

Uruaçu, 11 de novembro de 2024.

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.

Fornecedor	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELLE - ME	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO	R\$ 1.085,00	05/10/2024	03/10/2024	Despesa com pagamento de aluguel da sede
F. LOPES PUBLICIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57612	R\$ 616,00	11/10/2024	04/10/2024	Despesa com publicação de processo seletivo em Diário Oficial
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11986410	R\$ 4.003,00	04/10/2024	04/10/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
F. LOPES PUBLICIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57762	R\$ 616,00	14/10/2024	09/10/2024	Despesa com publicação de processo seletivo em Diário Oficial
F. LOPES PUBLICIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57573	R\$ 1.364,75	11/10/2024	11/10/2024	Despesa com publicação de processo seletivo em Diário Oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109142	R\$ 7.482,60	30/09/2024	22/10/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor Getro de Padua - período de 27/06/2024 a 27/07/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109146	R\$ 4.259,57	30/09/2024	22/10/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor João Cunha - período de 24/06/2024 a 24/07/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109139	R\$ 7.482,60	01/10/2024	22/10/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor Getro de Padua - período de 27/07/2024 a 26/08/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	102974	R\$ 748,00	30/05/2024	22/10/2024	Despesa com hospedagem do Fernando Tavares período de 06/05/2024 a 10/05/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	108285	R\$ 935,00	15/09/2024	22/10/2024	Despesa com hospedagem do Anna Paula Moreira período de 10/03/2024 a 15/03/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	89623	R\$ 484,00	15/07/2024	22/10/2024	Despesa com hospedagem do Getro Padua período de 19/06/2023 a 21/06/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93028	R\$ 4.874,02	30/09/2023	22/10/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor Getro de Padua - período de 31/01/2023 a 02/03/2023
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	12008362	R\$ 4.003,00	24/10/2024	24/10/2024	Despesa com combustível veículo administrativo

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE SILVA
SADER:17072541845
Dados: 2024.11.11 12:04:56 -03'00'

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, N° 1230 Residencial
Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001201	

Linha Digitável do Código de Barras	
75691333200100339100811336320368198600000108500	
Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Data de vencimento</u>	03/10/2024
Valor nominal	R\$ 1.085,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.085,00
<u>Data do Pagamento:</u>	03/10/2024

Autenticação Bancária:	8144A57AB5320507DE2BB0000
-------------------------------	---------------------------

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

**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.					(-) 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 11337.360264 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.					(-) 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 11337.290271 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.					(-) 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 11337.110289 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	

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	

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	

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 acautelá-lo 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) _____



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001211	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070031834044557947790002498660000061600	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	04/10/2024
Valor nominal	R\$ 616,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 616,00
<u>Data do Pagamento:</u>	04/10/2024

Autenticação Bancária:	F4443FAE22B2054A784330000
-------------------------------	---------------------------


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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240912u05702124000132	Número da Nota 00057612			
	Data e Hora de Emissão 12/09/2024 10:22:36			
	Código de Verificação XREN-NH4V			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 024/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 11/09/2024. VENCIMENTO EM: 26/09/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 616,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 616,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00318.340445 57947.790002 2 98510000061600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/09/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 12/09/2024	Núm. do documento 57612	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/09/2024	Nosso Número 157 / 00003183 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57612					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00318.340445 57947.790002 2 98510000061600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/09/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 12/09/2024	Núm. do documento 57612	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/09/2024	Nosso Número 157 / 00003183 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57612					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 024 /2024** Contratação para prestação de Serviço de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 486234

REALMIX CONCRETO EIRELI 05.533.482/0002-40 torna público que recebeu da Agência Municipal do Meio Ambiente de Senador Canedo - Go, a Licença Ambiental de Operação - LAO, para Prestação de Serviço em Concretagem, Alameda Bela Vista qd 7 It 50/51 Estancia Vargem Bonita Senador Canedo-Go. CEP 75252-540

Protocolo 486243

PREMIERE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

torna público que requereu na Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental de Instalação e Operação para funcionamento da Premiere Clínica Odontológica, no município de Goiânia.

Protocolo 486295

SALLO CONFECÇAO E COMERCIO DE ROUPAS LTDA, CNPJ nº 01.968.595/0009-93, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a Licença de Instalação, para Est. Municipal, Sn, Quadra Gleba-02, Lote Parte 1, Galpão 01, 02 E 05, Fazenda Santo Antônio, Aparecida De Goiânia - GO. O empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 486326

SALLO CONFECÇAO E COMERCIO DE ROUPAS LTDA, CNPJ nº 01.968.595/0009-93, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a Licença Prévia, para Est. Municipal, Sn, Quadra Gleba-02, Lote Parte 1, Galpão 01, 02 E 05, Fazenda Santo Antônio, Aparecida De Goiânia - GO. O empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 486334

EDITAL DE PUBLICAÇÃO

A EMPRESA **CONSTRUTORA MABEL LTDA** CNPJ: **05.469.973-000-98**; TORNA PUBLICO QUE REQUEREU DA **SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA FAMILIAR DE VALPARAÍSO DE GOIÁS, A LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA (LAS); E A LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO (LI), PARA O CONDOMINIO LOCALIZADO NA QUADRA 42º LOTE 08 BAIRRO PARQUE ESPLANDA II VALPARAISO DE GOIÁS -GO.**

Protocolo 486353

A empresa **AMERICAN TOWER DO BRASIL - CESSÃO DE INFRAESTRUTURAS S.A.**, inscrita no CNPJ nº 04.052.108/0001-89, localizada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Olímpíadas, nº 205 - 8º andar, torna público que requereu à Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia/GO, junto Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA de Aparecida de Goiânia/GO, através do processo nº 2024386671 as Licenças Ambientais denominadas Licença Prévia e de Instalação para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, situada no endereço Rua 8, Quadra 13, Lote 16 - Recanto dos Emboabas - CEP: 74910-240, Aparecida de Goiânia/GO. (AGN010T2).

Protocolo 485940

A empresa **AMERICAN TOWER DO BRASIL - CESSÃO DE INFRAESTRUTURAS S.A.**, inscrita no CNPJ nº 04.052.108/0001-89, localizada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Olímpíadas, nº 205 - 8º andar, torna público que requereu à Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia/GO, junto Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA de Aparecida de Goiânia/GO, através do processo nº 2024386676 as Licenças Ambientais denominadas Licença Prévia e de Instalação para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, situada no endereço Avenida Guajupirá, Quadra 24, Lote 01 - Jardim Helvécia - CEP: 74933-550, Aparecida de Goiânia/GO. (AGN013T2).

Protocolo 485945

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A empresa **RURAL BRASIL LTDA.**, inscrita no CNPJ: **14.947.900/0028-75, CNAE - 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo**, localizada na Rod. GO-320, QD.31, LT.01, S/N, Bairro: Jardim Santa Paula, CEP: 75600-000, **GOIATUBA - GO**, vem através deste, juntamente com a **BIOGREEN ENGENHARIA**, meio ambiente e segurança do trabalho, tornar público que recebeu a **Licença Ambiental de Operação Nº 0015/2024-GOA-LAM**, junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente Cidadania e Costumes de Goiatuba - GO - (**SEMMACC**)

Protocolo 486140

PLANETTA ENGENHARIA torna público que a empresa **EXCEL CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA**, CNPJ: **03.030.662/0001-00, Requereu** a Secretaria de Meio Ambiente, Indústria, Comércio e Turismo de Goianópolis, a **Licença Ambiental de Instalação** para a atividade de **Parcelamento de solo na modalidade de Loteamento Urbano**, localizado na Gleba A, Fazenda Sozinha, Zona Urbana, Goianópolis - GO.

Protocolo 486154

PLANETTA ENGENHARIA torna público que a empresa **EXCEL CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA**, CNPJ: **03.030.662/0001-00, RECEBEU** da Secretaria de Meio Ambiente, Indústria, Comércio e Turismo de Goianópolis, a Licença Ambiental Prévia N.º 01/2024, com validade até 09/09/2026 p/ **Parcelamento de solo na modalidade de Loteamento Urbano**, localizado na Gleba A, Fazenda Sozinha, Zona Urbana, Goianópolis - GO

Protocolo 486155

PLANETTA ENGENHARIA torna público que a empresa **DIS LTDA**, CNPJ: **55.825.010/0001-58**, requereu a **SMMA-Alexânia**, a Licença Ambiental Prévia para **Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores e Comércio varejista de lubrificantes**, na Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, Quadra 295, Lotes 1/2/3/26/27/28, Setor Industrial de Alexânia, Alexânia - GO.

Protocolo 486158

PITYMBU COMUNIDADE PLANEJADA LTDA, torna público que **REQUEREU** à **AGÊNCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE GOIÂNIA/GO - AMMA**, a **LICENÇA DE INSTALAÇÃO - LI**, para a atividade **Barragem de acumulação de água**, sito na Fazenda Pitymbu - Zona Rural, CEP: 74.899-899, Goiânia/GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução do CONAMA 001/86.

Protocolo 486165

SOUZA BRAGA PARTICIPAÇÕES E EMPREENDIMENTOS LTDA (05.977.753/0001-75), torna público que requereu a Licença de Instalação e Licença de Operação à Agência Municipal do Meio Ambiente (AMMA) para Atividade de Galpão, sito Av. T-2, n.1661, Lt. 06, Qd. 42, sala 01, Bairro Setor Bueno - Goiânia-GO.

Protocolo 486167

DANIEL DE PAIVA ABREU (452.361.006-15), torna público que requereu o Registro Ambiental à Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA) para Atividade de Irrigação, sito Fazenda Paraná, s/n., Zona Rural, Nova Roma-GO.

Protocolo 486168



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:57612
Pagamento: 26/09/2024

Valor (R\$) :616,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):616,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data:13/09/2024

Nota: 57612

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 01/10/2024, as 15:08:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 04/10/2024, as 12:37:03, conforme horário oficial de Brasília.



São Paulo, 10 de Setembro de 2024

Proposta para Publicação
No.115498

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Suelen Costa
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 024/2024**:

DOEGO
Empresarial

Total: R\$ 616,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
 - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
 - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
 - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
 - . Data(s) de publicação: a combinar.
-

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopespublicidade.com.br

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2024
Órgão / Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Órgão / Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Órgão / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento 12/09/2024	No. Do documento 57612	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/09/2024	Nosso Número 157/00003183-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA APOS 11/10/2024 MULTA DE 12,32 REFERENTE NOTA FISCAL 57612					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870 Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00318.340445 57947.790002 4 98660000061600

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2024
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9
Data do documento 12/09/2024	No. Do documento 57612	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/09/2024	Nosso Número 157/00003183-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA APOS 11/10/2024 MULTA DE 12,32 REFERENTE NOTA FISCAL 57612					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870 Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:19:42 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.

Código de controle da certidão: **8B73.250C.1CB3.B408**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 24090204379-87
Data e hora da emissão 05/09/2024 09:15:26
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0710878 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 25/06/2024

Validade: 22/12/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 09:36:32 horas do dia 05/09/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E0C51480

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 60943526/2024

Expedição: 05/09/2024, às 08:55:31

Validade: 04/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 16/09/2024 a 15/10/2024

Certificação Número: 2024091618371239776052

Informação obtida em 27/09/2024 10:42:09

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 pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001211	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090084277436293584573440009198600000400300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	04/10/2024
Valor nominal	R\$ 4.003,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.003,00
<u>Data do Pagamento:</u>	04/10/2024

Autenticação Bancária:	2A44E9FE27C20526407660000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

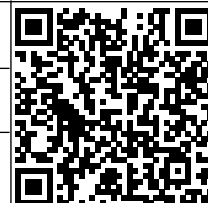
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e
48180642 / T00
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
05/10/2024 06:24



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57** Inscrição Estadual: **0190105488** Inscrição Municipal: **11.801**
Nome/Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.**
Nome Fantasia: **TICKET LOG**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000**
Município: **CAMPO BOM / RS** Telefone: **(51) 3590 7900**
E-mail: Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO Campo Bom / RS	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN Prestador de Serviço	REGIME TRIBUTÁRIO Regime Geral
--	--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0008-70** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**
Endereço: **R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000**
Município: **URUACU / GO** País: **BRASIL**
E-mail:
Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
48180642	07/10/2024	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 9229103/F
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,05
TITULO NRO. 59685232
Regime Especial: 233248/2008
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/10/2024
CODIGO CLIENTE: 211986
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS
Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00048180642653354124>

Código de Verificação: SXX.N3J.R7P

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-048180642/653354124



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: 11986410
04/10/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10/2024

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 10/2024

Data: 03/10/2024

Nota: 11986410

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 03/10/2024, as 15:31:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 03/10/2024, as 15:32:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 03/10/2024, as 17:16:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 04/10/2024, as 08:23:02, 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 as cidades de Goiânia no dia 03/10/2024, Brasília no dia 04/10/2024 e no dia 08/10/2024 para Goiânia, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$750,00 (setecentos e cinquenta reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$ 300,00 à R\$ 400,00, dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu 03 de Outubro de 2024

Adriana de Fátima Souza Gonçalves
CRA-GO-6-00623
Direção Administrativa HCN

Rayssa Nykoliv G. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
Coordenação Administrativa



Bases
 21-986
 15/09/2024
 00:30:00
 Data Inicio
 02/10/2024
 23:59:59
 Data Fim

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSAÇÃO	DATA TRANSAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTCRISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	951206171	15/09/2024 15:20:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	88683	37,46	164,45	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	951224403	15/09/2024 18:33:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	89004	35,19	161,52	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	951480189	16/09/2024 18:09:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	83366	56,12	239,63	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 11	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	951673955	17/09/2024 13:46:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	83719	36,92	175,00	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952064119	19/09/2024 10:17:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	90601	30,38	138,44	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952245059	20/09/2024 07:40:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	90982	46,18	202,73	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952362318	20/09/2024 13:36:06	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	9280	36,69	162,90	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952621070	22/09/2024 11:57:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	91662	43,73	191,98	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952647545	22/09/2024 18:06:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	92049	35,45	162,72	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952661344	22/09/2024 22:31:49	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	92362	29,93	127,80	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 11	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	952865441	23/09/2024 14:26:47	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	92709	43,00	203,82	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	953111138	24/09/2024 15:25:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	90029	37,50	160,13	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 11	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	953242769	25/09/2024 15:15:59	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	93062	45,38	199,22	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	953443680	26/09/2024 07:22:47	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	93311	33,21	145,79	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955599027	26/09/2024 16:47:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	93664	45,73	203,04	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	953751358	27/09/2024 11:02:55	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	93959	38,69	169,85	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01 LOTE 11	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	953816342	27/09/2024 14:20:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	94223	39,00	184,86	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954063227	29/09/2024 10:18:42	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	8100	43,86	192,55	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954140792	30/09/2024 07:40:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	8350	31,56	138,65	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954284305	30/09/2024 14:20:33	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	8733	48,75	216,45	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954678480	02/10/2024 07:23:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	9088	40,55	173,14	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 11	CENTRO	URUACU	GO
21-986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954831079	02/10/2024 15:40:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	94000	35,00	165,90	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
Total									870,28		3.881,47					

Raysa Nivaldo G. O. Sorrentino
 Coordenador Administrativo
 HCN

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	15/09/2024 a 02/10/2024											
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LITS. ABAST.	VULTRIO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO		
15/09/2024 15:22	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,461	R\$ 4,39	88,633	R\$ 164,45	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
15/09/2024 19:35	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,19	R\$ 4,59	89,004	R\$ 161,52	AUTO POSTO PARANA	6035740430017779		
16/09/2024 18:11	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	56,121	R\$ 3,97	89,366	R\$ 239,63	POSTO PETRO	6035740430017779		
17/09/2024 15:36	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	39	R\$ 4,44	89,719	R\$ 175,00	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
19/09/2024 10:17	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	30,38	R\$ 4,59	90,601	R\$ 139,44	POSTO PARANA	6035740430017779		
20/09/2024 07:40	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	46,18	R\$ 4,39	90,982	R\$ 202,73	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
20/09/2024 13:36	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	36,69	R\$ 4,44	91,280	R\$ 162,90	POSTO LESTE	6035740430017779		
22/09/2024 11:57	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	43,729	R\$ 4,39	91,662	R\$ 191,98	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
22/09/2024 18:06	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,07	R\$ 4,39	92,049	R\$ 162,72	POSTO PARANA	6035740430017779		
22/09/2024 22:31	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	29,93	R\$ 3,97	92,362	R\$ 127,80	POSTO PETRO	6035740430017779		
23/09/2024 14:26	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	43	R\$ 4,44	92,769	R\$ 203,82	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
24/09/2024 15:25	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37,5	R\$ 4,27	90,029	R\$ 160,13	POSTO PETRO	6035740430017779		
25/09/2024 15:15	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	45,38	R\$ 4,39	93,062	R\$ 199,22	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
26/09/2024 07:22	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33,21	R\$ 4,39	93,311	R\$ 145,79	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
26/09/2024 16:47	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	45,73	R\$ 4,44	93,664	R\$ 203,04	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
27/09/2024 11:02	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	38,69	R\$ 4,39	93,959	R\$ 169,85	POSTO LESTE	6035740430017779		
27/09/2024 14:20	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	39	R\$ 4,44	94,223	R\$ 184,86	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
29/09/2024 10:49	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	43,862	R\$ 4,39	8,100	R\$ 192,55	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
30/09/2024 07:40	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	31,661	R\$ 4,39	8,350	R\$ 138,55	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779		
30/09/2024 14:21	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	48,75	R\$ 4,44	8,733	R\$ 216,45	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
02/09/2024 07:23	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	40,549	R\$ 3,97	9,068	R\$ 173,14	POSTO LESTE	6035740430017779		
02/09/2024 15:40	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	35	R\$ 4,44	9,400	R\$ 165,90	POSTO PETRO	6035740430017779		

R\$ 3.881,47

Revisado: **Robson D. Silva**
 Coordenador Administrativo
 HCN
 Sorrito

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS



Data	Placa	Modelo	Sector	Motocicla	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
15/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	84.662	89.325	LEVAR COLABORADORA (BRUNA)	FORMOSA		663
16/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	89.325	89.330	CORREIOS MEI	URUACU		5
16/09/2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	89.330	89.340	SECRETARIA DE SAUDE	URUACU		10
16/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA COMPRAS	ANTONIO	89.340	89.363	RODOVARIA BUSCAR NUTRICAÇÃO	URUACU		23
17/09/2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA	FELIPE	89.363	89.441	APAE	ANAPOLIS		78
17/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E ONCOLOGIA	FELIPE	89.441	89.699	SES	GOJANIA		249
17/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	89.699	89.711	PAPELARIA DRAMICA	GOJANIA		9
17/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	89.711	89.988	UNIDAS	GOJANIA		12
19/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	89.988	90.321	RETORNO A UNIDADE	URUACU		277
19/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	90.321	90.599	LACEN	GOJANIA		333
20/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	90.599	90.669	BUSCAR MOISES	FORMOSA		278
21/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E FARMACIA	ANTONIO	90.669	91.632	RETORNO A UNIDADE	URUACU		370
21/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	91.632	91.642	SES, LACEN EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	GOJANIA		663
21/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	91.642	91.689	PEGAR EMPRESTIMO NO HOSPITAL EDMUNDO	URUACU		10
22/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	91.689	91.774	BUSCAR NUTRICAÇÃO	URUACU		47
23/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	91.774	92.366	BUSCAR MOISES	CAMPORITE		25
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	92.366	92.580	LEVAR MOISES EM BRASLIA	BRASLIA-URUACU		652
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	92.580	92.997	LEVAR THAIS PARA GOJANIA	GOJANIA		614
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	92.997	93.000	SERRA DA MEIA LPA	URUACU		17
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	93.000	93.010	BUSCAR ADRIANA	URUACU		3
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	93.010	93.044	POSTO DE GASOLINA	URUACU		10
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	93.044	93.052	HOSP EDMUNDO	URUACU		34
24/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA E COMPRAS	ANTONIO	93.052	93.107	RODOVARIA BUSCAR NUTRICAÇÃO	URUACU		8
26/09/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO ALMOXARFADO DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	93.107	93.199	PAGAR EMPRESTIMO E PAGAR	GOJANIA		255
27/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	93.199	94.231	SES APAREZ COM GUBERL EDMI	GOJANIA ANAPOLIS		632
27/09/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	94.231	94.331	TRUCCA DE CURRO	GOJANIA		292
29/09/2024	SUM2H60	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	7808	8.085	RETORNO A UNIDADE	URUACU		277
30/09/2024	SUM2H60	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	8.110	8.342	BUSCAR MEDICAMENTO	GOJANIA		232
02/10/2024	SUM2H60	NIVUS	FATURAMENTO EPIDEMIOLOGIA E ONCOLOGIA	ANTONIO	8.342	9.039	LACEN E LEVAR MOISES PARA TRINDADE	GOJANIA		697
					9.039	9.400	LEVAR MALOTES FATURAMENTO, ONCO E LACEN	CAMPORITE GOJANIA TRINDADE GOJANIA		361
										7.136

BRUNO MARIN G. O. CORRÊA
 Coordenador Administrativo
 HCN

ponto
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 30/09/2024 07:40:50
 DOC: 140792 AUT: 954140792

TICKET LOG

COMPRÁ
 Etanol
 Km: 8350
 Litros 31,56
 Valor 138,55
 Valor Total 138,55

Abast.
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 1.415,31

NF-e
 N° 000.030.923
 Série 004



CHAVE DE ACESSO
 5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0309 2317 9736 3838

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.030.923
 Série 004
 Folha 1/1

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35
 CNPJ 152248046923150
 CNPJ 03.981.245/0001-35
 CNPJ / CPF 19.351.11/0008 70
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF GO
 CEP 76400-000
 DATA DE EMISSÃO 30/09/2024
 DATA DA JARNA 07:42:55

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,55	138,55	138,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
MUNICÍPIO CENTRO		9 - SEM FRETE		MUNICÍPIO CENTRO		URUACU		GO		103293990					

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	5056	LT	31,561	4,39	0,00	138,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB AFROX. R\$ 48,64 (FED), R\$ 1,69 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBSPT/Impre - 19CB11
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: SUM2J60
 KM: 8350
 FRENTISTA: 19
 NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Wykally G. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2024 07:42:55

0, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
R TOTAL: R\$ 216,45
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5354
SÉRIE: 2

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
30/09/2024 14:21:27
TERMINAL: 76012440
DOC: 284305
AUT: 954284305

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 8733
Litros 48,75
Valor 216,45

Abast. Valor 216,45
Valor Total 216,45
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 1.198,86

- LESTE UNIVERSITARIO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NE: (62) 3093-5396		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0053 5416 4689 9710	
		Nº 5354		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248048563271 - 30/09/2024 14:24:55			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20			
		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA EMISSÃO 30/09/2024	
		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2024	
MUNICÍPIO URUACU		CEP 76400-000	UF GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 14:24:55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. NET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		216,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	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	0,00		216,45

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR 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	

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		VALOR		ALÍQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,669 % = R\$ 31,75 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	48,750	4,44	0,00	0,00	216,45	0	0	0	0	0	

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Tributos: R\$ 29,11 Federal, R\$ 2,64 Estadual, Fonte IBPT. Informações da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 43949	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

ORIGINAL: 96006835
 STAB: 880200900047663
 9/09/2024 10:49:42
 AUT: 954063227

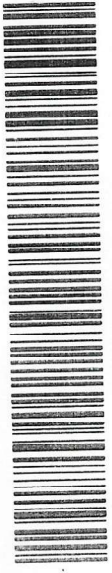
TICKET LOG

OMPRA
 tancl
 m: 8100

Litros Valor
 43,85 192,55
 Valor Total
 192,55

OR0001
 MED - ADMINISTRATIVO
 03574*****7779
 AVOR PETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Atdo dsponivel: 1.553,86

NF-e
 N° 000.030.920
 Série 004



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
N° 000.030.920
Série 004
Folha 1/1

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

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

CHAVE DE ACESSO
 5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0309 2011 5088 2984

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248044864657

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

TELEFONE FAX
 (11) 2241-1128
 UF GO
 DATA DA EMISSÃO
 29/09/2024

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

Rayssa Niskay G.O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 FICN

punto

POSTO PAPALEGUAS
IDENTIFICADORE KENNEDY 698
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE GOODCARD
CONPRA

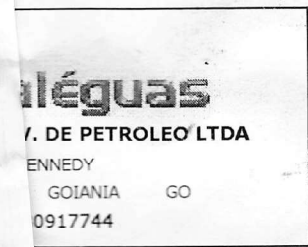
TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
27/09/2024 14:20:35
DOC: 816342 AUT: 953816342

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 94223 Litros Valor
Abast. 39,00 184,86
Valor Total 184,86
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.746,41

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

NF-e
N.º: 000011866
SÉRIE: 002



DANFE

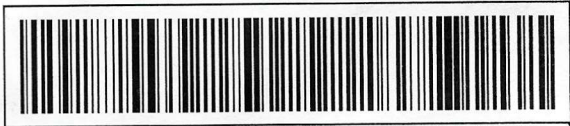
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000011866

SÉRIE: 002

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0118 6610 1477 3214

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

TÍTULO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.849.850/0001-82
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248038061433 27/09/2024 14:18:23

NUMERAÇÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76400000
DATA DA EMISSÃO: 27/09/2024
DATA DA ENTRADA: 27/09/2024
DATA DE SAÍDA: 27/09/2024

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DECONTTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,70	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				184,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO: 0
UF: GO
CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76400000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CS1	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39	4,440	173,16	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

FORMAS DE COMPLEMENTARES

MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E5f -Val. Aprox. Tributos R\$: 12,94 Federal 26,25 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v EncIn:5134439,070 vEncFin:5134478,070 -Vendedor: 10769 - OTAVIO DE OLIVEIRA C ARDOSO Itens: [1] Operador: OTAVIO Placa : SIL-2H54 odometro : 94.223 PDV2 -Maq uina/Equipamento: FELIPE

Raysa Anny G.O. Sorrentini
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047653
 27/09/2024 11:02:55
 DOC: 751358 AUT: 953751358

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 93959

Litros Valor
 38,69 169,85
 Valor Total 169,85

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.

Saldo disponível: 1.931,27

ICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes desta Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUAQU - GO Emissão: 27/09/2024 Valor Total R\$ 169,85
 SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000.030.910
 Série 004

**M DE COMBUSTIVEL E
 RIFICANTES LTDA**

SPAR, 138 - CENTRO - URUAQU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)9357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.030.910
 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

152248037267011
 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0309 1013 7642 6720

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL 171/0008-7C
 MUNICIPIO URUAQU
 CEP 76400-000
 TELEFONE/FAX (11)3141-1128
 UF GO
 DATA DA EMISSÃO 27/09/2024
 DATA DA SAIDA 27/09/2024
 HORA DA SAIDA 11:05:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	169,85	VALOR TOTAL DA NOTA	169,85
---------------	------	-------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO	NOME / RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			9 - SEM FRETE	0 - COM FRETE									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
														ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	38,691	4,39	0,00	169,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. RS: 22,84 (FED); RS: 2,07 (EST); RS: 0,00 (MUN); -Fonte: IBPT/empire - 19CB11

CLIENTE: IMED - URUAQU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUAQU
 MOTOCICLISTA: Felipe
 VEÍCULO
 PLACA: SIL2H54
 KM: 93959
 FRENTISTA: 19
 NÚMERO PEDIDO

RESERVADO IC RISCO

Rafael
 Ruyssady G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SITARIO 5396

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 5335

SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 5224 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0053 3515 3835 5475

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
 152248034860965 - 26/09/2024 16:49:57

DUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
 01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
 26/09/2024

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
 26/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 16:49:57

FONE / FAX

VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	0,00	IRRF Retido		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	203,04
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	ICMS Monofasico Retido	0,00	CSLL Retido		VALOR TOTAL DA NOTA	203,04

BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
--------------------------	------	----------------	------

FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 26/09/2024 16:47:49
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 953599027

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Km: 93664

Abast.	Litros	Valor
	45,73	203,04
Valor Total		203,04

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 2.101,12

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 26/09/2024 16:47:49
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 953599027

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Km: 93664

Abast.	Litros	Valor
	45,73	203,04
Valor Total		203,04

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 2.101,12

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	ALIQUOTA IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,672 % = R\$ 29,79 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	45,730	4,44	0,00	0,00	203,04	0	0	0

Roysson
 Roysson W. Sorrentino
 Coordenador Administrativo
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 27,31 Federal, R\$ 2,48 Estadual, Fonte IBPT.
 Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 3 - Cupons: 40657

RESERVADO AO FISCO

Antonio
 PLACA SIL 2 H 59 KM 93 664

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 88020900047663
 25/09/2024 07:22:47
 DOC: 443580 AUT: 953443580

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 93311

Litros Valor
 33,21 145,79
 Valor Total 145,79

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 2.304,16

EFICAVANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica emitida ao lado.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Nº 000.030.901
 Série 004

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.030.901
 Série 004
 Folha 1/1

M DE COMBUSTIVEL E
 RIFICANTES LTDA

SPAR, 135 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

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

152248032687972

03.981.245/0001-35

103293990

5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0309 0116 8396 0481

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 103293990

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	145,79
VALOR TOTAL DA NOTA	145,79		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE	FRATE FOR CONTA	9 - SEM FRETE		
	MUNICÍPIO			
	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO
	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MERCADO	22071010	060	5929	LT	33,21	4,39	0,00	145,79	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\$ 19,51 (Fad), R\$ 1,78 (Fst), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 19CB11
 NF-e 522534
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF: CNPJ: 19924171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: *Antonio*
 VEICULO: *5162454*
 PLACA: *CM 93311*
 KM/C: *CM 93311*
 FRENTISTA:
 NUMERO PEDIDO:
 RESERVADO AO FISCO

Robson de Moraes Administrativo
 CNPJ: 03.981.245/0001-35
 HCN

Ponto
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 25/09/2024 15:15:59
 DOC: 342769 AUT: 953342769

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 93062

Litros 45,38 Valor 199,22
 Abast. Total 199,22
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 2.449,95

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 000.030.897
 Série 004
 Folha 1/1

COM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA
 ASPAR, 136 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xper@v3.5-xpert.com.br

PROTECO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248030731857
 03.981.245/0001-35

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.324.171.0008-77
 TELEFONE: (03141)-138
 CEP: 76400-000
 DATA DE EMISSÃO: 25/09/2024
 HORA DA SAÍDA: 15:17:23

Nº 000.030.897
 Série 004



BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP	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	199,22	199,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOBRE - RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CEP	TELEFONE	UF	DATA DE EMISSÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCHADO	22071010	060	5656	LIT	45,38	4,39	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\$ 26,60 (FED); R\$ 2,43 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 150B11	CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: SIL2H54 KM: 93062 FRENTISTA: 22 NÚMERO PEDIDO

Handwritten signature and stamp:
 RAÍSSA M. G. O. SORRATINO
 Coordenadora Administrativa
 HCN

punto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 103
 CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 160,13 NF-e Nº: 000.001.550 SÉRIE : 5

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 24/09/2024 15:25:20
 DOC: 111138 AUT: 953111138

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

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 90029
 Litros 37,50 Valor 160,13
 Abast. 160,13
 Valor Total 160,13
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 2.649,17

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.001.550
 SÉRIE : 5
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5224 0935 4711 8800 0130 5500 5000 0015 5010 0003 3446

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

NFCE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248027044286 - 24/09/2024 15:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ
 35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/RECEPTOR

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/09/2024
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 15:28:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 33,95	VALOR TOTAL DA NOTA 160,13

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	22071090	0 60	5929	L	37,501	4,270	160,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,95

Rayssa Natally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:3344 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU BASE DE ICMS ST 160,13 VALOR DE ICMS ST 28,82 Trib aprox R\$: 11,21 Federal, 22,74 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 PLACA SIL2H54 KM 90029 MOTORISTA ANTONIO Documentos Fiscais:N:406446	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Natally
 18/09

POSTO PAPALEGUAS
V. PRES. KENNEDY 698
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMFRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
23/09/2024 14:26:47
DOC: 863441 AJT: 952863441

TICKET LOG

COMFRA
Etanol
Km: 92709
Litros 43,00 Valor 203,82
Valor Total 203,82
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 2.309,30

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

NF-e
N.º: 000005570
SÉRIE: 003

alégguas
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000005570
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0055 7019 6756 2947

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
152248023129727 23/09/2024 14:25:58

INFORMAÇÕES DO EMITENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DA EMISSÃO: 23/09/2024
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0 CENTRO GO CEP: 76400000
DATA DA ENTRADA: 23/09/2024
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 23/09/2024

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	190,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,90	0,00	203,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO (0)
CÓDIGO ANTT: 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	43	4,440	190,92	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\$: 1,01 Federal, 28,94 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:4041052,730 vEncFin:4041095,730 -Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA Itens: [1] Operador: SHARLES Placa : SLE-2H54 odometro : 92.709 PDV1 -Maquina/Equipamento: MOOTORISTA-FELIPE

Rafaelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

punto PETRO POSTO RONEL GASPAR N 163 CNPJ 35471188000130

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 127,80 NF-e Nº: 000.008.459 SÉRIE : 4

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

VEIS LTDA ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, JADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.008.459 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 5224 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0084 5910 0456 9931

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 152248021350959 - 22/09/2024 22:41:05

TERMINAL: 76019199 STAB: 880200900035032 22/09/2024 22:31:49 DOC:661344 AUT:952661344

TICKET LOG COMPRA Etanol Km: 92362

Abast. Litros Valor 29,93 127,80 Valor Total 127,80

IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779

FAVOR REITER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 3.013,12

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 22/09/2024 ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/09/2024 MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 22:40:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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 (118,82), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (8,98), VALOR DO IPI (0,00), VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (27,10), VALOR TOTAL DA NOTA (127,80)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS IPI, VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

Raissa Akkolly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativa HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:456993 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:92362 BASE DE ICMS ST 127,80 VALOR DE ICMS ST 23,00 Trib aprox R\$: 8,95 Federal, 18,15 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 RESERVADO AO FISCO

Punto
 POSTO PARANA
 2 DU ESPIRITO SANTO
 (CNPJ) 11.216.796/0001-30
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 22/09/2024 18:06:59
 D: 647545 AUT: 952647545
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km 92049
 Abast. Litros Valor
 35,45 162,72
 Valor Total 162,72
 Cód 0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO
 NOTA.
 Saldo disponível: 3.140,92

LUBRIFICANTES LTDA MAESTRO J. L. ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 4005 Formosa - GO : 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM			
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 60195 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5224 0911 2167 9600 0130 5500 3000 0601 9515 9379 6058 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 152248020873699 22/09/2024 18:09:00		

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO FONE / FAX 1131411128		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 22/09/2024
U.F. GO		COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 22/09/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000		CEP 76400000	
HORA DA SAÍDA		22/09/2024 18:09:00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 162,74	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 162,74

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 0	PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 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	37,070	4,3900000000	0,00	162,74	162,74	0,00	0,00	0,00	0,00

ROYSSA WOLFF G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B19 EI2029664,860 EF2029701,940 V37070 / Trib aprox R\$ 0,81 Federal e 23,11 Estadual / Fonte: IBPT - 5oi7eW / PLACA: SH-2H154 ODOM: 92.049,0 / MOT: ANTONIO REQ: / Atendente: 33912-RENAN LEITE SOARES CORREIA / Placa: SH2H154 Odometro: 92049,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= 0,3327CD7070C4DC7B98C1 COO= 0 OBS: / PLACA: SH2H154; MOT: ANTONIO; ODOM: 92.049,0; KM: 92.049,0; / REP: CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/09/2024 18:09:15

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e N° 60195 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	VALOR TOTAL NOTA 162,74

UNTO
 UNTO POSTO GUARUJA
 RUA BRUNO DE SALES, 138
 CEP: 05361-450
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COM/MPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 22/09/2024 11:57:09
 DOC: 621070 AUT: 952621070

TICKET LOG
 COMPRAS
 Etanol
 Km: 91662
 Litros
 Valor
 43,73 191,98
 191,98

Abast. Etanol
 Valor Total
 191,98
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.303,64

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes de Nota Fiscal Eletrônica indicadas ao lado
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 22/09/2024 Valor Total: R\$ 191,97
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000.030.877
 Série 004

EFICANTES LTDA
 RIFICANTES LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N° 000.030.877
 Série 004
 Folha 1/1

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248019968247

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

CHAVE DE ACESSO
 5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0308 7714 8470 4879

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 19 324.171/0008-70
 MUNICIPIO
 URUACU

CNPJ / CPF
 19 324.171/0008-70
 TELEFONE / FAX
 (11)3141-1128
 UF
 GO
 DATA DA EMISSÃO
 22/09/2024
 CEP
 76400-000
 DATA DA SAÍDA
 22/09/2024
 HORA DA SAÍDA
 12:00:59

TODOS E DESENVOLVIMENTO

ENFEREÇO	R ANAPOLIS, S/N	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	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	191,97	VALOR TOTAL DA NOTA	191,97
----------	-----------------	------------------	------	---------------	------	---------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEICULO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE									

CÓDIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	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	LIT	43,729	4,39	0,00	191,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS SUBST 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 191,97

VALOR TOTAL DA NOTA 191,97

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. RS: 25,82 (FED), R\$ 2,34 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte IBPT/tempre - 19CB11

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDERECO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: Antonio Newton

VEICULO:

PLACA: SIL2H54

KM: 91662

FRENTISTA: 19

NUMERO PEDIDO

Raysson Kelly G. O. Sorrentino
 Coordenador Administrativo
 HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA
TERMINAL: 95006835
882090900047663
ESTAB: 07:40:38
20/09/2024
DOC: 245059
AUT: 952245059
TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 90982
Litros 46,18
Valor 202,73
Abast. Valor Total 202,73

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.658,52

R. ANAPOLIS, S/N

IMPRESSORA L.T.A. - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/09/2024 Valor Total: R\$ 202,73

IMPRESSORA L.T.A. - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/09/2024 Valor Total: R\$ 202,73

SINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.030.868
Série 004
Folha 1/1

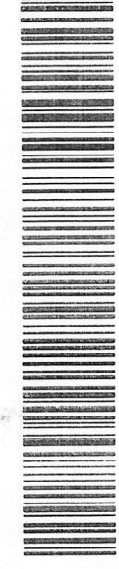
Consulte a autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248010866601

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990



CHAVE DE ACESSO

5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0308 6816 8296 2271

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
E-MAIL: xperit@cm.br

DESENVOLVIMENTO

CNPJ

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(11)3141-1128

TELEFONE / FAX

76400-000

UF GO

DATA DA EMISSÃO
20/09/2024

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

MUNICIPIO
URUACU

DATA DA SAIDA
20/09/2024

CEP
76400-000

UF GO

DATA DA EMISSÃO
20/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR 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 202,73

VALOR TOTAL DA NOTA 202,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NUMERO / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICIPIO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
MUNICIPIO

CODIGO ANTT
PILACA DO VEICULO
UF

CNPJ / CPF
QUANTIDADE
ESPECIE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IP
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	L.T	46,18	4,39	0,00	202,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 27,27 (FED), R\$: 2,47 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fome: IBPT/empres - 150811
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 1932417/000870
ENDERECO: R. ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Antonio
VEICULO
PLACA: SIL2H64
KM: 90982
FRENTISTA: 19
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

RAISSON: Welly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 20/09/2024 13:36:48
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 952362318
 DOC: 362318

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 91280
 Litros Valor
 36,69 162,90
 Abast. Valor
 Valor Total 162,90

COR0001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR PETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.495,62

0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 VALOR TOTAL: R\$ 162,90
 E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5289
SÉRIE: 2

A
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 5289

SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1

1 - LESTE UNIVERSITARIO
 IE: (62) 3093-5396

CHAVE DE ACESSO
 5224 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0052 8913 2108 3894

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
 152248012345138 - 20/09/2024 13:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
 20/09/2024

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/09/2024

MUNICÍPIO
 JRUACU

CEP
 76400-000

UF
 GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
 13:42:10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	0,00		162,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	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	0,00		162,90

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR 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

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 14,672 % = R\$ 23,90 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	36,689	4,44	0,00	0,00	162,90	0	0	0	0	0

Raysa Mykolly G. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 21,91 Federal, R\$ 1,99 Estadual, Fonte IBPT.
 Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 3 - Cupons: 40386

RESERVADO AO FISCO

POSTO PARANA DO ESPIRITO SANTO (NF) 1216796001

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 9600811
ESTAB: 880200900049171
09/2024 10:17:00
C:064119 AUT:95206411

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Valor: 90601

Litros 30,38

Valor 139,44

Abast. Valor Total 900001

IMED - ADMINISTRATIVO

3574*****7779

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.

Saldo disponível: 3.861,25

MUNICÍPIO Uruaçu

IDENTIFICANTES LTDA			
MAESTRO J L ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 005 Formosa - GO 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 60099 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
AL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	CHAVE DE ACESSO
		11.216.796/0001-30	5224 0911 2167 9600 0130 5500 3000 0600 9914 1199 7552
			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
			152248007543522 19/09/2024 10:18:49

TUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		19.324.171/0008-70	19/09/2024
BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
CENTRO		28	19/09/2024
FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
1131411128	GO		76400000
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	
Uruaçu			

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	139,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				139,44


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	0,00			0,00	

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	30,380	4,5900000000	0,00	139,44	139,44	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF B02 EI2942565730 EF2942596120 V30380 / Trib aprox R\$: 0,70 Federal e 19,80 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7cW / PLACA: DIL-2H54 ODOM: 90.601,0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 37467-RONALDO REIS RODRIGUES / Placa: DIL2H54 Odômetro: 90601000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= 5841791B0FD449EF825162 COO= 0 OBS: / PLACA: DIL2H54; MOT: FELIPE; ODOM: 90.601,0; KM: 90.601,0; / RIF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO  Coordenadora Administrativa HCN
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/09/2024 10:19:08

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	139,44
			N° 60099 SÉRIE 003

POSTO PAPALEGUAS
AVENIDA KENNEDY 640
CNPJ 0584985000182

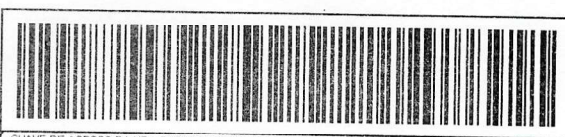
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS 76001449
TERMINAL: 00584985000182
ESTAB: 15:48:12
17/09/2024
DOC: 673955
AUT: 951673955
TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 89719
Abast.
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 0,69

Litros 36,92
Valor 175,00

DERIV. D
ASSINAT
PagBank
VIA CLIENTE
A110-955556
COMPRA DEBITO VISA ELECTRON
17/SET/2024 15:49
R\$ 9,86
POSTO PAPALEGUAS
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 640 QD 70 LTS 1114
MEDIANIA - GO CNPJ: 05.849.850/0001-82
CV: 40584313 SNPOS: PBA1221475917

NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NF-e
N.º: 000011831
SÉRIE: 002



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0118 3113 9840 6951

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
152248001113190 17/09/2024 15:36:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DA EMISSÃO: 17/09/2024
RUA ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA: 17/09/2024

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	173,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,70	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				184,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39	4,440	173,16	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
MDS :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,92 Federal, 26,25 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclm:4692002,670 vEnoFin:4692041,670 -Vendedor: 8154 - VALDIVINO FRANCISCO DOS SANTOS Irens: [1] Operador: VALDIVINO Placa : SIL-2H54 odometro : 89.719 PD V2 -Maquina/Equipamento: MOT FILIPE

Rayssa Nikolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

PETRO POSTO RONEL GASPAR N 103 CNPJ 35471188000130		PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 239,64	NF-e Nº: 000.000.359 SÉRIE : 3
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA		ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 16/09/2024 18:09:46
 DOC: 480188 AUT: 951480188

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 89366
 Litros 56,12 Valor 239,63
 Valor Total 239,63
 MED - ADMINISTRATIVO
 03574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 175,69

VEIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.359 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0935 4711 8800 0130 5500 3000 0003 5910 0455 2593 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		CNPJ 35.471.188/0001-30
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247998053858 - 16/09/2024 18:11:20		

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DA EMISSÃO 16/09/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/09/2024
HORA DE SAÍDA 18:11:11				

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	16,84	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			50,80	239,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence:1:1746384#Ence: F:1746441#Bomba:1#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	56,121	3,970	222,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,80

Rayssa Mikelly G. O. Sorrentin
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:455259 Terminal:PDV2 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:89366 media:24.73 k/l MOTORISTA ANTONIO NEWTON BASE DE ICMS ST 239,64 VALOR DE ICMS ST 43,14 Trib aprox R\$: 16,77 Federal, 34,03 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 19CB11	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PARANA
MAGALHÃES DO ESPIRITO
CNPJ: 11.216.796/0001-30

CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
96003140
330260900043215
19:33:31
AUT: 951224403

IDENTIFICANTE LUBRIFICANTES LTDA			
MAESTRO J. L. ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 114005 Formosa - GO Fone: 6136314500 Fax: E-mail: IAFORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 59909 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
TADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.216.796/0001-30	CHAVE DE ACESSO 5224 0911 2167 9600 0130 5500 3000 0599 0910 9677 2005 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 152247994961255 15/09/2024 19:35:49	

COMPRA Etanol 89004
Litros 35,19
Valor 161,52
161,52

ADMINISTRATIVO
*****7779
RETER O CUPOM PARA EMISSÃO
DATA.
Disponível: 415,32

NOME / ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 15/09/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 15/09/2024
FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 76400000
		HORA DA SAÍDA	

VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 161,52
DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
		VALOR TOTAL DA NOTA 161,52	

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 0			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	35,190	4,59000000000	0,00	161,52	161,52	0,00	0,00	0,00	0,00

Rovilson Nelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CE: B02 EI2938523,100 EF2938558,290 V35,190 / Trib aprox RS: 0,81 Federal e 22,94 Estadual / Fonte: IBPT 507eW / PLACA: SIL-2H54 ODOM: 86.004.0 / MOT: FELIPE REQ. / Atendente: 37587-ROGERIO FERREIRA PAULO / Placa: SIL2H54 Odômetro: 86004.000 Marca: Adaptive Modelo= NFCE Nº= E120264B354D4059BACAA1 COO= 0 OBS: / PLACA: SIL2H54, MOT: FELIPE, ODOM: 86.004.0; KM: 89.004.0; / REF: CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/09/2024 19:36:07

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 161,52
			Nº 59909 SÉRIE 003

OPUNIO
 RUA DOS POSTOS, CAVALINHA
 R. HONEL GASPARINI, 155
 CNPJ: 03961245006155

VIA CLIENTE - COODCARD
 COFIRA
 TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047653
 15/09/2024 15:20:31
 DOC: 206171 AUT: 951206171

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Em: 88663

Litros Valor
 37,46 164,45
 Valor Total 164,45
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 576,84

OPUNIO LTDA os produtos e os serviços constam em Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/Nº - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 15/09/2024 Valor Total R\$ 164,45
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

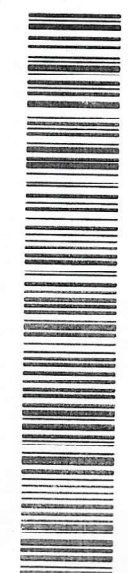
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N° 000.030.840
 Série 004
 Folha 1/1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247994364622

CNPJ
 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
 5224 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0308 4016 5569 5950



NF-e
 N° 000.030.840
 Série 004

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.324.171/0008-70
 TELEFONE / FAX (11)3141-1128
 CEP 76400-000
 UF GO
 DATA DA EMISSÃO 15/09/2024
 HOJA DA SAIDA 15/22:40
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 MUNICIPIO URUACU
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
 TELEFONE / FAX (11)3141-1128
 CEP 76400-000
 UF GO
 DATA DA SAIDA 15/09/2024
 HOJA DA SAIDA 15/22:40

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	164,45	VALOR TOTAL DA NOTA	164,45
-------------------------	------	---------------	------	-------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: TRANSPORTADORA ADMINISTRATIVA HCN

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA ADMINISTRATIVA HCN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990

CEP: 76400-000

UF: GO

DATA DA EMISSÃO: 15/09/2024

HOJA DA SAIDA: 15/22:40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	LT	37,461	4,39	0,00	164,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSON: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. AFROX. R\$ 22,12 (FED), R\$ 2,31 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Tempre - ISCB11

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDERECO: R. ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: FELIPE

VEICULO

PLACA: SIL2H54

KM: 88663

FRENTISTA: 22

NUMERO PEDIDO

Rayssa Welly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

ponto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 163
 CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 173,14	NF-e Nº: 000.008.480 SÉRIE : 4
--	--------------------------	--------------------------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 76019199
 TERMINAL: 880200900035032
 ESTAB: 07:23:01
 02/10/2024
 DOC: 678480
 AUT: 954678480
TICKET LOG

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
EIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
RUA JOSE DO PATROCÍNIO, RA01 LOTE 01 02 CENTRO RUACU GO 76400000 IE: 6293541080	 CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0084 8010 0459 7440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
0 - Entrada 1 - Saída	1
Nº 000.008.480	SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1	

COMPRA
 Etanol
 Km: 9068 Litros 40,55 Valor 173,14
 Abast. Litros 40,55 Valor 173,14
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 1.025,72

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248054943513 - 02/10/2024 07:24:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/10/2024
MUNICÍPIO RUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:24:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,16	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 36,71
					VALOR TOTAL DA NOTA 173,14

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:2986124#Ence. F:2986165#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,549	3,970	160,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,71

Royssa Annyly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 FICN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:459744 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 NIVUS km:9068 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 173,14 VALOR DE ICMS ST 31,17 Trib aprox R\$: 12,12 Federal, 24,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TICKET LOG
 POSTO PAPALEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 646
 ESTAB:00000000447978 TERM:00000001
 Transacao Cartao Frota
 02/10/2024 15:40:41 NSU: 002278
 COMPRA
 Etanol
 Km: 94000

	Litros	Valor
Abast.	35,00	165,90
Valor Total		165,90

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPON PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 859,82

Nsu Aut: 831079

VIA PORTADOR

(CUPON FISCAL: 509210)
 (NSU D-TEF : 002278)

PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 N.º: 000005596
 SÉRIE: 003

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000005596
 SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5224 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0055 9616 5784 9764

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

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248056857607 02/10/2024 15:40:55

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

02/10/2024

NATURA/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	155,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	10,50	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				165,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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	960	5656	L	35	4,440	155,40	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 :3405E0DOC6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 11,61 Federal , 23,55 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEnclni:4048344,410 vEncFin:4048379,410 -Vendedor: 8154 - VALDIVINO FRANCISCO DOS SANTOS Itens: [1] Operador: VALDIVINO Placa : SUM-2J60 odometro : 94.000 P DV1 -Maquina/Equipamento: MOT ANTONIO

Rayssa Wykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

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 42774.362935 84573.440009 1 98600000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00427743-6
Número do documento 1.TL-11986410		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 05/10/2024		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 42774.362935 84573.440009 1 98600000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 05/10/2024	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 03/10/2024	No documento 1.TL-11986410	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 03/10/2024	Nosso Número 109/00427743-6
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 nº: **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.

[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: 30/09/2024 a 29/10/2024

Certificação Número: 2024093018230869209947

Informação obtida em 04/10/2024 08:22:28

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

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: 30/09/2024 a 29/10/2024

Certificação Número: 2024093018230869209947

Informação obtida em 02/10/2024 09:33:58

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 **05 dias do mês de OUTUBRO 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:

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

Esta certidão é válida até 3/12/2024.

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°: **30759662**
Autenticação: **41080343**





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.



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001233	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070032196044557947790002198690000061600	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	09/10/2024
Valor nominal	R\$ 616,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 616,00
<u>Data do Pagamento:</u>	09/10/2024

Autenticação Bancária:	8B4432C324F205167ED880000
-------------------------------	---------------------------


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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241002u05702124000132	Número da Nota 00057762			
	Data e Hora de Emissão 02/10/2024 12:31:33			
	Código de Verificação 6YWT-D7CT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 024/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 01/10/2024. VENCIMENTO EM: 14/10/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 616,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 616,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00321.960445 57947.790002 1 98690000061600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/10/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 02/10/2024	Núm. do documento 57762	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2024	Nosso Número 157 / 00003219 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57762					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00321.960445 57947.790002 1 98690000061600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/10/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 02/10/2024	Núm. do documento 57762	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2024	Nosso Número 157 / 00003219 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 616,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57762					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço Avenida Presidente Kennedy, quadra 22 lote 5E nº 2690, Jardim Alexandrina, Anápolis- GO, Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 490230

REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL - SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS LTDA- CNPJ: 07.503.617/0011-40 perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que solicitou a Concessão da Licença Ambiental de Funcionamento (LF), Para a filial segundo a Atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço Avenida Presidente Kennedy, quadra 22 lote 5E nº 2690, Jardim Alexandrina, Anápolis- GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 490232

REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL - SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS LTDA- CNPJ: 07.503.617/0002-50 perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que recebeu a Concessão da Licença Ambiental de Funcionamento (LF), Para a filial segundo a Atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço (conforme certidão de uso de solo): Rua Castro Alves, quadra P lote 137, Jardim Goiano, Anápolis- GO , Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 490233

REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL - SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS LTDA- CNPJ: 07.503.617/0002-50 perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que solicitou a Concessão da Licença Ambiental de Funcionamento (LF), Para a filial segundo a Atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço (conforme certidão de uso de solo): Rua Castro Alves, quadra P lote 137, Jardim Goiano, Anápolis- GO , GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental

Protocolo 490234

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 024/2024** Contratação para prestação de Serviço de Hemodiálise (Errata de reabertura de prazos para apresentação das propostas contratação para prestação de serviços de Hemodiálise), para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 490266

Jandir Tiecher, inscrito no CPF 416.831.881-87 torna-se público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Luziânia - SEMARH, a Licença Ambiental Corretiva para a atividade de Barramento com área de inundação de 162.504,00 m², situado nas Coordenadas: Latitude 16° 19' 37.61"S e Longitude 47° 56' 12.56"O, bairro zona rural em Luziânia-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 490281

CDG-CENTRO DE DIFUSÃO GENÉTICA torna público que **recebeu** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Licença de Ampliação nº 005/2024 e processo nº 149355/2019 com validade até 04/09/2026**, para o empreendimento em Suinocultura- CDG-Centro de Difusão Genética- localizado na Fazenda São Tomaz - Aterrado. Rod. BR060, sentido Rio Verde/ Jataí, km 394 à direita no -Zona Rural Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 490297

A CACAU 22 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS - RESIDENCIAL NOROESTE PARK I, inscrita no CNPJ Nº 19.589.871/0001-10, localizada na Alameda dos Buritis, n. 408, Ed. Buriti Center, Setor Central, CEP: 74.015-080, Goiânia - GO, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA) de Goianira a **Renovação da Licença de Instalação n. 155/2021, válida até 31.12.2024**, para a atividade de parcelamento de solo localizado na Fazenda São Domingos, Zona Urbana, Goianira - GO.

Protocolo 490301

A CACAU 22 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS - RESIDENCIAL NOROESTE PARK I, inscrita no CNPJ Nº 19.589.871/0001-10, localizada na Alameda dos Buritis, n. 408, Ed. Buriti Center, Setor Central, CEP: 74.015-080, Goiânia - GO, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA) de Goianira a **Renovação da Licença de Instalação n. 191/2023, válida até 18.05.2024**, para a atividade Sistema de Abastecimento de Água com locação de poço em APP e ETA compacta, localizado na Fazenda São Domingos, Zona Urbana, Goianira - GO.

Protocolo 490303

RIBEIRO E RODRIGUES PRODUTOS CERAMICOS LTDA, inscrita no CNPJ: 55.825.944/0001-90, torna público que requereu junto da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Nerópolis - SEMMAN, Licença Ambiental Corretiva, para a atividade, CNAE: 23.42-7-02 - Fabricação de artefatos de cerâmica e barro cozido para uso na construção, exceto azulejos e pisos, realizada na Av. JK, Qd. 01, Lt. 16 Galpão 03, Setor das Cerâmicas, no Município de Nerópolis-GO.

Protocolo 489919

HIGHLINE DO BRASIL II INFRAESTRUTURA DE TELECOMUNICACOES S.A., CNPJ nº 27.902.165/0001-05, com sede na Av. Nove de Julho, nº 5229, 5257 Andar 4, Conj. 41-A e 42-B, Jardim Paulista, São Paulo/SP, torna público que está requerendo à Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA a Licença de Instalação, referente a atividade de Construção de estações e redes de telefonia, internet, telecomunicação e Estação Rádio Base - Infraestrutura de Telecomunicação para o empreendimento situado na Rodovia Estrada Anel Viário, S/N, Fazenda São Thomaz Aboboras, Rio Verde, Goiás, 75901-970, no Município de Rio Verde - GO (GORVR008_SN-RVDGH1).

Protocolo 490053

O Sr. TÚLIO GONÇALVES DE SOUZA, CPF: 350.893.181-15, residente e domiciliado em Buriti Alegre - Goiás, torna público que **requereu junto a AMMAI** - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara, a Licença Ambiental de Instalação (LI) e a Licença Ambiental de Operação (LO). Atividade: Avicultura - Recria de matrizes, desenvolvida na Fazenda Primavera - Gleba I, zona rural, Itumbiara- GO, área construída de 8.120 m², 01 núcleo com 04 aviários.

Protocolo 490076

O Sr. LUCAS BRESIANI, CPF nº. 702.646.531-73, residente e domiciliado em Buriti Alegre -GO, torna público que **recebeu da AMMAI** - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara, a Licença Ambiental de Instalação (LI) n. 076/2024 validade 20/09/2026 e a Licença Ambiental de Operação (LO) n. 077/2024 validade 20/09/2028. Atividade: Avicultura - Granja de Frangos, na Fazenda Cachoeira Alta da Serra, Itumbiara- GO, área construída de 16.240 m², 01 núcleo com 08 aviários (25 ao 32) - capacidade produção: 341.040 aves por ciclo/ alojamento.

Protocolo 490077



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 57762
Pagamento: 14/10/2024

Valor (R\$) : 616,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 616,00

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 04/10/2024

Nota: 57762

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 08/10/2024, as 09:10:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 09/10/2024, as 13:53:50, conforme horário oficial de Brasília.



São Paulo, 30 de Setembro de 2024

Proposta para Publicação
No.115810

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Suelen Costa
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,
Abaixo orçamento para as publicações referente **HCN_RFP 024_2024**:

DOEGO

Regional

R\$ 616,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
 - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
 - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
 - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
 - . Data(s) de publicação: a combinar.
-

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopesspublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:19:42 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.

Código de controle da certidão: **8B73.250C.1CB3.B408**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 24090204379-87
Data e hora da emissão 05/09/2024 09:15:26
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0710878 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 25/06/2024

Validade: 22/12/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 09:36:32 horas do dia 05/09/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E0C51480

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 60943526/2024

Expedição: 05/09/2024, às 08:55:31

Validade: 04/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 16/09/2024 a 15/10/2024

Certificação Número: 2024091618371239776052

Informação obtida em 27/09/2024 10:42:09

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 pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	


Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001273	

<u>Linha Digitável do Código de Barras</u> 34191570070031727044557947790002598660000136475	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	11/10/2024
Valor nominal	R\$ 1.364,75
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 1.364,75
<u>Data do Pagamento:</u>	11/10/2024


Autenticação Bancária:	43444171216205BACA8770000
-------------------------------	---------------------------

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

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240906u05702124000132</p>	<p>Número da Nota 00057573</p>			
	<p>Data e Hora de Emissão 06/09/2024 12:49:53</p>			
	<p>Código de Verificação GB78-FDCR</p>			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br</p>				
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:</p> <p>- RFP 019/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 05, 06/09/2024 NO JORNAL DIÁRIO DA MANHÃ. - R\$ 684,00;</p> <p>- RFP 020/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 05/09/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 680,75.</p> <p>VENCIMENTO EM: 20/09/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 1.364,75.</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 237,60</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.364,75</p>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	237,60	5,00%	11,88	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;</p>				

Segunda Via

 Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/10/2024	
Ó\^-\:ã\ã\ã F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Ó\^-\:ã\ã\ã 0445/79477-9	
Endereço Ó\^-\:ã\ã\ã / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002						
Data do documento 06/09/2024	No. Do documento 57573	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2024	Nosso Número 157/00003172-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.364,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,15 AO DIA APOS 04/10/2024 MULTA DE 27,30 REFERENTE NOTA FISCAL 57573					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870 Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00317.270445 57947.790002 7 98590000136475						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/10/2024	
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9	
Data do documento 06/09/2024	No. Do documento 57573	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2024	Nosso Número 157/00003172-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.364,75	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,15 AO DIA APOS 04/10/2024 MULTA DE 27,30 REFERENTE NOTA FISCAL 57573					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870 Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Brasil chega a 50 medalhas conquistadas em Paris nas parolimpíadas

Lara Lima conquistou a 50ª medalha brasileira nos Jogos Paralímpicos de Paris, o bronze na categoria até 41 kg do halterofilismo, na Arena Porte de la Chapelle.

Nesta quarta-feira (4), ela alcançou a marca de 109 kg na terceira tentativa. O ouro ficou com a chinesa Cui Zhe, com 119 kg, novo recorde paralímpico.

“Eu fico muito feliz de ser a número 50, de cooperar no ranking das medalhas, principalmente do Brasil, que é uma potência. Então, eu fico muito feliz, muito grata. Muito obrigada pela torcida de todo mundo.

Esse bronze tem um sabor de ouro, com certeza, porque foram muitos anos de dedicação, de trabalho. A gente trabalhou muito, muito, muito”, disse ela.

Mineira de Uberlândia, Lara, 21, nasceu com mielomeningocele, má-formação da espinha que causa prejuízos motores, e artrogribose, condição que afeta as articulações –em seu caso, dos membros inferiores. Ela foi campeã júnior e bronze adulta no Mundial do ano passado, em Dubai. Nos Jogos de Tóquio, há três anos, ela tinha ficado em sétimo lugar.

No início da tarde desta quarta-feira em Paris, o Brasil ocupava o quarto lugar no quadro de medalhas, tanto por total de ouros quanto por total geral de pódios, com 14 ouros, 12 pratas e 24 bronzes.

Pela manhã, Bartolomeu da Silva Chaves conquistou uma medalha de prata para o Brasil, nos 400 m, categoria T37 (atletas com paralisia cerebral). (folhpress).

Inmet emite alerta de baixa umidade para Goiás



Umidade relativa do ar não deve passar dos 20% e há risco de incêndios florestais e à saúde da população

Além de Goiás, o Instituto Nacional de Meteorologia (Inmet) emitiu alerta laranja de perigo para baixa umidade em mais 14 estados e o Distrito Federal

FOLHAPRESS

O Instituto Nacional de Meteorologia (Inmet) emitiu alerta laranja de perigo para baixa umidade para 15 estados e o Distrito Federal. Serão afetados pelo tempo seco os estados de Goiás, Tocantins, Mato Grosso e Mato Grosso do Sul, além de partes de Maranhão, Piauí, Ceará, Rio Grande do Norte, Pernambuco, Paraíba, Bahia, Minas Gerais, São Paulo, Paraná e Rondônia.

Nesses locais, a umidade relativa do ar não deve passar dos

20% e há risco de incêndios florestais e à saúde da população. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), o limite ideal da umidade relativa do ar é em torno de 60%.

O Inmet orienta a população a beber mais líquido e evitar tanto atividades físicas quanto a exposição ao sol nas horas mais quentes do dia. Também é importante que as pessoas intensifiquem o uso de hidratante de pele e umidifiquem os ambientes.

Risco à saúde

O Inmet emitiu alerta laranja de baixa umidade, com perigo para onda de calor e risco à saúde, com casos de ressecamento da pele e desconforto nos olhos, boca e nariz. A umidade relativa do ar deve variar entre 12% e 20%.

A Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável (Semad) publicou uma nota alertando para as regiões que enfrentarão umidades relativas do ar mais baixas, sendo o Triângulo, Noroeste, Oeste e Sul do estado as áreas mais afetadas. A Semad também recomenda o uso de roupas leves e incentiva o consumo de frutas e verduras.

O Inmet emitiu alertas amarelo, laranja e vermelho de baixa umidade, com perigo para onda de calor e risco de incêndios florestais e à saúde. A umidade do ar está com a mínima prevista de 8% e a máxima 20%. Em nota, a Governadoria do Estado do Mato Grosso do Sul explica que a situação decorre de uma onda de calor, impulsionada pela atuação de uma massa de ar quente e seca.

Polícia diz que quadrilha utilizava bets para lavar dinheiro de jogos ilegais

A advogada e influenciadora Deolane Bezerra foi presa na manhã desta quarta-feira (4) no Recife em operação da Polícia Civil de Pernambuco contra uma organização criminosa que atua em jogos ilegais e lavagem de dinheiro.

A influenciadora conhecida como Dra. Deolane foi presa no bairro de Boa Viagem, zona sul do Recife. A Polícia Civil de Pernambuco afirmou que a quadrilha alvo da operação Integration nesta quarta-feira (4) lavava dinheiro de jogos ilegais por meio de bets e outras empresas.

“Os jogos ilegais acontecem de várias formas. A ilegalidade dessa organização está lincada a esses jogos que não são autorizados legalmente. Eles operavam também bets. As várias células da organização criminosa também operava no ramo de bets”, explicou Renato Rocha, delegado geral da Polícia Civil de Pernambuco.

Ele afirmou que não falaria dos alvos nem daria detalhes da operação porque os mandados ainda estão sendo cumpridos. O delegado explicou que a operação começou em dezembro de 2022, com uma apreensão de aproximadamente R\$ 180 mil.

“A gente investiga uma organização criminosa voltada a jogos ilegais. Basicamente, a organização tem a função de lavar os capitais provenientes desses jogos para entre aspas ter o patrimônio regularizado”, afirmou Rocha.

O delegado afirmou que ainda não tinha a relação de quantos dos 19 mandados de prisão já haviam sido cumpridos, mas que ao menos um alvo está foragido. (Folhpress).

Tiroteio em escola nos EUA deixa pelo menos 4 mortos e 9 feridos

Um tiroteio na Apalachee High School, na cidade de Winder, na Geórgia, deixou pelo menos quatro mortos e nove feridos.

Não há detalhes sobre o estado de saúde das vítimas. Hospitais locais estão recebendo pacientes com feridas de bala. O sistema escolar disse que fornecerá transporte aos alunos que precisem.

Uma pessoa foi presa. O Departamento de Investigações da Geórgia confirmou uma prisão até agora, e pediu que “todos perto da área que fiquem longe enquanto as autoridades investigam”.

Atirador é menor de idade, diz jornal. Um agente de segurança pública teria dito à CNN que o responsável pelo ataque tem 14 anos, mas que não se sabe se ele estudava na Apalachee High School. Alunos foram retirados da escola. Ambulâncias e viaturas da polícia local estão na Apalachee High School, e agentes do FBI foram enviados pela agência para ajudar nas investigações.

Governador da Georgia diz que mobilizou recursos para escola. Brian P. Kemp, por meio de uma publicação no seu Instagram, informou que as forças do governo “vão continuar a trabalhar com parceiros locais, estaduais e federais à medida que coletamos informações e respondemos ainda mais a esta situação”.

Casos de Mpox em 2024 já superam total de 2023

FOLHAPRESS

O número de casos de Mpox no Brasil em 2024 já ultrapassou o total registrado no ano passado, segundo dados do boletim epidemiológico divulgado pelo Ministério da Saúde.

Até a 35ª semana epide-

miológica, que vai até o dia 2 de setembro, foram notificados 945 casos confirmados ou prováveis da doença. Enquanto isso, em todo o ano de 2023 foram 853 casos.

A região Sudeste concentra a maioria das notificações, representando 80,7% dos casos.

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 019/2024 Aquisição de Incubadoras Neonatal Estacionária, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 012/2024 Aquisição de 02 (Dois) Aparelhos de Raio-X Móveis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Diário da Manhã

dm.com.br

UNIGRAF UNIDAS GRÁFICAS E EDITORA LTDA
CNPJ: 00.424.275/0001-52

Fundado em 12 de março de 1980

Av. Anhanguera, 2.833, Setor Leste Universitário, CEP: 74.610-010 Goiânia-Goiás Caixa postal: 103

Fábio Nasser

Welliton Carlos

Júlio Nasser

Fundador

Editor-Geral

Presidente

Departamento Comercial - (62) 3267-1000 - comercial@dm.com.br

Redação - online@dm.com.br

Circulação | Assinaturas - (62) 3267-1000

Preço das assinaturas - R\$ 49,90/mês | R\$ 598,00/ano

Vendas avulsas - Goiás, Tocantins, Distrito Federal e Mato Grosso

Dias úteis: R\$ 2,50 | Domingo: R\$ 3,50

Ulisses Aesse

Helton Lenine

Editor-chefe de reportagem e coordenador de pauta

Política
Patrick de Noronha
Internacional e Ciência





O empreendimento **GOMES DE ALMEIDA E ALMEIDA GOMES LTDA**, CNPJ: **10.677.194/0001-18**, nome de fantasia **BIOFARMA**, situado Praça Americo Abílio de Araújo, nº129, Centro, Corumbá/GO, CEP:75.675-000, torna Público que RECEBEU da **SEMMA-SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE** de CORUMBAÍBA/GO à sua **LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADAS**, processo nº1.016/2024 e Licença nº008/2024 de suas atividades.

Protocolo 485012

A empresa **AUTO POSTO AV ARAGUAIA LTDA**, inscrita no CNPJ: **08.716.507/0001-58**, torna pública que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA de Minaçu-GO a renovação de sua Licença Ambiental Municipal de Operação para atividade de Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no endereço AV ARAGUAIA, QD.48 LT.01, Centro, no Município de Minaçu-Go.

Protocolo 485214

A empresa **AUTO POSTO CORREIA LTDA**, inscrita no CNPJ: **03.418.136/0001-04**, torna pública que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Posturas de Vila Propício-GO a Licença de Instalação e Funcionamento/Operação para atividade de Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no endereço ROD BR 080 DISTRITO DE ASSUNCAO DE GOIAS, município de VILA PROPICIO - GO.

Protocolo 485215

JAIR D'AGUSTIN torna público que recebeu junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA**, a Renovação da Licença de Operação nº 105/2024 e processo nº 39143/2022 com validade até 26/08/2028, para o empreendimento em Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Fazenda Nova Esperança - Coqueiros, Rod. GO 174, sentido Rio Verde/ Ap. Do Rio Doce, km 29 à esquerda por mais 05 km-Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 485223

MOZAIR LUIZ DA SILVA torna público que recebeu junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA**, a Renovação da Licença de Operação nº 103/2024 e processo nº 135131/2018 com validade até 23/08/2028, para o empreendimento em Avicultura-Sistema Terminador de Frango - FGO. Fazenda São João Talhado, Rod. GO 174, 57 km sentido Rio Verde/ Ap. Do Rio Doce, à esquerda por mais 03 km de terra- Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 485224

SEBASTIÃO JOSÉ DE CAMPOS VIERIA torna público que recebeu junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA**, a Renovação da Licença de Operação nº 104/2024 e processo nº 133607/2023 com validade até 23/08/2028, para o empreendimento em Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO localizado na Fazenda Boa Vista Varginha e Monte Alegre, Rod. GO 174, sentido Rio Verde/Goiânia, km 367- à esquerda - Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 485225

Marcelo Guimaráes Cunha torna público que recebeu junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA**, a Renovação da Licença de Operação nº 085/2024- R-02 e processo nº 127917/2018 com validade até 23/08/2028, para o empreendimento em Suinocultura- Produtor de Leite- SPL- localizado na Fazenda Boa Esperança Cabeleira, Rod. Go 164 sentido Rio Verde/ Quirinópolis após o trevo de Riverlândia, km 03 à esquerda por mais 2,5 km - Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 485228

RODOLOG TRANSPORTES MULTIMODAIS LTDA, CNPJ **05.214.772/0020-02**, torna público que **Requereu** da SEMMA - Anápolis, a **Renovação da Licença Ambiental de Funcionamento nº 353/2020** para as atividades de: Transporte rodoviário de

carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, Coleta de resíduos perigosos, Serviços de operação e fornecimento de equipamentos para transporte e elevação de cargas e pessoas para uso em obras, Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, Transporte rodoviário de produtos perigosos, Transporte aéreo de carga, Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis, Carga e descarga, Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente, Agenciamento de cargas, exceto para o transporte marítimo, Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor situada na AVENIDA BRASIL SUL, nº6315, QUADRA 46, LOTE 12, SÃO JOÃO, CEP:75.133-011, Anápolis - GO.

Protocolo 485277

EDITAL DE COMUNICADO

NPJ INCORPORADORA LTDA, inscrita no CNPJ **17.895.243/0001-38**, torna público que recebeu da Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara-AMMAI, a Licença Ambiental de instalação (LI) para a construção do Condomínio Vertical: Exclusive na Avenida Funil, lotes 23, quadra 13, Bairro Residencial Vila de Furnas, Itumbiara - GO.

Protocolo 485278

LUCAS DOS SANTOS FREITAS, torna público que requereu da Agência Municipal do Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental de Instalação e a Licença Ambiental de Operação, para atividade odontológica, na Av. T-9, 2310, Sala 1302B, Edifício Inove Intelligent Place, Jd. América, Goiânia, GO CEP: 74255-220. Processo: 92255905.

Protocolo 485291

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 020/2024** Aquisição de Berço Aquecidos, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 485353

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 013/2024** Contratação de pessoas Jurídica para locação de equipamentos e instrumentais para realização de videolaparoscopia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 485354

G8 Agrícola Ltda, inscrita no CNPJ: 04.949.198/0001-05, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente, Saneamento e Recursos Hídricos SMASRH do Município de Cristalina - GO a renovação da licença ambiental de funcionamento para a atividade de Beneficiamento e Armazenamento de Cebola (Processo 16653/2020), empreendimento situado à Rodovia GO 050, Zona Rural do Município de Cristalina - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 485366

IRIS GONÇALVES DE SOUSA, torna público que requereu da SEMMA - IPMAERI, a Licença de Corte de Árvores Isoladas, sito na Fazenda Beira Rio I - Zona Rural, Ipameri/GO.

Protocolo 398177



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 57573 Valor (R\$) : 1.364,75 Data
Pagamento:04/10/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):1.364,75

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:27/09/2024 Nota: 57573

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 08/10/2024, as 14:40:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 11/10/2024, as 11:43:54, conforme horário oficial de Brasília.



São Paulo, 4 de Setembro de 2024

Proposta para Publicação
No.115409

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Suelen Costa
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 020/2024**:

DOEGO
Empresarial

Total: R\$ 680,75

Proposta contempla:
. Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
. 05 folhas de cada jornal com a publicação.
. Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
. Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
. Data(s) de publicação: a combinar.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopesspublicidade.com.br



São Paulo, 4 de Setembro de 2024

Proposta para Publicação
No.115406

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Suelen Costa
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 019/2024**:

Diário da Manhã
Regional

Total: R\$ 684,00

Proposta contempla:
. Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
. 05 folhas de cada jornal com a publicação.
. Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
. Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
. Data(s) de publicação: a combinar.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopespublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:19:42 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.

Código de controle da certidão: **8B73.250C.1CB3.B408**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 24090204379-87
Data e hora da emissão 05/09/2024 09:15:26
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0710878 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 25/06/2024

Validade: 22/12/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 09:36:32 horas do dia 05/09/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E0C51480

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 60943526/2024

Expedição: 05/09/2024, às 08:55:31

Validade: 04/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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


Validade: 16/09/2024 a 15/10/2024

Certificação Número: 2024091618371239776052


Informação obtida em 27/09/2024 10:42:09

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

Segunda Via

 Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					11/10/2024	
Ó\^-\:ã\ã\ã F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Ó\^-\:ã\ã\ã 0445/79477-9	
Endereço Ó\^-\:ã\ã\ã / Beneficiário Final						
AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002						
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
06/09/2024	57573	DS	N	06/09/2024	157/00003172-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			1.364,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,15 AO DIA APOS 11/10/2024 MULTA DE 27,30 REFERENTE NOTA FISCAL 57573					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870						
Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. 341-7					34191.57007 00317.270445 57947.790002 5 98660000136475	
Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					11/10/2024	
Cedente					Agência/Código Cedente	
F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					0445/79477-9	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
06/09/2024	57573	DS	N	06/09/2024	157/00003172-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			1.364,75	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,15 AO DIA APOS 11/10/2024 MULTA DE 27,30 REFERENTE NOTA FISCAL 57573					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 019324171000870						
Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





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:	001335	

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\$ 7.482,60	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	81446E44779205E11A0550000
-------------------------------	---------------------------

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:

FT00109142 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00109142	7.482,60	23/09/2024	30/09/2024	
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 30/09/2024 Multa de R\$ 149.65 após 01/10/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 23/09/2024 17:51:32
Valor por extenso	Sete Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta 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 109/00014419-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01441.948120 11664.930002 7 98550000748260					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						30/09/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
23/09/2024						109/00014419-4					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto.		Aceite		Data do		Nosso Número	
23/09/2024		FT00109142		Serv		S		23/09/2024		109/00014419-4	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$						7.482.60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 30/09/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/09/2024 cobrar multa de R\$ 149.65						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00014419-4					
R ANAPOLIS, S/N						URUACU GO					
76400000						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

FT00109142 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	PADUA/GETRO		19/08/2024	VC00857725			27/06/2024 até 27/07/2024	Veículo: JEEP COMPASS				
ND00526258	00462152	7.034,10 [R\$]	1,000000	7.034,10	448,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.482,60
	LOCALIZA RENT A CAR S/A	URUACU		AGENCIA CENTRO	AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
EXTRA DE PROTEÇÃO DE CASCO - R\$:448,50 Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			7.034,10	448,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.482,60

Total da Fatura 7.482,60



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº JLOF040416002

Fechado
ACJLO-80567

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	PZB9I94 Taos Comfortline 1	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT:	0,00
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	27/06/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	3.459 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	27/07/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	6.519 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3.060

Tarifa: 400053 - Tarifa Mensal Op - 3.000 Km - Aluguel Mensal - com 3000 km/mês
Km: R\$ 1,55 por KM excedente
Franquia: 102 km/dia
Dias Faturados: 30 **PNR**
Reserva: AVO2QSCUU
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	645,08	63,65	410,62	234,46	30,00	7033,80
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						7482,60
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						7482,60
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 23/07/2024 às 15:20.



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: 109142
Pagamento:21/10/2024

Valor (R\$) : 7.482,60

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):7.482,60

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:21/10/2024

Nota: 109142

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:05:09, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREARIA em 22/10/2024, as 12:22:34, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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



COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE LOCALIZA 5.000 KM</p>

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



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:	001335	

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\$ 4.259,57	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	AE44CED6B5C205711F3550000
-------------------------------	---------------------------

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

FT00109146 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00109146	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.259,57	Data de Emissão 23/09/2024	Data de Vencimento 30/09/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.66 após 30/09/2024 Multa de R\$ 85.19 após 30/09/2024				
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 23/09/2024 19:37:13
Valor por extenso	Quatro Mil e Duzentos e Cinquenta e Nove 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: / /		

341-7	Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador
Nosso Número 109/00014423-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01442.368120 11664.930002 3 98550000425957					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/09/2024					
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 8121/16649-3					
Data do Documento 23/09/2024		Num. do Documento FT00109146		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 23/09/2024		Nosso Número 109/00014423-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		x		Valor		(-) Valor do documento 4.259.57	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.66 após 30/09/2024 Após 30/09/2024 cobrar multa de R\$ 85.19						(-) 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		109/00014423-6 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

FT00109146 - 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												
	CUNHA/JOAO		19/08/2024	VC00857729			24/06/2024 até 24/07/2024	Veículo: VIRTUS				
ND00526262	00462143	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.259,57
	UNIDAS RENT A CAR	URUACU	AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE					
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			4.259,40	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.259,57

Total da Fatura 4.259,57



Data Retirada: 24/06/2024 14:41 26068596 BSB7

RA# 26068596

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu - GO, CEP: 76400000		Reserva: 27814485 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 - JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04843064003 - VAL: 08/01/2034
Loja de Retirada: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Retirada: 24/06/2024 14:41 Resp. abertura: BSB2-FERNA	Loja de Devolução: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Devolução: 24/07/2024 14:41 Resp. fechamento: BSB2-GIOVA
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Codigo Descrição dos Serviços 121 COMBUSTIVEL CONTROLADO 1435 PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA 1436 POT - ISENTA 1798 TAXA DE RETORNO 1802 4500 KM/21 1821 1 MOT ADICIONAL GRATIS 1825 UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000.00 Ass.: _____		Valores Qtde: Valor: Diárias/Pacote: 30 4.259,57 Horas Extras: 0 0,00 Subtotal: 4.259,57 Desconto: 0,00 Km extra: 0 0,00 Prot.Ocup.Terc.: 0,00 Proteção veículo: 0,00 Motorista adicional: 0,00 Serviço motorista: 0,00 Taxa de retorno: 0,00 Outras despesas: 0,00 Adicionais: 0,00 Combustível: 0,00 Avarias: 0,00 Reembolso: 0,00 Taxa administrativa: 0,00 Diária cortesia: 0,00 Lavagem: 0,00 Taxa Unidas Pass: 0 0,00 Pedágios/estac: 0 0,00 Pré autorização: 0,00 Total: 4.259,57 Ass.: _____	
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero proteção a terceiros Ass.: _____			
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: JEFFTE SOUSA DE SENA, Telefone: 62 931215409			
Informações do veículo: Placa: SDY4C55, Veículo: nivus Grupo: SU km: 78.226 => 82.726 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. 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:			

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu - GO, CEP: 76400000		Reserva: 27814485 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 - JOAO BATISTA DA CUNHA
Loja de Retirada: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Retirada: 24/06/2024 14:41 Resp. abertura: BSB2-FERNA	Loja de Devolução: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Devolução: 24/07/2024 14:41

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 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; (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 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: 109146
Pagamento:21/10/2024

Valor (R\$) : 4.259,57

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.259,57

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:21/10/2024

Nota: _____ 109146

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:06:33, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREIRA em 22/10/2024, as 12:24:42, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE LOCALIZA 5.000 KM</p>

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



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:	001335	

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\$ 7.482,60	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	BF44B6873F12055F38B440000
-------------------------------	---------------------------

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

FT00109139 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00109139	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 7.482,60	Data de Emissão 23/09/2024	Data de Vencimento 01/10/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 01/10/2024 Multa de R\$ 149.65 após 01/10/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 24/09/2024 10:35:11
Valor por extenso	Sete Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta 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 109/00014418-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01441.868120 11664.930002 7 98560000748260					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 01/10/2024					
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 8121/16649-3					
Data do Documento 23/09/2024		Num. do Documento FT00109139		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do Documento 24/09/2024		Nosso Número 109/00014418-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 7.482.60			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 01/10/2024						(-) Outras Deduções					
Após 01/10/2024 cobrar multa de R\$ 149.65						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00014418-6			
		R ANAPOLIS, S/N				URUACU GO		Código de Baixa			
Beneficiário final:		76400000									

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

FT00109139 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	PADUA/GETRO		06/09/2024	VC00857647			27/07/2024 até 26/08/2024	Veículo: JEEP COMPASS				
ND00526150	00468224	7.034,10 [R\$]	1,000000	7.034,10	708,82	13,02	0,00	0,00	0,00	-273,34	0,00	7.482,60
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU	AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU				
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			7.034,10	708,82	13,02	0,00	0,00	0,00	-273,34	0,00		7.482,60

Total da Fatura 7.482,60



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº JLOF040416002

Fechado
ACJLO-80567

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo: PZB9I94 Taos Comfortline 1	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:
Grupo Reservado: LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT: 0,00
Grupo Cobrado: LE - Suv Especial	Danos a Terceiros: 1000,00
Saída / Vigência Seguro: 27/06/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 3.459 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro: 27/07/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 6.519 Tanque: 8/8
Utilização: 30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado: 3.060

Tarifa: 400053 - Tarifa Mensal Op - 3.000 Km - Aluguel Mensal - com 3000 km/mês **Dias Faturados:** 30 **PNR**

Km: R\$ 1,55 por KM excedente **Reserva:** AVO2QSCUU
Franquia: 102 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	645,08	63,65	410,62	234,46	30,00	7033,80
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						7482,60
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						7482,60
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 23/07/2024 às 15:20.



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: 109139
Pagamento:01/10/2024

Valor (R\$) : 7.482,60

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):7.482,60

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:18/10/2024

Nota: 109139

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:07:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREARIA em 22/10/2024, as 12:26:17, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE LOCALIZA 5.000 KM</p>

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



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:	001335	

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\$ 748,00	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	5144C9C2EA3205DE264990000
-------------------------------	---------------------------

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
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:

FT00102974 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00102974	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 748,00	Data de Emissão 17/05/2024	Data de Vencimento 30/05/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 30/05/2024 Multa de R\$ 14.96 após 31/05/2024				
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 17/05/2024 20:25:29
Valor por extenso	Setecentos e Quarenta e Oito Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00012186-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01218.618120 11664.930002 1 97320000074800					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/05/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 17/05/2024		Num. do Documento FT00102974		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 17/05/2024		Nosso Número 109/00012186-1	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 748.00			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 30/05/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/05/2024 cobrar multa de R\$ 14.96						(+/-) 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		109/00012186-1			
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102974 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			30/04/2024	VC00837809			06/05/2024 até 10/05/2024	Hospedagem Diárias: 004				
ND00485435	00430591	680,00 [R\$]	1,000000	680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: visita técnica Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

Total da Fatura 748,00



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE NOVAS CONTRATAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO.
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE.
Data	06/05/2024 A 10/05/2024
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	ALEX CRUZ E THIAGO CORTÊZ.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. TREINAMENTO DOS NOVOS GERENTES DE FACILITIES E DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE.

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- REUNIÃO COM A NOVA EQUIPE DE GERENCIAMENTO DE FACILITIES E ENGENHARIA CLÍNICA;
- REUNIÃO PARA ALINHAMENTO DO PLANO DE AÇÃO DO TAC – CBM-GO;
- TREINAMENTO DA NOVA EQUIPE.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU N° A 152077-6



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:102974
Pagamento:30/05/2024

Valor (R\$) : 748,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):748,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

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:08/10/2024

Nota: 102974

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:28:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREARIA em 22/10/2024, as 12:39:09, conforme horário oficial de Brasília.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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:	001335	

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\$ 935,00	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	D344DB00AD42059F69FCC0000
-------------------------------	---------------------------

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:

FT00108285 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00108285	935,00	05/09/2024	15/09/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0.80 após 15/09/2024 Multa de R\$ 18.70 após 16/09/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/09/2024 18:15:56
Valor por extenso	Novecentos e Trinta e Cinco Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00014114-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01411.418120 11664.930002 1 98400000093500					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						15/09/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
05/09/2024						109/00014114-1					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto.		Aceite		Data do		Nosso Número	
05/09/2024		FT00108285		Serv		S		05/09/2024		109/00014114-1	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$						935.00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 0.80 após 15/09/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/09/2024 cobrar multa de R\$ 18.70						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00014114-1					
R ANAPOLIS, S/N						URUACU GO					
76400000						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

FT00108285 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	MOREIRA/ANNA PAULA		09/11/2023	VC00811444					10/03/2024 até 15/03/2024		Hospedagem Diárias: 005	
ND00523142	00389145	850,00 [R\$]	1,000000	850,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	NAJLA			
Projeto: 080/2021 Atividade: visita técnica Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				850,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,00

Total da Fatura 935,00



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Indicadores HCN
Reunião	
Data	10/03 à 15/03/2024
Participantes Hosp. Apoiado	HCN
Participantes	Anna Paula Duarte
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Inserção dos indicadores gerenciados no intercat;
2. Implantação da reunião mensal de indicadores da unidade;
3. Reunião de alinhamento do preenchimento correto das atas e relatórios das comissões;
4. Treinamento pontual sobre alimentação dos indicadores no Interact.

Agenda

Ações:



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: 108285
Pagamento: 15/09/2024

Valor (R\$) :935,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):935,00

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 04/10/2024

Nota: 108285

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:29:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREARIA em 22/10/2024, as 12:40:24, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

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



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:	001335	

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\$ 484,00	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	2944BDD687F20579729660000
-------------------------------	---------------------------

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:

FT00089623 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00089623	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 484,00	Data de Emissão 06/07/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/07/2023 Multa de R\$ 9.68 após 16/07/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 06/07/2023 17:56:51				
Valor por extenso	Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

341-7	Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador
Nosso Número 109/00007370-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

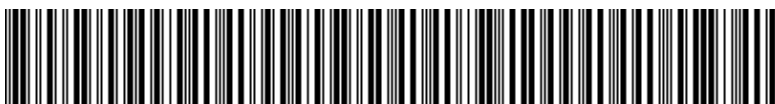


Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00737.088120 11664.930002 1 94120000048400
----------------------------	--------------	---

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/07/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 06/07/2023	Nosso Número 109/00007370-8
Num. do Documento FT00089623	(=) Valor do documento 484.00
Espécie Docto. Serv S	(-) Desconto/Abatimento
Carteira 109	(-) Outras Deduções
Espécie R\$	(+) Mora/Multa
Quantidade	(+) Outros Acréscimos
x Valor	(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/07/2023 Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 9.68	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000	19.324.171/0008-70 109/00007370-8
Beneficiário final:	URUACU GO Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00089623 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	PADUA/GETRO			15/06/2023	VC00785549				19/06/2023 até 21/06/2023		Hospedagem Diárias: 002	
ND00385518	00349394	440,00 [R\$]	1,000000	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

Total da Fatura

484,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	19/06/2023 a 21/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Reunião com a diretoria;
2. Acompanhamento da visita técnica da Secretaria Estadual de Saúde/SES.

GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627

Assinado de forma digital por
GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.07.07 09:06:26 -03'00'



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: 89623
Pagamento: 15/07/2023

Valor (R\$) : 484,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 484,00

Forma de Pagamento: TED

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: 02/10/2024

Nota: 89623

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:30:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREARIA em 22/10/2024, as 12:44:32, conforme horário oficial de Brasília.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo) R\$ 199,00 + 10%

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo) R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO

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

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single)
R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)

Hotel Sofisticatto R\$ 260,00 + 10% com café da manhã

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

Hotel Conviver R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2025.
Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**
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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA 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 64025/2024

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, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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:	001336	

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\$ 4.874,02	
Data da operação:	22/10/2024	

Autenticação Bancária:	8C44107DAD0205AA22B880000
-------------------------------	---------------------------

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
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:

FT00093028 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00093028	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.874,02	Data de Emissão 22/09/2023	Data de Vencimento 30/09/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.19 após 30/09/2023 Multa de R\$ 97.48 após 30/09/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/03/2024 12:41:04
Valor por extenso	Quatro Mil e Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Dois 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 109/00008692-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 00869.248120 11664.930002 1 94890000487402					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/09/2023					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 22/09/2023		Num. do Documento FT00093028		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 05/03/2024		Nosso Número 109/00008692-4	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 4.874.02			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.19 após 30/09/2023						(-) Outras Deduções					
Após 30/09/2023 cobrar multa de R\$ 97.48						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70					
		R ANAPOLIS, S/N				109/00008692-4					
		76400000				URUACU GO					
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093028 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação													
	PADUA/GETRO			14/03/2023	VC00766679			31/01/2023 até 02/03/2023	Veículo: JEEP COMPASS				
ND00408089	00321670	4.873,80 [R\$]	1,000000	4.873,80	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.874,02	
	LOCALIZA RENT A CAR S/A				AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU					
Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				4.873,80	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.874,02

Total da Fatura 4.874,02



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273003

Fechado
ACJLO-34238

Empresa: 08944356 EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	RUR8E73 Corolla Cross Xr 2	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro:	7500,00
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos a Terceiros:	1000,00
		Danos PT/Furto/Roubo:	15000,00
Saída / Vigência Seguro:	31/01/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	16.622 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	02/03/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	19.652 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3.030

Tarifa:	133905 - Aluguel Mensal -Com 3000 Km/Mês Ampliado - Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão	Dias Faturados:	30			
Km:	R\$ 1,50 por KM excedente	Reserva:	AV99L3934DU			
Franquia:	101 km/dia	Forma de Pagamento:	À Faturar			
Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,87	448,74	127,56	30,00	3826,80
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Taxa de Aluguel 12%						522,22
TOTAL GERAL						4874,02
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						4874,02
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 26/02/2023 às 10:14.



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

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

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, 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: 93028
Pagamento:30/09/2023

Valor (R\$) : 4.874,02

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.874,02

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:19/03/2024

Nota: 93028

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 19/03/2024, as 14:28:32, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, GERENTE FINANCEIRO, CONTROLADORIA em 22/10/2024, as 13:27:55, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 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 14133/2024

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

Data Geração: 06/02/2024

Data Emissão: 06/02/2024

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 609389

Número da Certidão: 14133/2024

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: 26/02/2024 a 26/03/2024

Certificação Número: 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

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

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

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



ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela Localiza, a reserva mensal do Sr. Getro de Padua, sob localizador AV99L3934DU, Grupo (LE) JEEP COMPASS AUTOMÁTICO 1.3 TURBO, 1.6 TURBO, 2.0 sofrerá reajuste a partir de 01/04/2023.

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001370	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090084343378293584573440009498810000400300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	24/10/2024
Valor nominal	R\$ 4.003,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.003,00
<u>Data do Pagamento:</u>	24/10/2024

Autenticação Bancária:	55440E7FD0420563515770000
-------------------------------	---------------------------

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e
48328128 / T00
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
25/10/2024 06:05



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57** Inscrição Estadual: **0190105488** Inscrição Municipal: **11.801**
Nome/Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.**
Nome Fantasia: **TICKET LOG**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000**
Município: **CAMPO BOM / RS** Telefone: **(51) 3590 7900**
E-mail: Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO Campo Bom / RS	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN Prestador de Serviço	REGIME TRIBUTÁRIO Regime Geral	EXIGIBILIDADE DO ISSQN Normal
--	--	--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0008-70** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**
Endereço: **R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000**
Município: **URUACU / GO** País: **BRASIL**
E-mail:
Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
48328128	28/10/2024	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 9374862/F
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,05
TITULO NRO. 60074696
Regime Especial: 233248/2008
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 24/10/2024
CODIGO CLIENTE: 211986
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS
Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00048328128961668127>

Código de Verificação: FXO.2R7.NRQ

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-048328128/961668127



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12008362
24/10/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 10/2024

Data: 24/10/2024

Nota: 12008362

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 24/10/2024, as 13:12:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 24/10/2024, as 13:19:37, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 24/10/2024, as 13:38:29, conforme horário oficial de Brasília.



Solicitação de Recarga Cartão Abastecimento

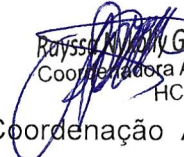
Ticket Log

Venho solicitar a recarga do Cartão Administrativo 01 – 6035740430017779, pois necessitamos realizar demandas administrativas e transporte de colaboradores para as cidades de Goiânia no dia 22/10/2024, Trindade no dia 23/10/2024 e no dia 25/10/2024 para Goiânia, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais), pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$800,00 (Oitocentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$ 300,00 à R\$ 400,00, dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu 22 de Outubro de 2024

Direção Administrativa


Rayssa Kelly G.O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN
Coordenação Administrativa



211986
Bases 03/10/2024
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 21/10/2024
23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	954925438	03/10/2024 07:11:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	9680	31.56	138,55	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955030725	03/10/2024 11:40:38	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	9974	34.00	161,16	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955190396	04/10/2024 07:27:10	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10249	37.68	160,89	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955293400	04/10/2024 12:54:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10530	30.42	133,53	REDE QUALITY	TRECHO SIA 17 VIA IMA LOTE 1320	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955396931	04/10/2024 18:54:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10798	28.00	122,92	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	955862572	08/10/2024 08:01:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	11072	31.46	134,96	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	956045179	08/10/2024 18:05:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	11438	43.00	203,82	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	956219333	09/10/2024 11:55:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	11770	46.31	203,30	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	956264056	09/10/2024 16:07:51	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53520	47.22	207,30	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	956601679	11/10/2024 07:31:08	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	11862	19.60	86,04	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	956737313	11/10/2024 14:16:01	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	12175	38.00	180,12	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957006697	14/10/2024 05:16:16	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	12464	35.30	150,73	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957106416	14/10/2024 10:03:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	795	34.89	156,67	AUTO POSTO INDAIA	GO 118 KM 05 CHACARAS 1882 E 1882K	LOTEAMENTO CHACARAS SANTA MARIA	PLANALTIMA DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957172567	14/10/2024 14:20:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	13084	35.98	153,63	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957322274	15/10/2024 09:30:28	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13403	36.50	183,63	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957538460	16/10/2024 07:27:23	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	13679	32.68	139,54	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957704289	16/10/2024 17:07:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14049	41.16	195,10	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957883657	17/10/2024 12:51:48	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	14327	35.99	158,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	957981565	17/10/2024 19:17:43	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	14685	42.16	210,38	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958025936	18/10/2024 07:30:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15011	40.04	170,97	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958161252	18/10/2024 14:51:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15317	38.83	154,93	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958256800	18/10/2024 21:32:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15407	12.38	58,68	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958464323	21/10/2024 05:01:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	15710	40.04	167,77	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO

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	958579689	21/10/2024 10:38:59	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	16000	32.01	151,72	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958690035	21/10/2024 18:00:40	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43221	41.31	181,35	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
Total										886.82	3.965,69					


 Raul Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

Ticket

Log MD

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	03/10/2024 a 21/10/2024									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
03/10/2024 07:11	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	31,561	RS 4,39	9.680	RS 138,55	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
03/10/2024 11:40	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	34	RS 4,44	9.974	RS 161,16	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
04/10/2024 07:27	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	37,68	RS 3,97	10.249	RS 160,89	POSTO PETRO	6035740430017779
04/10/2024 12:54	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	30,42	RS 4,39	10.530	RS 133,53	QUALITY SIA	6035740430017779
04/10/2024 18:54	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	28	RS 4,39	10.798	RS 122,92	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
08/10/2024 05:01	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	31,459	RS 4,29	11.072	RS 134,96	POSTO PIONEIRO	6035740430017779
08/10/2024 16:05	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	43	RS 4,44	11.438	RS 203,82	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
09/10/2024 11:55	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	46,31	RS 4,39	11.770	RS 203,30	POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/10/2024 15:07	JOÃO	NIVUS	SSU1D45	ETANOL	47,221	RS 4,39	53.520	RS 207,30	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
11/10/2024 07:31	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	19,6	RS 4,39	11.862	RS 86,04	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
11/10/2024 14:16	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	38	RS 4,44	12.175	RS 180,12	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/10/2024 05:16	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	35,3	RS 3,97	12.464	RS 150,73	POSTO PETRO	6035740430017779
14/10/2024 10:03	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	34,89	RS 4,49	12.795	RS 156,67	POSTO INDIARA	6035740430017779
14/10/2024 14:20	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	35,98	RS 3,97	13.084	RS 153,63	POSTO PETRO	6035740430017779
15/10/2024 09:01	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	36,8	RS 4,99	13.403	RS 183,63	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430017779
16/10/2024 07:27	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	32,68	RS 3,97	13.679	RS 139,54	POSTO PETRO	6035740430017779
16/10/2024 17:07	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	41,16	RS 4,44	14.049	RS 195,10	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
17/10/2024 12:51	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	35,991	RS 4,39	14.327	RS 158,00	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
17/10/2024 19:18	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	42,16	RS 4,99	14.685	RS 210,38	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430017779
18/10/2024 07:30	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	40,04	RS 3,97	15.011	RS 170,97	POSTO PETRO	6035740430017779
18/10/2024 14:52	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	38,83	RS 3,99	15.317	RS 154,93	POSTO LESTE	6035740430017779
18/10/2024 21:32	ANTONIO	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	12,37	RS 4,44	15.407	RS 58,68	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
21/10/2024 05:01	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	40,04	RS 3,99	15.710	RS 167,77	POSTO BERNARDO	6035740430017779
21/10/2024 10:38	FELIPE	NIVUS	SUM2J60	ETANOL	32,01	RS 4,44	16.000	RS 151,72	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
21/10/2024 18:00	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	41,31	RS 4,39	43.221	RS 181,35	POSTO GUARUJA	6035740430017779
					886,812				RS 3.965,69	

Coordenadora Administrativa
Rayssa Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
02/10/2024	SUM2360	NIVUS	FATURAMENTO, EPIDEMIOLOGIA, OBSTETRIA E FARMACIA	ANTONIO	9.064	9.666	SES LACEN ARAUJO JORGE APAE	GOIANIA/ANAPOLIS			602
03/10/2024	SUM2360	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	9.666	9.963	LACEN E SES	GOIANIA			297
03/10/2024	SUM2360	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	9.963	10.246	RETORNO A UNIDADE	GOIANESIA			283
04/10/2024	SUM2360	NIVUS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	ANTONIO	10.246	10.784	LEVAR ADRIANA NO AEROPORTO	BRASILIA			538
04/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	10.784	11.027	BUSCAR MEDICAMENTO	GOIANESIA			243
08/10/2024	SUM2360	NIVUS	FATURAMENTO, EPIDEMIOLOGIA, OBSTETRIA E FARMACIA	ANTONIO	11.027	11.744	SES LACEN HUGOL APAE	GOIANIA/ANAPOLIS			717
09/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	11.744	11.756	REGIONAL DA SAUDE	URUACU			12
09/10/2024	SUM2360	NIVUS	DIRETORIA GERAL	FELIPE	11.756	11.769	BUSCAR COLABORADORA NO HOTEL	URUACU			13
09/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	11.769	11.778	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUACU			9
09/10/2024	SUM2360	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	11.778	11.789	POSTO	URUACU			11
10/10/2024	SUM2360	NIVUS	ADMINISTRATIVO/DIRETORIA GERAL	ANTONIO	11.789	11.810	OFICINA/HOTEL	URUACU			21
10/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	11.810	11.820	SERRA DA MESA	URUACU			10
10/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	11.820	11.840	REGIONAL DA SAUDE	URUACU			20
10/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	11.840	11.848	RODOVIARIA BUSCAR NUTRIÇÃO	URUACU			8
11/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA E FATURAMENTO	FELIPE	11.848	12.460	LACEN E SES	GOIANIA			612
14/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	12.460	13.088	LEVAR BRUNA PARA FORMOSA	FORMOSA			628
15/10/2024	SUM2360	NIVUS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	FELIPE	13.088	13.403	BUSCAR ADRIANA NO AEROPORTO	BRASILIA			315
16/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA E FATURAMENTO	ANTONIO	13.403	14.318	SES LACEN APAE CIENTIFICA METACLIN	GOIANIA/ANAPOLIS			642
17/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	14.318	14.478	PEGAR EMPRESTIMO	GOIANESIA			160
17/10/2024	SUM2360	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	14.478	14.685	PEGAR JOAO E MOISES	DF			207
17/10/2024	SUM2360	NIVUS	DIRETORIA	FELIPE	14.685	14.976	DEIXAR MOISES	CAMPINORTE			291
17/10/2024	SUM2360	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	14.976	15.007	RETORNO A UNIDADE	URUACU			31
18/10/2024	SUM2360	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA FATURAMENTO E ALMOXARIFADO	ANTONIO	15.007	15.673	LACEN SES BF ANDRADE (Z & COM)	GOIANIA E TRINDADE			666
21/10/2024	SUM2360	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.673	16.000	UNIDAS LOCADORA	GOIANIA			327
21/10/2024	SUM2360	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	42.898	42.933	PEGAR MEDICAMENTO	GOIANIA			35
21/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	42.933	43.221	TROCA DE VEICULO/RETORNO	URUACU			288

6.986

Reyssolwy G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N. 138
CNPJ 0398124500135

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRUACU - GO Emissão: 03/10/2024 Valor Total R\$ 138,55
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.959
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
03/10/2024 07:11:21
DOC: 925438 AUT: 954925438

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



TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 9680

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.030.959
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248060587210
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0309 5918 7950 4276

Abast. Litros Valor
31,56 138,55
Valor Total 138,55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 721,27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 153241710008-70
TELEFONE/FAX (62)3357-1128
CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 03/10/2024
MUNICÍPIO URUACU
MUNICÍPIO ANAPOLIS
DATA DE SAÍDA 03/10/2024
HORA DA SAÍDA 15:13:36

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	138,55	138,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	31,561	4,39	0,00	138,55	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	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX.: R\$ 18,64 (FED); R\$ 31,87 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEICULO: PLACA: SUM2J60 KM: 9680 FRENTISTA: 19 NUMERO PEDIDO:	 Rolly G. O. Sorrentino Gerente Administrativo HCN

03/10/2024 xper v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2024 15:13:48

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMpra

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
03/10/2024 11:40:38
DOC:030725 AUT:955030725

TICKET LOG

COMpra
Etanol
Km: 9974
Litros 34,00
Valor 161,16
Abast. 161,16
Valor Total 161,16
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 560,11

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

NF-e
N.º: 000005599
SÉRIE: 003

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000005599
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0055 9918 3992 7789

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
05.849.850/0001-82

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248059776704 03/10/2024 11:38:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19324171000870

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024

MUNICÍPIO
RUAS ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO
URUACU
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

03/10/2024

FAATURA/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	150,96
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				161,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUAS 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	34	4,440	150,96	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 11,28 Federal , 22,88 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEncli:4706964,380 vEncFin:4706998,380 -Vendedor: 10806 - LAIANE SOARES DE A NDRADE Itens: [1] Operador: LAIANE Placa : SUM-2J60 odometro : 9.974 PDV1 -

Royse G. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

PLACA - SWM 2J60

OE

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

CNPJ:36.900.391/0001-48 IE:0797830000191
DOCUMENTO: 442637

TICKET LOG

DOC:000040674459
COMPRA FROTA D:04/10 H:12:54
A:293400
ESTAB:036900391000148
ETANOL
KM: 10530

	LITROS	VALOR
ABAST.	30,42	133,53
VALOR TOTAL		133,53

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
SALDO DISPONIVEL: 265,69
VIA PORTADOR
SITEF FROM FISERV

Data:04/10/2024 - Hora:12:54:10

OE
QUALITY SIA

CNPJ: 36.900.391/0001-48 REDE QUALITY COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA

SIA Trecho 17 Via IA-4, 4 Zona Industrial (Guara) BRASILIA-DF
71200-260
I.E.: 07978300001-91

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001132	ETANOL HIDRATADO ADITIV	30,417	L X	4,390	133,53

TQ: 2 BB: 4 BC: 24 EI: 220580,723 EF: 220611,14

Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 133,53
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 133,53
Cartão de Crédito Outros - Aut: 293400

Consulta pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

5324 1036 9003 9100 0148 6500 4000 4426 3710 0667 9797

CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE O CENTRO URUCU GO

NFC-e nº 000442637 Série 004 04/10/2024 12:54:08

Protocolo de Autorização: 253240295855914

Data de Autorização 04/10/2024 12:54:09



km 10530


CLIENTE.:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLV
IMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO ENDEREÇO:ANAPOLISQU
ADRA28 LOTE OS/N CIDADE.:URUCU-GO CEP:76.400-000
OPERADOR: WHIGLITON CARLOS CONEQUDES DA SILVA

Trib aprox: Federal:R\$9,35
Estadual:R\$17,36
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.24.1.C

PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60
, Sala 240 - Brasilia - DF
webPostaPDU

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

Raysso Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 160,89	NF-e Nº: 000.008.489 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
VEIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO UADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.008.489 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0084 8910 0460 3543	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 152248062584224 - 04/10/2024 07:28:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
04/10/2024 07:27:10
DOC:190396 AUT:955190396

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 10249

Litros	Valor
Abast. 37,68	160,89
Valor Total	160,89

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 399,22

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 04/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:28:37

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 149,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,30	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 34,11	VALOR TOTAL DA NOTA 160,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:2914796#Ence. F:2914833#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	37,680	3,970	149,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,11

(Handwritten signature)
Rodrigo G. O. Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:460354 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 NIVUS km:10249 media:31.34 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 160,89 VALOR DE ICMS ST 28,96 Trib aprox R\$: 11,26 Federal, 22,85 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
O DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 122,92

NF-e
Nº 000.030.967
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

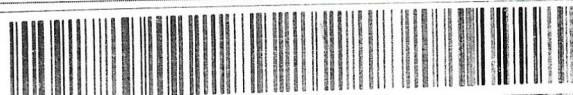
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
04/10/2024 18:54:17
DOC: 396931 AUT: 955396931

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 10798 Litros Valor
28,00 122,92
Abast. 28,00 122,92
Valor Total
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 142,77

JUSTIVEL E
LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0309 0718 3460 3226

Nº 000.030.967

SÉRIE 004

FOLHA 1/1

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

152248065638943

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 04/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DA SAÍDA 04/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:54:12

CALCULO 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 SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 44,80 (36,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 122,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	VALOR IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	28,0000	4,39	0,00	122,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 16,53 (FED), R\$ 28,27 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA
VEICULO
PLACA: SUM2160
KM: 10798
PRETISTA: 22
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Royssandro G. O. Sorrentino
Coordenador Administrativo
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:000080650767
 COMPRA FROTA D:08/10 H:05:01
 A:882572
 ESTAB:041914088000134

Etanol
 Km: 11072

Abast.	Litros	Valor
	31,46	134,96
Valor Total		134,96

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 4.007,81

Via portador
 SiTef from Fiserv

emitido em: 08/10/2024 05:01:25
 Usuário: SEBASTIAO
 endedor:
 Terminal: PISTA1
 Movto Caixa: 5315
 urno: TURNO 1



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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:8) #BCS#B23#TQ3#E1157759#E157770#(RTD:SEBA STIAC DE PAULA R)	L	4,290	134,96
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				134,96
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		134,96		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
 5224 1041 9140 8800 0134 6500 1000 1722 9910 0404 4731
 CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
 STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
 O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO
 NFC-e nº000172299 Série:1 08/10/2024 05:01:23
 Protocolo de Autorização: 152248077293772
 Data de autorização: 08/10/2024 05:01:25



404473 Terminal:PISTA SEBASTIAO C
 :1562 E:1575
 IMED URUACU
 Placa:SUM 2060 km:11072
 Trib aprox R\$: 9,45 Federal, 19,16 Estadual e 0
 ,00 Municipal
 Fonte IBPT 4B7157
 IBPT/emp@astro.com.br
 Operadora: Caixa: CARTAO FROTA-
 (Lei Federal 12.741/12): R\$ 28,61

Raysa N. G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

punto. POSTO PAPALEGUAS
VIA PRES. KENNEDY 649
CNPJ: 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMFRA
ORIGINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
03/10/2024 16:05:25
DOC: 045179 AJT: 956045179

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 11438
Abast. Litros Valor
Valor Total 203,82
COR0001 203,82
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 3.303,99

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

N.º
SE.

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000005617
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0056 1718 4729 0336

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

TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
05.849.850/0001-82 152248079518066 08/10/2024 16:04:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		19324171000870		08/10/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DESTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA	
RUA ANAPOLIS, 0		CENTRO	76400000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA	
URUACU		GO		08/10/2024	
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	190,92
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
				203,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	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	43	4,440	190,92	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 14,26 Federal , 28,94 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vEnclni:4052628,540 vEncFin:4052671,540 -Vendedor: 8154 - VALDIVINO FRANCISCO DOS SANTOS Itens: [1] Operador: VALDIVINO Placa : SUM-2J60 odometro : 11.438 P DV1 -

Royssalvo G. O. Sorrentino
Coordenador Administrativo
HCN

Antônio N. Lúcio

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/10/2024 11:55:23
DOC: 219333 AUT: 956219333

COMPRA
Etanol
Km: 11770

Litros Valor
46,31 203,30

Abast. Valor Total
203,30

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.

Saldo disponivel: 3.600,69

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: 09/10/2024 Valor Total: R\$ 203,30

NF-e
Nº 000.031.028
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.031.028
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
152248082397598
CNPJ
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0310 2819 1075 7435

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DE EMISSÃO: 09/10/2024
HORA DA EMISSÃO: 11:56:58

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	203,30	203,30

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							

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	46,31	4,39	0,00	203,30	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\$: 27,34 (FED), R\$ 46,76 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Folha
VEICULO
PLACA: SUM2J60
KM: 11770
FRENTISTA: 19
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Royssa Wyk...
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/10/2024 15:07:51
DOC: 264056 AUT: 956264056

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53520

Litros Valor
47,22 207,30
Valor Total 207,30

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.

Saldo disponivel: 3.393,39

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: 09/10/2024 Valor Total: R\$ 207,30

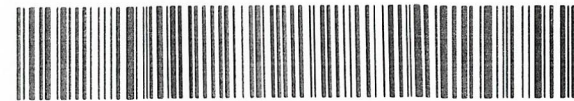
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.031.029
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
N° 000.031.029
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248083147207

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0310 2916 1558 8870

SPAR, 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 TRIBUTÁRIO

CPNJ / CPF 03.981.245/0001-35 INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1128 CEP 75400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 09/10/2024

DADOS DE DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO R ANAPOLIS S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 09/10/2024 HORA DA SAÍDA 15:09:19

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	207,30	207,30

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

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	47,221	4,39	0,00	207,30	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
TRIB. APROX.: R\$ 27,88 (FED), R\$ 47,66 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AN35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEÍCULO: PLACA: SSU1D45 KM: 53520 FRENTISTA: 22 NÚMERO PEDIDO	 Ruy Sorrentino Controladora Administrativa HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/10/2024 07:31:08
DOC:601679 AUT:956601679

COMPRA
Etanol
Km: 11862

Abast. Litros Valor
19,60 86,04
Valor Total 86,04

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 3.307,35

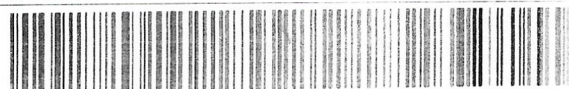
VEICULO E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 86,04

NF-e
Nº 000.031.035
Série 004

INSCRIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMBUSTÍVEL E
VEICULO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.035
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0310 3519 5691 0174

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
152248089271451

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ
03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 11/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DA SAÍDA 11/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:32:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,36 (36,45 %)	86,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		86,04

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	19,6000	4,39	0,00	86,04	0,00	0,00	0,00	86,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX - R\$: 11,57 (FED), R\$ 19,79 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - IPI - 12% Empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEICULO:
PLACA: SUM2J60
KM: 11862
FRENTEISTA: 37
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Raysley G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

POSTO PAPELEGUAS
KENNEDY 649
CNPJ: 05.849.850/0001-82

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

76001449

TERMINAL: 005849850000182
ESTAB: 14:16:01
11/10/2024
DOC: 737313
AUT: 956737313

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 12175
Litros 38,00
Valor 180,12
Abast. 180,12
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.127,23

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

NF-e
N.º: 000011929
SÉRIE: 002

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA
N.º: 000011929
SÉRIE: 002
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1005 8498 5000 0182 5500 2000 0119 2914 5094 1546

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

INSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152248090917383 11/10/2024 14:13:44

RAZÃO SOCIAL

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

11/10/2024

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS, 0

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

11/10/2024

FORMA DE EMISSÃO

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	168,72
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
				180,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	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	NÚMERAÇÃO	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	4,440	168,72	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 12,60 Federal , 25,57 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:1 1 vEncIn:4266341,660 vEncFin:4266379,660 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NA SCIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : SUM-2J60 odometro : 12.175 PDV2 -

Raysa Nery
Coordenadora Administrativa
HCN

petro POSTO
GASPAR N 193
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
14/10/2024 05:16:16
DOC:006697 AUT:957006697

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 12464 Litros Valor
Abast. 35,30 150,73
Valor Total 150,73
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 2.976,50

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 150,73	NF-e Nº: 000.008.510 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
IVEIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
RESO RUA JOSE DO PATROCINIO, QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 LEFONE: 6293541080	0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 1010 0463 2697	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 152248099400723 - 14/10/2024 05:18:29	
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 14/10/2024
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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/10/2024
			HORA DE SAÍDA 05:18:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,14		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,59	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,95	VALOR TOTAL DA NOTA 150,73

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:1:2996522#Ence: F:2996558#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,300	3,970	140,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,95

Revisado por G. O. Sorrentino
Coordenador Administrativo
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:463269 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 BASE DE ICMS ST 150,73 VALOR DE ICMS ST 27,13 Trib aprox R\$: 10,55 Federal, 21,40 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO 
---	--

Quatro AUTO POSTO INDAIA
 ROD GO 118 SN
 CNPJ 31440741000117

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

96018933
 880200900061716
 10:03:19
 AUT:957106416

TERMINAL:
 ESTAB:
 14/10/2024
 DOC:106416

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 795

Abast.
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 2.819,83

Litros
 34,89

Valor
 156,67
 156,67

NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESENVOLVIMENTO - VALOR TOTAL: R\$ 156,67
 NATUREZA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 17843
 SÉRIE: 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 5224 1031 4407 4100 0117 5500 1000 0178 4313 0566 0165

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 17843

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

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
 152248100156324 - 14/10/2024 - 10:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 31.440.741/0001-17

NOME
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
 14/10/2024

ENDEREÇO
 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 76400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
 14/10/2024

MUNICÍPIO
 URUACU

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA
 10:04:40

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 156,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
810101001	ETANOL COMUM	22071090	60	5656	LT	34,892	4,49	156,67	0,00	0,00	0,00	0	0

Cupons Fiscais / NF-e:

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (62) 3321-6175/(62)3943-6363

[Assinatura]
 G. O. Sorrentino
 Controladora 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\$: 22,83 Federal e 22,20 Estadual. | Bc ICMS-ST: R\$ 156,67 Valor ICMS-ST: R\$ 22,20 | Usuário: Daniel Henrique Rodrigues Barros Turno: 1 Autorização: 957106416 Placa: SUM2J60 Km: 795 | Bico(s): 13-Etanol Comum | Obs: Placa: SUM2J60 Km: 795

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]



CCE

Carta de Correção
eletrônica

Data Do Evento: 18/10/2024 - 10:05:27

CNPJ: 31.440.741/0001-17



CHAVE DE ACESSO:

5224 1031 4407 4100 0117 5500 1000 0178 4313 0566

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

NUMERO SEQUÊNCIA CCE:1 N° Nfe: 000017843

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152248115068750

RESPOSTA SEFAZ: Evento registrado e vinculado a NF-e

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

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

Detalhes da Correção:

Hodometro 795 informado na NFe esta incorreto. Hodometro correto 12795

Revisão Administrativa
Coordenador Administrativo
HCN
Ruy Sorrentino

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
14/10/2024 14:20:02
OC: 172567 AUT: 957172567
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 13084 Litros Valor
Abast. 35,98 153,63
Valor Total 153,63
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 2.666,20

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 153,63	NF-e Nº: 000.008.512 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
VEIS LTDA ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO JADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.512 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 1210 0463 4058 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 152248101164110 - 14/10/2024 14:19:14
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 14/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:19:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 142,84		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,79	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,57	VALOR TOTAL DA NOTA 153,63

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1199254#Ence. F:1199290#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,980	3,970	142,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,57

Raysse  G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:463405 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 NIVUS km:13084 media:78.79 k/1 BASE DE ICMS ST 153,63 VALOR DE ICMS ST 27,65 Trib aprox R\$: 10,75 Federal, 21,82 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SEMPRE QUE O COMPROVANTE DE PAGAMENTO FOR EMITIDO, O CLIENTE DEVERÁ RECEBER O COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM DUPLICATA, SENDO QUE O ORIGINAL DEVE SER ENTREGUE AO CLIENTE.

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB: 800209000030949
15/10/2024 09:01:07
TERMINAL: 76015328
DOC: 322274 AUT: 957322274

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 13405
Litros Valor
Abast: 36.80 183.63
Valor Total 183.63

COR0001
IHEB - ADMINISTRATIVO
6055/4*****7779
FAVOR REZER O COUPON PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 2.482,57

www.gnt.com.br
www.gnt.com.br

URTO LTDA
16000115 - IE: 748114400139
INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, SN
SUL BRASÍLIA
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL	36,800	4,990	183,630
810101001				1,000
Qtd Total de Itens:				183,630
Valor Total R\$:				183,630
Valor a Pagar R\$:				183,630
Forma de Pagamento				183,630
Cartão de Crédito				

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 52,320
ND5: 382C9D69D373F6E793247B5B63870C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0.91 Federal 51.41 Estadual 0.00 Municip
al. Fonte: IBPT nBico: 15 vEncIn: 2563841.630 vEncFin: 2563878.430
Vendedor: 19031 - ADRIEL KESLEY SOUZA LIMA Itens: [1] Operador: ADR
IEL KESLEY Placa: SUM-2160 odometro: 13.403
PROCON - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 633954 Serie: 2 Emissão: 15/10/2024 09:02:41
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115650020006339541730555976

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240317210171 15/10/2024 09:02:41
Documento emitido por Linx TAC/WWW.LINX.COM.BR/ENSY
SeqTurno: 10036 Turno: 9989

Linx

Royssa Sorrentino
Coordenadora Administrativa
FCN

VALOR PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 139,54	NF-e Nº: 000.008.517 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
16/10/2024 07:27:23
DOC: 538460 AUT: 957538460

VEIS LTDA
ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO
ADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.008.517
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 1710 0463 8696

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

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 13679
Abast. Litros Valor
32,68 139,54
Valor Total 139,54
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 2.343,03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248107149715 - 16/10/2024 07:28:38

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:28:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 129,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,80	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,58	VALOR TOTAL DA NOTA 139,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence:1:2998547#Ence: F:2998579#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	32,680	3,970	129,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,58

Raysa Willy G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:463869 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 Km:13679 media:18.21 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 139,54 VALOR DE ICMS ST 25,12 Trib aprox R\$: 9,77 Federal, 19,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
 V. PRES. KENNEDY 649
 CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
 CONFRA

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

NF-e
 N.º: 00005644
 SÉRIE: 003

IDENTIFICACIONAL: 76000188
 ESTAB: 830200900017855
 15/10/2024 17:07:35
 DOC: 704289 AJT: 957704289

TICKET LOG

alégguas

IV. DE PETROLEO LTDA
 KENNEDY
 GOIANIA GO
 230917744

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 00005644
 SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5224 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0056 4412 3448 2890

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152248109420441 16/10/2024 17:06:45

ENDEREÇO

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

CIDADE

BAIRRO/DESTRITO

CEP

16/10/2024

RUA ANAPOLIS, 0

CENTRO

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICIPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

URUACU

GO

16/10/2024

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	182,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,34	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				195,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	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	41,16	4,440	182,75	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 13,65 Federal , 27,70 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vEnclni:4059114,150 vEncFin:4059155,310 -Vendedor: 10777 - THIAGO HENRIQUE SI QUEIRA SILVA Itens: [1] Operador: THIAGO Placa : SUM-2J60 odometro : 14.049 PDV 1 -Maquina/Equipamento: MOTORISTA ANTONIO

Raysa
 Coordenadora Administrativa
 HCN

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
17/10/2024 12:51:48
DOC:883857 AUT:957883857

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 14327 Litros Valor
Abast. 35,99 158,00
Valor Total 158,00
COR00001

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: 17/10/2024 Valor Total: R\$ 158,00
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.074
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

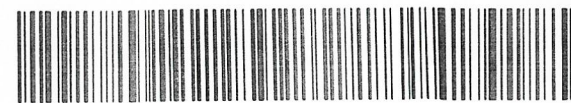
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.031.074
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

152248112125365

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0310 7411 1510 8328

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA E CUIDADOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 19.324.171/0001-70
TELEFONE: (61) 3333-1122
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 17/10/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 17/10/2024
HORA DA SAÍDA: 12:54:02

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	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	35,991	4,39	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIS - R\$ 21,25 (FED) - R\$ 0,00 (EST) - R\$ 0,00 (MUN) - R\$ 0,00 (BPT/empre - ASS) -
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF: 19.324.171/0001-70
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: SUM2J60
KM: 14327
FRETE: 0
NÚMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCAL

Raysley G. O. Sorrentino
Controladora Administrativa
HCN

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	42,161	4,990	210,380
810101001				1,000
Qtde Total de Itens:				210,380
Valor Total R\$:				210,380
Valor a Pagar R\$:				210,380
Forma de Pagamento				Valor Pago
Dinheiro				210,380

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 59,950
MDS: 382C9DB9D373F6E79324785663670C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 1,05 Federal, 58,90 Estadual, 0,00 Municip
al. Fonte: IBPT n8ico:9 vEncini:2977262 629 vEncFin:2977304 790
Vendedor: 19032 - DAVI HORA FIRME Itens: [1] Operador: DAVI FIRME
Placa: SUN-2180 odometro: 14.685
PROCON - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-DF

EMISSION NORMAL

Número: 634422 Série: 2 Emissão: 17/10/2024 19:19:53
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115650020006344221695483300

Consumidor

CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240322370002 17/10/2024 19:19:52

Documento emitido por Link TAC | www.link.com.br/ensys
SeqTurno: 10054 Turno: 10043

Link

EXISTE O DOCUMENTO NFC-E
EXCETO NAS OPERAÇÕES:

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030949
17/10/2024 19:18:28
TERMINAL: 76015328
DOC: 981565 AUT: 957981565

TICKET LOG

COMPRA

TIPO	Etanol	Litros	Valor
Km: 14685			
Abast.	42,16		210,38
Valor Total			210,38

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574+****7779
FAVOR RETER O CUPUM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 1.779,55

Rayssa V. G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Powered by Rede

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
18/10/2024 14:52:15
TERMINAL: 76012440
DOC: 161252 AUT: 958161252

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15317
Litros Valor
Abast. 38,83 154,93
Valor Total 154,93

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.453,65

Powered by Rede

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
18/10/2024 14:52:15
TERMINAL: 76012440
DOC: 161252 AUT: 958161252

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15317
Litros Valor
Abast. 38,83 154,93
Valor Total 154,93

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.453,65

Powered by Rede

DNSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

BEDOR

NF-e
Nº 5598
SÉRIE: 2

SITARIO
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5598
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5224 1001 0027 4000 0120 5500 2000 0055 9819 5085 0047

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
152248116227484 - 18/10/2024 14:55:07

ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
154,93 01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70
DATA EMISSÃO
18/10/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
DATA SAÍDA / ENTRADA
18/10/2024

UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA
GO 14:55:07

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		154,93
VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	154,93	
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	
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		


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		VALOR		ALÍQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 36,449 % = R\$ 56,47 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	38,830	3,99	0,00	0,00	154,93	0	0	0	0	0	0

Rayssa G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES KM 15317 Valor Aprox. Tributos: R\$ 20,84 Federal, R\$ 35,63 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 46156	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEN	VIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 170,97	NF-e
DATA DI	RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.008.523 SÉRIE : 4
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA			
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 18/10/2024 07:30:11 DOC:025936 AUT:958025936	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 Nº 000.008.523 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 2310 0464 4995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
COMPRA Etanol Km: 15011 Litros Valor Abast. 40,04 170,97 Valor Total 170,97	PATROCINIO 02		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248114493544 - 18/10/2024 07:31:42
NATURE VENI INSCRIÇÃO 10788	IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 1.608,58		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.471.188/0001-30


NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	18/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	CENTRO	76400-000	18/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URUACU	(11) 3141-1128	GO	HORA DE SAÍDA
			07:31:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	158,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,01	0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
				36,25
				VALOR TOTAL DA NOTA
				170,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍC
	UF
ESPÉCIE	CNPJ/CPF
MARCA	MUNICÍPIO
	UF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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. 1:3000182#Ence. F:3000223#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,040	3,970	158,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,25


 RAYSON ROLLY G. O. Sorrentino
 Coordenador Administrativo
 HCN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:464499 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SUM 2J60 NIRVUS km:15011 media:33.27 k/1 MOTORISTA ANTONIO NEWTON BASE DE ICMS ST 170,97 VALOR DE ICMS ST 30,77 Trib aprox R\$: 11,97 Federal, 24,28 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
 AVENIDA KENNEDY 649
 CNPJ 05.849.850.000-182

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 18/10/2024 21:32:02
 DOC: 256800 AUT: 958256800

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 15407

Litros Valor
 12,38 58,68
 Valor Total 58,68

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponivel: 1.394,97

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

ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e
 N.º: 000005650
 SÉRIE: 003

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000005650
 SÉRIE: 003
 Página 1 de 1

RIV. DE PETROLEO LTDA
 AVENIDA KENNEDY
 U GOIANIA GO
 6230917744

O SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ
 05.849.850/0001-82



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5224 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0056 5014 4011 0321

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
 152248117975896 18/10/2024 21:30:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870		DATA DA EMISSÃO 18/10/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 18/10/2024

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 54,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,71	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 58,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 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	12,37	4,440	54,92	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 4,10 Federal.
 8,32 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vE
 nolni:4061094,800 vEncFin:4061107,170 -Vendedor: 10807 - LUCAS OLIVEIRA FERRE
 IRA Itens: [1] Operador: LUCAS Placa : SUM-2J60 odometro : 15.407 PDV1 -

Raysolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COHPR
 96009444
 88010090005111
 05:05
 AUT. 958

TERMINAL: 21/10/2024
 ESTAB: 21/10/2024
 DOC: 464323
 TICKET LOG
 Abast. Etanol Km: 15710
 Abast. Valor COR000 IMED - A 603574***
 FAVOR RETER DE NOTA.
 Saldo disponível

DO SAYAO LTDA
 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN
 VILA MANDACARU URUACU GO
 CEP: 76400000
 TELEFONE: 6233573120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.021.479
 SÉRIE : 2
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5224 1031 0581 6300 0159 5500 2000 0214 7910 1585 4381

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
 152248124188365 - 21/10/2024 05:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 31.058.163/0001-59

NOME RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 21/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (1) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 05:05:13

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 159,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,01	VALOR DÓ IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,56	VALOR TOTAL DA NOTA 167,77

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:15#Ence. I:1349800#Ence. F:1349840#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,0400	3,990	159,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,56

Raysa G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1585438 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:SUM 2J60 km:15710 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 167,77 VALOR DE ICMS ST 30,20 Trib aprox R\$: 11,74 Federal, 23,82 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br AB35A7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto POSTO PAPALEGUAS
 17 PRA. KENNEDY 646
 (CNPJ) 05849850000182
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 76000188
 TERMINAL: 880200900017855
 ESTAB: 10:38:59
 21/10/2024
 DCC: 579689 AJT: 958579689

E PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 NOME DO RECEBEDOR
NF-e
N.º: 000011962
SÉRIE: 002

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 16000 Litros Valor
 Abast. 32,01 151,72
 Valor Total 151,72
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 1.075,48

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000011962
SÉRIE: 002
 Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1005 8498 5000 0182 5500 2000 0119 6218 1909 5061
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

CNPJ 05.849.850/0001-82
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248125044283 21/10/2024 10:38:22

CNPJ/CNP 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO 21/10/2024
 BAIRRO/DESTRITO CENTRO CEP 76400000
 DATA DA ENTRADA
 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE SAÍDA 21/10/2024

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,12
0,00	0,00	0,00	9,60	0,00	151,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF GO
 CNPJ/CNP
 MUNICÍPIO URUACU
 UF GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32,01	4,440	142,12	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 10,62 Federat
 , 21,54 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8
 vEnclni:5155841,300 vEncFin:5155873,310 -Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA A
 LVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa : SUN-2J60 odometro : 16.000 PDV2 -Maqui
 na/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

RAYSSOLLY G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/10/2024 18:00:40
DOC: 690035 AUT: 958690035

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 43221

Abast. Litros Valor
41,31 181,35
Valor Total 181,35

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

FAVOR REter O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.

Saldo disponível: 894,13

D COM DE COMBUSTIVEL E
LUBRIFICANTES LTDA

RONEL 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 000.031.100
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

152248126815334

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 0013 6357 3782

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

A, 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
21/10/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
21/10/2024

HORA DA SAÍDA
18:02:39

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	181,35	181,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	VALOR IPI ST	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	41,31	4,39	0,00	181,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 24,39 (FED), R\$ 41,71 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: felipe
VEICULO:
PLACA: EAL5C91
KM: 43221
FRENTISTA: 5
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

G. O. Sorrentino
Coordenador Administrativo
HCN

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 43433.782935 84573.440009 4 98810000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00434337-8
Número do documento 1.TL-12008362		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 26/10/2024		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 43433.782935 84573.440009 4 98810000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 26/10/2024	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 24/10/2024	No documento 1.TL-12008362	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 24/10/2024	Nosso Número 109/00434337-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

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

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

Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

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: 30/09/2024 a 29/10/2024

Certificação Número: 2024093018230869209947

Informação obtida em 02/10/2024 09:33:58

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 **05 dias do mês de OUTUBRO 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:

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

Esta certidão é válida até 3/12/2024.

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°: **30759662**
Autenticação: **41080343**





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.
