		0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		184,70	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	40,240	4,59000000000	0,00	184,70	184,70	0,00	0,00	0,00	0,00

Rayssa Mikolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B14 E11373608.800 EF1373649.050 V40.240 / Trib aprox RS: 0,92 Federal e 26,23 Estadual / Fonte: IBPT - Soitew / PLACA: SIL2H54 ODOM: 79.781.0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 16123-CELSO REGES VALENTE JUNIOR / Placa: SIL2H54 Odômetro: 79781,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= E120264B554D4059BACAA1 COO= 0 OBS: / PLACA: SIL2H54; MOT: FELIPE; ODOM: 79.781.0; KM: 79.781.0; / REF: CF N Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/08/2024 18:36:58

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº 58852	
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	184,70	SÉRIE 003	

UNICOMERCIO
ponto. UNICOMERCIO
UNICOMERCIO

UNICOMERCIO
UNICOMERCIO
UNICOMERCIO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/08/2024 21:53:29
DOC: 563864 AUT: 946563864

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 80093
Litros 37,81
Valor 165,99
Valor Total 165,99

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.566,53

RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 22/08/2024 Valor Total: R\$ 165,99
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.671
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.671
Série 004
Folha 1/1

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247908056774

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0306 7112 2532 8287

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: URUACU

DATA DA SAÍDA

22/08/2024

HORA DA SAÍDA

21:54:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,99	165,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	37,811	4,39	0,00	165,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 22,33 (FED), R\$ 2,03 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B047CD
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: felipe
VEÍCULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 80093
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Ruy S. G. O. Sorrentino
Administrador Administrativo
HCN

EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE COMPONENTE Nº. TIPO:

EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE COMPONENTE Nº. TIPO:

EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE COMPONENTE Nº. TIPO:

EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE COMPONENTE Nº. TIPO:

EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE COMPONENTE Nº. TIPO:

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
23/08/2024 14:38:53
TERMINAL: 76012440

DOC: 722951 AUT: 946722951

TICKET LOG

COMPRA
Etanol

Km: 80432

Litros Valor
Abast. 49,63 183,13
Valor Total 183,13

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.383,40

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
23/08/2024 14:38:53
TERMINAL: 76012440

DOC: 722951 AUT: 946722951

TICKET LOG

COMPRA
Etanol

Km: 80432

Litros Valor
Abast. 49,63 183,13
Valor Total 183,13

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.383,40

001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
VALOR TOTAL: R\$ 183,13
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5018
SÉRIE: 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5018

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

1 - LESTE UNIVERSITARIO
NE: (62) 3093-5396

CHAVE DE ACESSO
5224 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0050 1815 8661 3984

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247910017768 - 23/08/2024 14:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
6400-000 GO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL
6400-000 GO 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
23/08/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA
23/08/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

HORA ENTRADA / SAÍDA
14:42:14

VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	0,00	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	183,13
VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA	183,13
VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00
VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
IMED - URUACU

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,667 % = R\$ 26,86 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	49,629	3,69	0,00	0,00	183,13	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,63 Federal, R\$ 2,23 Estadual, Fonte IBPT.
Informações da ECF - NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 40020

RESERVADO AO FISCO

Priscilla Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO

CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
 AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
 URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE =====

TICKET LOG

DOC:000230699403
 COMPRA FROTA D:23/08 R:22:31
 A:818732
 ESTAB:041914088000134

Etanol	Kn: 80743	Litros	Valor
Abast.		36,77	157,73
Valor Total			157,73

CORG001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.225,67

Via portador
 Sitef from Fiserv

Emissão: 23/08/2024 22:31:26
 Usuário: WHALISON
 Terminal: PISTA1
 Movto Caixa: 5174
 Turno: TURNO 3



POSTO PIONEIRO I
 AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
 PETROLEO LTDA - CNPJ:
 41.914.088/0001-34
 AV TOCANTINS, SN. CENTRO, URUACU,
 GO, IE:108489493 - Fone: (62)
 3357-2313
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:8) #BCB#553#P33#E126991#EP129028#(ATD:WHAL ISON JUNIOR DA C)	L	4,290	157,73
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				157,73
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Credito		157,73		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5224 0841 9140 8800 6134 6500 1000 1632 0210 0385 5123

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
 STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
 O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO

NFC-e nº000163202 Serie:1 23/08/2024 22:30:32

Protocolo de Autorização: 152247911925510

Data de autorização: 23/08/2024 22:31:26



Rayssa Wakely G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

Powered by Boleto

Powered by Boleto

Powered by Boleto

Powered by Boleto

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA
 CNPJ: 08202116000115
 2a VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900038443
 24/08/2024 04:09:19
 TERMINAL: 76021509
 ACP: 946824759

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 81017
 Litros Valor
 30,38 151,60
 Abast. 151,60
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.074,07

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - JE: 77014400139
 AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA - ESTADUANTE JK, SN
 LAGO SUL BRASILIA

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

Bódigo	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL	30,381	4,990	151,600

Qtde Total de Itens: 1,000
 Valor Total R\$: 151,600
 Valor a Pagar R\$: 151,600
 Forma de Pagamento: Dinheiro
 Valor Pago: 151,600

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 43,190
 ND5: 382C9089D373F6E79324785B63870072
 Val. Aprox. Tributos R\$: 0,75 Federal 42,44 Estadual 0,00 Municip
 al. Fonte: IBPT nBico:9 vEncIni:2935991389 vEncFin:2936021770
 Vendedor: 18575 - HARLON BENICIO DOS SANTOS Itens: [1] Operador: MA
 RLON Placa: SIL-2H54 odometro: 81.017
 PROCON - 151
 END: SCS 8 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL

Numero: 623818 Serie: 2 Emissão: 24/08/2024 04:08:46
 Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53240908202116000115650020006238181087586365

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240214832701 24/08/2024 04:08:46

Documento emitido por Linx TAC; www.linx.com.br/ensys
 SeqTurno: 9867 Turno: 9866



Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

PUMTO
PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
25/08/2024 08:57:28
DOC: 945212 AUT: 946945212

TICKET LOG
COMPRA Etanol
Km: 81300

Abast. Litros Valor
52,43 231,74
Valor Total 231,74

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 842,33

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 231,74	NF-e Nº: 000.008.385 SÉRIE: 4
INATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
S LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
UA JOSE DO PATROCINIO A01 LOTE 01 02 NTR0 UACU GO 76400000 E: 6293541080	0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 5224 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0083 8510 0449 7842	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		Nº 000.008.385 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247915986700 - 25/08/2024 08:59:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 25/08/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/08/2024
MUNICÍPIO RUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:58:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 216,01		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,73	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 49,13	VALOR TOTAL DA NOTA 231,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2960431#Ence. F:2960484#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	52,430	4,120	216,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,13

Rony Ankolly G. O. Sorrento
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:449784 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:81300 media:40.91 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 231,74 VALOR DE ICMS ST 41,71 Trib aprox R\$: 16,22 Federal, 32,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br B047CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41341.812935 84573.440009 5 98240000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00413418-1
Número do documento 1.TL-11943769		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 30/08/2024		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41341.812935 84573.440009 5 98240000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 30/08/2024	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 28/08/2024	No documento 1.TL-11943769	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número 109/00413418-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

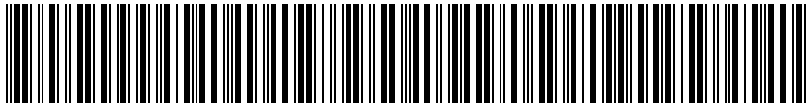
(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 04/08/2024 a 02/09/2024

Certificação Número: 2024080401040869209927

Informação obtida em 07/08/2024 09:19:00

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **06 dias do mês de AGOSTO do ano de 2024**, 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 4/10/2024.

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 n°: **29888572**
Autenticação: **40192852**





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 53909747/2024

Expedição: 06/08/2024, às 16:33:34

Validade: 02/02/2025 - 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 nº **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.



Data: 05/08/2024 15h23min

Número	Validade
5602	03/11/2024

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CW60T6DMUBYA6AG1

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 Agosto de 2024



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:26:58 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2025.

Código de controle da certidão: **40AB.701D.56B7.BA82**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco
900004324

No. compromisso cliente
2232654195

Dados do Convênio

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70

Convênio
0033-3409-004906959326

Data da Solicitação
29/08/2024

Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: SANEAGO GOIAS
Codigo de Barras: 82680000000-0 38560106622-3 32654195224-7 92370001928-7
Data de Pagamento: 29/08/2024
Convenio de Arrecadacao: 00331392001000000011
Data da Transacao: 29/08/2024
Hora da Transacao: 13:22:33
Valor: R\$ 38,56
Canal: PGFOR

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Autenticacao: 2665F4697270A8DF75AB0C2

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2232654195
Pagamento:

Valor (R\$) : 38,56

Data

Nº Contrato/ Pedido: 2249237-2

Valor Total (R\$): 38,56

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: _____ Matr. _____.



Saneamento de Goiás S.A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

AV. TRANSBRASILIANA NR. 0 QD. 143 LT. 38
CENTRO I CEP: 76400-000

INEM - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDO
RUA ANAPOLIS Nr. 43 SALA C3 CENTRAL Q 28
L 9A URUACU CEP: 76400-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2249237-2

Número da fatura:

2232654195

Data de emissão:

03/07/2024

Mês de referência:

JUL/2024

Tributação aproximada (R\$):

3,57

Vencimento:

16/07/2024

Valor (R\$):

38,56

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água			001			
Esgoto			001			

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	15,98
TARIFA AGUA - COMERCIAL	11,29
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,03
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,26

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE CONCLUIR A TRANSAÇÃO:
SANEAMENTO DE GOIAS S/A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)	Tipo	Número	Leitura (s)			Consumo (s)		
			Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
AGUA FRI Y176009760			03/07/24 35	04/06/24 34		m ³ 1	Dias 1	m ³ 1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
AGUA FRI	00001	00001	00000	00000	00001	00000

Aviso

AGRADECENOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: URUACU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	48	10	48	48	10	48	48
Nº de Análises realizadas ²	73	9	73	73	10	73	73
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	73	9	73	73	10	73	73

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.
Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.
² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: JUL/2024 Cód. Deb. Aut.: 22492372 Nº da Fatura: 2232654195 Vencimento: 16/07/2024 Valor total (R\$): 38,56

826800000000 385601066223 326541952247 923700019287



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco
900004325

No. compromisso cliente
2235169697

Dados do Convênio

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70

Convênio
0033-3409-004906959326

Data da Solicitação
29/08/2024

Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: SANEAGO GOIAS

Codigo de Barras: 82640000000-4 38560106622-3 35169697224-6 92370001928-7

Data da Transacao: 29/08/2024

Data de Pagamento: 29/08/2024

Convenio de Arrecadacao: 00331392001000000011

Autenticacao: 2665F4629E9108F492A06D1

Valor: R\$ 38,56

Hora da Transacao: 13:22:33

Canal: PGFOR

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
2235169697

Central de Atendimento Santander

Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2235169697
Pagamento:

Valor (R\$) : R\$ 38,56

Data

Nº Contrato/ Pedido: 2249237-2

Valor Total (R\$): 38,56

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: _____ Matr. _____.



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. TRANSBRASILIANA NR. 0 QD. 143 LT. 38
CENTRO I CEP: 76400-000

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDO
RUA ANAPOLIS Nr. 43 SALA C3 CENTRAL Q 28
L 9A URUACU CEP: 76400-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:
2249237-2

Número da fatura:
2235169697

Data de emissão:
02/08/2024

Mês de referência:
AGO/2024

Tributação aproximada (R\$):
3,57

Vencimento:
16/08/2024

Valor (R\$):
38,56

Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água			001			
Esgoto			001			

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,98
TARIFA AGUA - COMERCIAL	11,29
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,03
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,26

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX.



O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE CONCLUIR A TRANSAÇÃO: SANEAMENTO DE GOIÁS S/A. CNPJ: 01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)		Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	Y176009760	02/08/24 36	03/07/24 35	m ³	Dias	m ³

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
ÁGUA FRI	00001	00000	00000	00001	00000	00001

Aviso

REAVISO DÉBITO: CONSTA DEB REF 07/2024. O NÃO PGTO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE ÁGUA A PARTIR DE 02/09/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SÃO PASSÍVEIS DE PROTESTO CARTORÁRIO.

Mensagem

URUACU

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	46	8	46	46	8	46	46
Nº de Análises realizadas ²	73	9	73	73	10	73	73
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	73	9	73	73	10	73	73

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: Cód. Déb. Aut. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)
AGO/2024 22492372 2235169697 16/08/2024 38,56

826400000004 385601066223 351696972246 923700019287



Pagamentos não pagos até o vencimento serão acrescidos de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).