

Uruaçu, 09 de dezembro 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
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A/ CELG DISTRIBUICAO S.A.	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	2024104097860	R\$ 29,52	12/11/2024	11/11/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	12029039	R\$ 4.362,24	11/11/2024	11/11/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109143	R\$ 5.379,22	30/09/2024	18/11/2024	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 23/07/2024 a 22/08/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109145	R\$ 5.218,66	30/09/2024	18/11/2024	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 23/06/2024 a 22/07/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	111370	R\$ 7.034,10	15/11/2024	18/11/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor Getro de Padua - período de 26/08/2024 a 25/09/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	111374	R\$ 4.587,49	15/11/2024	18/11/2024	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 22/08/2024 a 21/09/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	111373	R\$ 3.780,04	15/11/2024	18/11/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor João Cunha - período de 23/08/2024 a 22/09/2024

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.

**Comprovante de pagamento de Bolet**

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:	001466	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191094385911599293185633150009198980000002952	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	11/11/2024
Valor nominal	R\$ 29,52
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 29,52
<u>Data do Pagamento:</u>	11/11/2024

Autenticação Bancária:	5D440B82116205B3C47330000
-------------------------------	---------------------------

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2024104097860
12/11/2024

Valor (R\$) : 29,52

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10/2024

Valor Total (R\$): 29,52

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: 01/11/2024

Nota: 2024104097860

Nome: MICHELLE PINHEIRO




Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 01/11/2024, as 10:15:19, conforme horário oficial de Brasília.

Segunda via

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
Parceiro de Negócio 122308718		Unidade Consumidora 10023817346
Conta mês OUT/2024	Vencimento 12/11/2024	Total a pagar R\$*****29,52

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	26/09/2024	28/10/2024	32	27/11/2024



NOTA FISCAL Nº 121498847 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024 15:36:32

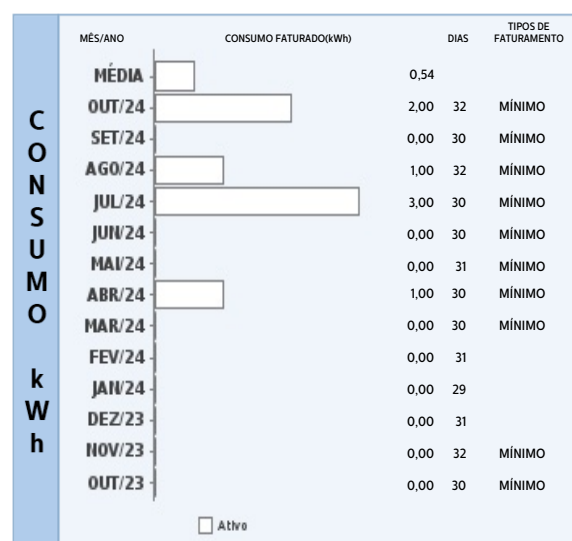
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52241001543032000104660001214988471019555313
 Protocolo de autorização: 3522400030562115 - 31/10/2024 às 15:44:28
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 8/2024. VRC = R\$ 7.82832
 REVISÃO TARIFÁRIA PERIÓDICA COM EFEITO MÉDIO DE 4,33%. RESOLUÇÃO HOMOLOGATORIA ANEEL N. 3.407/2024, COM INÍCIO VIGÊNCIA EM 22/10/2024.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA VERMELHA	kWh	30,00	0,079944	2,40	0,16	2,4	0%	0	0,074502
VALOR MIN. FATURÁVEL CUSTO DISP	kWh	30,00	0,770826	23,12	1,57	23,12	0%	0	0,718351
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				29,52	1,74	25,52		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	25,52	1,2136%	0,31
ICMS	25,52	0%	0
COFINS	25,52	5,5941%	1,43



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13989	13991	1,000000	2

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	05/11/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

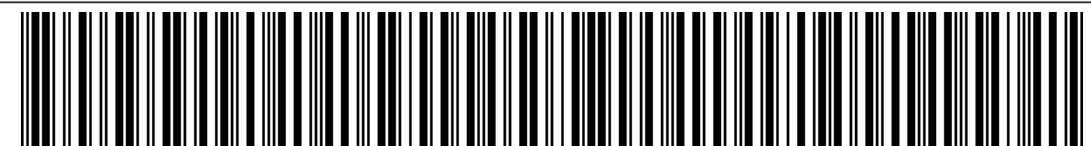
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

@equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia @equatorialenergia

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

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

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09438 59115.992931 85633.150009 1 98980000002952
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346	REFERÊNCIA OUT/2024
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED
DATA DOCUMENTO 31/10/2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2024104097860	DATA PROCESSAMENTO 31/10/2024
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão		NOSSO NÚMERO 109/43591159-9
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO 29,52
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRESCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

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

**Para realizar o
pagamento, utilize
o QR CODE abaixo.**



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

CENTRAL DE ATENDIMENTO
0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Fale com a Clara pelo WhatsApp: **(62) 3243-2020**

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

@equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

equatorial
ENERGIA

Ouvidoria Equatorial:
0800 062 1500
Ligação Gratuita de telefones
fixos e móveis de segunda a sexta,
das 08h às 18h.

0800 727 0167
Agência Goiana
de Regulação - AGR
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de
Energia Elétrica
(ANEEL) 167
Ligação gratuita de
telefones fixos e móveis.

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Corporativo e Governo, Informativo e Glossário - Contas de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver,
pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



<input type="checkbox"/> 01 - mudou-se	<input type="checkbox"/> 07 - ausente	Reintegrado ao Serviço Postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 08 - não procurado	_____
<input type="checkbox"/> 03 - não existe n° indicado	<input type="checkbox"/> 09 - objeto danificado	Rúbrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 04 - falecido	<input type="checkbox"/> 10 - ed. desconhecido na localidade	_____
<input type="checkbox"/> 05 - desconhecido	<input type="checkbox"/> 11 - falta complemento	Matrícula: _____
<input type="checkbox"/> 06 - recusado	<input type="checkbox"/> 12 - caixa postal cancelada	

equatorial
ENERGIA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

39 / 19 207600 2102074-4
Unid. de entrega Sequência Nº medidor

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03
SETOR CENTRO
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

⚠ Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
31/10/2024	OUT/2024	12/11/2024

Promoção válida de 14/06/2024 a 02/06/2025.
Promoção Autorizada SPA/MP Nº. 04.03.4764/2024
e Nº.05.034771/2024. Consulte regulamento no site.



PROMOÇÃO
Energia em Dia

equatorial
ENERGIA

**DICA DE MÃE: QUEM TÁ EM DIA COM A
CONTA DE LUZ PODE GANHAR PRÊMIOS.**

Sorteios de **R\$500**
TODO MÊS**

Bônus de **R\$150**
NA CONTA DE LUZ***

3 sorteios exclusivos
de **R\$2MIL**
PRA QUEM PAGA COM PIX****

Prêmios instantâneos
de **R\$25**
SORTEADOS TODO MÊS*****

Prêmio final de
R\$25MIL

ACESSE O SITE E PARTICIPE:

energiaemdia.equatorialenergia.com.br



Comprovante de pagamento de Bolet

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:	001466	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090084410870293584573440009798990000436224	
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>	11/11/2024
Valor nominal	R\$ 4.362,24
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.362,24
<u>Data do Pagamento:</u>	11/11/2024

Autenticação Bancária:	2F444E639C72056FBA7990000
-------------------------------	---------------------------

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



Comprovante de pagamento de Bolet

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:	001466	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090084410870293584573440009798990000436224	
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>	11/11/2024
Valor nominal	R\$ 4.362,24
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.362,24
<u>Data do Pagamento:</u>	11/11/2024

Autenticação Bancária:	2F444E639C72056FBA7990000
-------------------------------	---------------------------

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



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: 12029039
11/11/2024

Valor (R\$) : 4.362,20

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 11/2024

Valor Total (R\$): 4.362,20

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 11/2024

Data: 11/11/2024

Nota: 12029039

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, APOIO ADMINISTRATIVO em 11/11/2024, as 11:35:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 11/11/2024, as 13:51:23, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 11/11/2024, as 16:21:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da
Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA,
CONTROLADORIA em 11/11/2024, as 16:28:19, 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 Brasília no dia 05/11/2024, Brasília no dia 06/11/2024, 07/11/2024 para Goiânia e dia 08/11/2024 para Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$1.500(mil e quinhentos 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 04 de Novembro de 2024

Direção Administrativa

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo

Coordenação Administrativa



211986
 Bases 22/10/2024
 Data Inicio 00:00:00
 Data Fim 04/11/2024
 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	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958822432	22/10/2024 10:54:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43592	48,25	192,52	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959030632	23/10/2024 08:47:15	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43903	35,79	157,12	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959181661	23/10/2024 17:55:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	44270	39,00	184,86	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959407264	24/10/2024 17:06:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44856	36,76	146,67	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959998410	28/10/2024 09:19:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44563	40,37	172,38	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959996741	28/10/2024 09:20:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45192	43,00	183,61	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960101125	28/10/2024 15:29:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45478	39,98	171,51	REDE QUALITY	TRECHO SIA 17 VIA IAA LOTE 1320	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960195423	29/10/2024 07:33:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45736	29,21	128,23	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960313272	29/10/2024 14:28:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46063	38,00	180,12	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960408453	30/10/2024 05:24:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53759	42,33	180,75	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960496522	30/10/2024 11:01:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46353	34,17	150,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960582340	30/10/2024 15:57:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46626	35,09	175,10	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960671966	31/10/2024 07:21:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46904	33,30	146,19	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960753083	31/10/2024 11:22:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47172	26,19	130,69	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960810750	01/11/2024 06:11:44	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47456	36,45	160,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961066969	01/11/2024 13:31:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47803	35,00	165,90	POSTO PAPALEGUAS	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961203747	02/11/2024 06:12:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45083	37,59	165,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961240051	02/11/2024 11:13:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45405	33,00	156,42	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961284020	02/11/2024 19:30:31	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	48685	36,53	160,37	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961370310	04/11/2024 05:23:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46913	19,82	83,05	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961433687	04/11/2024 08:29:19	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	49188	28,58	134,04	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK 864	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
Total										748,41	3.324,58					

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo

PERÍODO		22/10/2024 a 04/11/2024								
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
22/10/2024 10:54	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	48,25	RS 3,99	43.592	RS 192,52	POSTO LESTE	6035740430017779
23/10/2024 08:47	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35,79	RS 4,39	43.903	RS 157,12	POSTO GUARUJA	6035740430017779
23/10/2024 17:55	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	39	RS 4,44	44.270	RS 184,86	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
24/10/2024 17:07	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,76	RS 3,99	44.856	RS 146,67	POSTO LESTE	6035740430017779
28/10/2024 09:19	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	40,37	RS 4,27	44.563	RS 172,38	POSTO PETRO	6035740430017779
28/10/2024 09:20	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	43	RS 3,97	45.192	RS 183,61	POSTO PETRO	6035740430017779
28/10/2024 15:29	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	39,981	RS 4,55	45.478	RS 171,51	POSTO QUALITY	6035740430017779
29/10/2024 07:33	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	29,21	RS 4,39	45.736	RS 128,23	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
29/10/2024 14:28	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	38	RS 4,44	46.063	RS 180,12	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
30/10/2024 05:24	JOAO	NIVUS	SSU1D45	ETANOL	42,33	RS 3,97	53.759	RS 180,75	POSTO PETRO	6035740430017779
30/10/2024 11:01	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	34,17	RS 4,39	46.353	RS 150,01	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
30/10/2024 15:59	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35,09	RS 4,99	46.628	RS 175,10	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
31/10/2024 07:21	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	33,3	RS 4,39	46.904	RS 146,19	POSTO GUARUJA	6035740430017779
31/10/2024 11:23	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	26,19	RS 4,99	47.172	RS 130,69	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
01/11/2024 06:11	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,452	RS 4,39	47.456	RS 160,02	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
01/11/2024 13:31	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35	RS 4,44	47.803	RS 165,90	POSTO PAPALRGUAS	6035740430017779
02/11/2024 06:12	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	37,59	RS 4,39	48.083	RS 165,02	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
02/11/2024 11:53	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	33	RS 4,44	48.405	RS 156,42	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
02/11/2024 19:30	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,53	RS 4,39	48.685	RS 160,37	POSTO GUARUJA	6035740430017779
04/11/2024 05:23	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	19,82	RS 3,99	48.913	RS 83,05	POSTO BERNARDO	6035740430017779
04/11/2024 08:29	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	28,58	RS 4,69	49.186	RS 134,04	AUTO POSTO PRESIDENTE JK	6035740430017779
					748,413				RS 3.324,58	

Raysa Mally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
21/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	42.898	42.933	MAEVE PEGAR MEDICAMENTO	APARECIDA DE GOIANIA			35
21/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	42.933	43.225	RETORNO A UNIDADE	URIACU			292
22/10/2024	EAL5C91	NIVUS	DIRETORIA TECNICA	ANTONIO	43.225	43.885	LEVAR DR LUCIANO PARA TRINDADE	GOANIA E TRINDADE			600
22/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ALMOXARIFADO E FARMACIA	ANTONIO	43.885	43.894	BUSCAR DIETA NA RODOVIARIA E EMPRESTIMO NO EDMUNDO	URIACU			9
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	43.894	44.220	BUSCAR O COLABORADOR ADELSON	TRINDADE			326
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44.220	44.237	DEIXAR JESSICA EM GOIANIA	GOANIA			17
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	44.237	44.254	SES	GOANIA			17
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44.254	44.535	RETORNO A UNIDADE	URIACU			281
24/10/2024	EAL5C91	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	44.535	44.545	REGIONAL SERRA DA MESA	URIACU			10
24/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA E NUTRIÇÃO	ANTONIO	44.545	45.139	BUSCAR NUTRIÇÃO	GOANIA			594
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	45.139	45.154	DEPARTAMENTO PESSOAL E CORREIOS	URIACU			15
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	45.154	45.161	PEGAR EMPRESTIMO NO SERRA DA MESA	URIACU			7
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA E NUTRIÇÃO	FELIPE	45.161	45.173	PEGAR NUTRIÇÃO	URIACU			12
28/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	45.173	45.185	BUSCAR ADRIANA	URIACU			12
28/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ESG	ANTONIO	45.185	45.731	LEVAR COLABORADORA NO AEROPORTO	BRASILEIA			546
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	45.731	46.017	LACEN SES	GOANIA			286
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	46.017	46.030	PEGAR ENCOMENDA	GOANIA			13
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	NUTRIÇÃO	FELIPE	46.030	46.050	DIETA	GOANIA			20
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46.050	46.330	RETORNO A UNIDADE	URIACU			280
30/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46.330	46.892	LEVAR ADRIANA NO AEROPORTO	BRASILEIA			562
31/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ESG	FELIPE	46.892	47.442	BUSCAR COLABORADORA	BRASILEIA			550
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	OBSTETRICA	FELIPE	47.442	47.690	APAF	ANAPOLIS			248
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	47.690	47.771	LACEN SES	GOANIA			81
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	47.771	47.781	CORREIO	GOANIA			10
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	47.781	48.071	RETORNO A UNIDADE	URIACU			290
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.071	48.369	HETRIN	TRINDADE			298
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	NUTRIÇÃO	FELIPE	48.369	48.399	PEGAR NUTRIÇÃO	GOANIA			30
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	48.399	48.573	PEGAR EMPRESTIMO	GOANIA			174
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.573	48.682	RETORNO A UNIDADE	URIACU			109
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	48.682	48.908	BUSCAR MEDICAMENTO E DEVOE.VER	GOANESIA			226
04/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.908	49.334	BUSCAR ITALIA	BRASILEIA			426
											6.436

Rayssa Nykally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo

punto
KARLA AUTO POSTO
R. PRESIDENTE JK 823
CNPJ: 00.972.786/0001-09

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96023397
ESTAB: 880200900066750
04/11/2024 08:29:19
DOC: 433687 AUT: 961433687

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 49186 Litros Valor
28,58 134,04
Abast. 134,04
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.569,55

KARLA
ANDRADE E OSANAN LTDA
CNPJ: 00.972.786/0001-09 IE: 101366628
RUA AV JK
893, CENTRO

PADRE BERNARDO, GO - 6136331818
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
DANFE SIMPLIFICADO

Cód	Descrição	Qtde	UN	V Unit	V Total
001188	ETANOL HIDRATADO	28,580	L	4,690	134,04
	COMBUSTIVEL - COR00				134,04
	Qtde. total de itens				134,04
	Valor total R\$				134,04

Valor a Pagar R\$ 134,04
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 134,04
Cartão de Crédito Outros Aut: 861433687

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
5224 1100 9727 8600 0109 5500 2000 0253 9110 3235 8131



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0088-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R ANAPOLIS, S/N
CENTRO, URUACU, GO
NF-e nº 000025391 Série 002 04/11/2024 08:31:27
Protocolo de Autorização: 152248175293971
Data de Autorização: 04/11/2024 08:31:33
Tipo de Operação: 1 Saída

Motorista: FELIPE
Observação: CLIENTE: 01822-IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0088-70 IE: NAO CONTRIBUINTE
ENDereco: R ANAPOLIS/N CIDADE...URUACU-GO
PLACA: COR0001
KM: 49186 MED: 1720,99
OPERADOR: BARBARA VITORIA DOS SANTOS
Valor Aprox. Tributos: R\$ 9,38 Federal, R\$ 19,03 Estadual,
Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Rayssa Nivally G.O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

POSTO BERNARDO
RUA BR 154 574
CNPJ 31056163000159

O LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 83,05

NF-e
Nº: 000.021.652

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

SÉRIE : 2

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

O SAYAO LTDA

ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
A MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.021.652
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 1131 0581 6300 0159 5500 2000 0216 5210 1599 5130

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
152248174915217 - 04/11/2024 05:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
31.058.163/0001-59

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
04/11/2024 05:23:35
DOC:370310 AUT:961370310
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 48913
Litros
Abast. 19,82
Valor 83,05
Valor Total 83,05
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 1.703,59

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 04/11/2024
ENDEREÇO NAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX 1) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:25:25

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 79,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,96	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 17,60	VALOR TOTAL DA NOTA 83,05

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 ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:18#Ence:1:1745377#Ence: F:1745397#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	19,8210	3,990	79,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60

Rayssa Nykally G. D. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1599513 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:EAL 5C91 km:48913 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 83,05 VALOR DE ICMS ST 14,95 Trib aprox R\$: 5,81 Federal, 11,79 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 02/11/2024 19:30:31 DOC: 284020 AUT: 961284020

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 48685 Litros 36,53 Valor 160,37 Abast. Valor Total 160,37 COR001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponivel: 1.786,64

IFICANTES LTDA os produtos e/ou servicos constantes da Nota Fiscal Eletronica indicada ao lado DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissao: 02/11/2024 Valor Total R\$ 160,37

NF-e N° 000.031.203 Série 004

IFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

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



0 - ENTRADA 1 - SAIDA

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

N° 000.031.203 Série 004 Folha 1/1

152248171740831

CHAVE DE ACESSO

5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0312 0317 8315 5941

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

CPU

03.981.245/0001-35

INSCRICAO ESTADUAL 103293990

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DADOS E DESENVOLVIMENTO

CPF/CNPJ 19.324.171/0008-70

INSCRICAO ESTADUAL

TELEFONE / FAX (11)3141-1128

CEP 76400-000

UF GO

DATA DA EMISSAO 02/11/2024

ENDERECO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICIPIO URUACU DATA DA SAIDA 02/11/2024 HORA DA SAIDA 19:32:08

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO (0,00), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (160,37), VALOR TOTAL DA NOTA (160,37)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZAO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9 - SEM FRETE), CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRICAO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Table with columns: ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, BASE DE CALC. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, ALIQUOTA % IPI

CALCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRICAO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVICOS (0,00), BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN (0,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: TRIB APROX. R\$: 21,57 (FED); R\$ 36,89 (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: 48685 FRENTISTA: 22 NUMERO PEDIDO

Rayssa Nykolly G. O. Sorre. Coordenadora Administrativa HCK

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 02/11/2024 11:13:53
 DOC: 240051 AUT: 961240051

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 48405
 Litros 33,00 Valor 156,42
 Abast. 33,00 Valor 156,42
 Valor Total 156,42
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 1.947,01

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

NF-e
 N.º: 000005694
 SÉRIE: 003

PAPALEGUAS
 V. DE PETROLEO LTDA
 KENNEDY
 GOIANIA GO
 30917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000005694
 SÉRIE: 003
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5224 1105 8498 5000 0182 5500 3000 0056 9417 4470 1824

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

ESTAB: 005849850000182
 CNPJ: 03849850000182
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152248169810331 02/11/2024 11:12:02

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF: 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO: 02/11/2024

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 76400000
 DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: URUACU
 FONE/FAX:
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE SAÍDA: 02/11/2024

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	146,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,90	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				156,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
 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	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	33	4,440	146,52	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\$: 10,94 Federal , 22,21 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4731750,380 vEncFin:4731783,380 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NAS CIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : EAL-5C91 odometro : 48.405 PDV1 -

Rayssa Nykolly G. S. Serrentino
 Coordenadora Administrativo
 HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 02/11/2024 06:12:31 DOC: 203747 AUT: 961203747

TICKET LOG COMPRA Etanol Km: 48083 Litros 37,59 Valor 165,02 Abast. Valor Total 165,02 COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 2.103,43

OM 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 - SAIDA Nº 000.031.198 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 152248168804573 CNPJ 03.981.245/0001-35

Barcode CHAVE DE ACESSO 5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0311 9818 8735 2962

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1128 TELEFONE / FAX 76400-000 CEP GO DATA DA EMISSÃO 02/11/2024

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 02/11/2024 HORA DA SAÍDA 06:14:18

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALIQUOTA %

CÁLCULO DO ISSQN Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

Reservado ao Fisco Assinatura: Kelly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativo

punta POSTO PAPELEGUAS
IDENTE KENNEDY 8-98
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPRA
TERMINAL: 76001449
FISCAL: 005849850000182
DATA: 01/11/2024 13:31:21
AUT: 961066969

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 47803
Abast. Litros Valor
35,00 165,90
Valor Total 165,90
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 2.268,45

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

NF-e
N.º: 000012016
SÉRIE: 002

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000012016
SÉRIE: 002
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1105 8498 5000 0182 5500 2000 0120 1614 0157 4412

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 152248166231486 01/11/2024 13:28:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 01/11/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAIX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		DATA DE SAÍDA 01/11/2024	

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	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 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	35	4,440	155,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 11,61 Federal , 23,55 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 vEncIn:5165013,720 vEncFin:5165048,720 -Vendedor: 10806 - LAIANE SOARES DE A NDRADE Itens: [1] Operador: LAIANE Placa : EAL-5C91 motorista : FELIPE odometro : 47.803 PDV2 -

Dayssa Nykolly G. Sorrentina
Coordenadora Administrativa

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 01/11/2024 Valor Total: R\$ 160,02
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.181
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
01/11/2024 06:11:44
DOC: 910750 AUT: 960910750
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 47456
Litros 36,45
Valor 160,02
Abast. 160,02
Valor Total 160,02
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 2.434,35

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 000.031.181
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
152248164521706
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0311 8111 7920 7185
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

UDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 01/11/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICIPIO URUACU
DATA DA SAÍDA 01/11/2024
HORA DA SAÍDA 06:13:12

ENDERECO
R ANAPOLIS, S/N

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	160,02	160,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	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	36,452	4,39	0,00	160,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 21,52 (FED), R\$ 36,80 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEICULO:
PLACA: EAL5C91
KM: 47456
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Gyssa Nykally G. D. Sorrentino
Administrativo

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 Cest	26,191	4,990	130,690

810101001
Qtde Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 130,690
Valor a Pagar R\$: 130,690
Forma de Pagamento: Dinheiro
Valor Pago: 130,690

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 37,240

MD5: 382C90690373F6E73324785865070C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,65 Federal, 38,59 Estadual, 0,00 Municip.
al. Fonte: 18PT n6ico:6 vEncini:1948012 329 vEncFin:1348038 520
Vendedor: 17952 - JOHNSON WALACEY LINDOM Itens: [1] Operador: JOHNY
SON Placa: EAL-5C91 odometro: 47.172
PROCDN - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 636813 Série: 2 Emissão: 31/10/2024 11:25:04
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115850020006368131315933653

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000670 FELIPE
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240347856692 31/10/2024 11:25:03
Documento emitido por Linx TAC/www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 10137 Turno: 10099



POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115
2a. VIA CLIENTE
ESTAB.: 880200900420949
31/10/2024 11:23:52
TERMINAL: 76015328
DOC: 753083 AUT: 960753083

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 47172
Abast. Litros Valor
26,19 130,69
Valor Total 130,69

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 2.594,37

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD COHPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 31/10/2024 07:21:00 DOC: 671986 AUT: 960671986

COMPRÁ Etanol Km: 46904

Abast. Litros Valor 33,30 146,19 Valor Total 146,19

COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 2.725,06

LD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N° 000.031.172 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

152248160423154

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 7219 1763 1970

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NA, 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 31/10/2024

R ANAPOLIS, S/N CENTRO

MUNICÍPIO URUACU

DATA DA SAÍDA 31/10/2024

HORA DA SAÍDA 07:22:38

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	146,19	146,19

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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,301	4,39	0,00	146,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 19,66 (FED), R\$ 33,62 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEÍCULO: PLACA: EAL5C91 KM: 46904 FRENTISTA: 37 NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO Rayssa Nykally G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativo

EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
COMPONENTE Nº

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
CNPJ: 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900038443
30/10/2024 15:59:22
TERMINAL: 76021509
AUT: 960582340
DOC: 582340

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 46628
Litros 35,09 Valor 175,10
Abast. Valor Total 175,10

CORR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 2.871,25

JÁ O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
COMPONENTE Nº

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	810101001 ETANOL	35,091	4,990	175,100
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				175,100
Valor a Pagar R\$:				175,100
Forma de Pagamento Dinheiro				Valor Pago 175,100

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
NDS : 382C9DB9D373F6E79324785863870C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,87 Federal 49,02 Estadual 0,00 Municip
al. Fonte: 18PI nBico:9 vEncini:2991430 379 vEncFin:2991465 470
Vendedor: 19675 - MARCOS EDUARDO BENICIO DOS SANTOS Itens: [1] Oper
ador: MARCOS EDUARDO Placa : EAL-5C91 odometro : 46.628
PRDCON - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 638655 Série: 2 Emissão: 30/10/2024 16:02:16
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115850020006386551290147691

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



Protocolo de Autorização: 253240346481239 30/10/2024 16:02:15
Documento emitido por Linx TAC, www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 10130 Turno: 10098



Assinado eletronicamente por
Gyssi Vykolly G. O. Sr.
Coordenador de Ac.
[Handwritten Signature]

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 76019199
 880200900035032
 05:24:11
 AUT:960408453
 TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 53759 Litros Valor
 42,33 180,75
 180,75
 Abast.
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.196,36

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 180,75	NF-e
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.001.677 SÉRIE : 5
RUA JOSE DO PATROCINIO, A01 LOTE 01 02 NTRU UACU GO 76400000 : 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.677 SÉRIE : 5 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 0016 7710 0003 5987 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248157489042 - 30/10/2024 11:10:38
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 30/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:22:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,70	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 180,75

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	22071090	0 60	5656	L	42,330	3,970	168,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Raysse Nivaldo S. Sorrentino
 Coordenador Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:3598 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU PLACA SSU1D45 KM 53759 JOAO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UNTO UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
30/10/2024 11:01:12
DOC: 496522 AUT: 960496522

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 46353 Litros 34,17 Valor 150,01

Abast. Valor Total 150,01

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponivel: 3.046,35

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
TUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 30/10/2024 Valor Total: R\$ 150,01
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.162
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.031.162
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248157455538
CNPJ 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 6212 1511 1040

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 30/10/2024

ENDERECO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICIPIO URUACU DATA DA SAÍDA 30/10/2024 HORA DA SAÍDA 11:03:02

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,01 VALOR TOTAL DA NOTA 150,01

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	34,171	4,39	0,00	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 20,18 (FED), R\$ 34,50 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEICULO:
PLACA: EAL5C91
KM: 46353
FRENTISTA: 33
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

POSTO PAPALEGUAS
 IDENTIFICADORA KENNEDY 096
 CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE GOODCARD
 COHPRA

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 29/10/2024 14:28:13
 DOC: 313272 AUT: 960313272

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

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N.º: 000005677
 SÉRIE: 003

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 46063 Litros 38,00 Valor 180,12

Abast. Valor Total 180,12

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.377,11

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000005677
 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 0056 7719 3109 7906

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248154414474 29/10/2024 14:26:24

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF: 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO: 29/10/2024

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 76400000
 DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: URUACU
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE SAÍDA: 29/10/2024

FORMA DE EMISSÃO: ATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
 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	38	4,440	168,72	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\$: 12,60 Federal , 25,57 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4728831,990 vEncFin:4728869,990 -Vendedor: 10806 - LAIANE SOARES DE A NDRADE Itens: [1] Operador: LAIANE Placa : EAL-5C91 odometro : 46.063 PDV1 -

Raysse Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo

E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 128,23

NF-e
Nº 000.031.152
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRÁ
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
29/10/2024 07:33:02
DOC: 195423 AUT: 960195423

ÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TICKET LOG
COMPRÁ
Etanol
Km: 45736
Abast. Litros Valor
29,21 128,23
Valor Total 128,23
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.557,23

BUSTIVEL E
S LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.152
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 5213 9410 9588

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
152248152794547

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ
03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	29/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		UF GO	TELEFONE / FAX (11)3141-1128
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 29/10/2024
			HORA DA SAÍDA 07:34:52

CULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		128,23
0,00	0,00	0,00	0,00	46,74 (36,45 %)		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		128,23
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
						VALOR TOTAL DA NOTA

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													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	29,2100	4,39	0,00	128,23	0,00	0,00	0,00	1,50

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. RS 17,25 (FED), R\$ 29,49 (EST), R\$ 0,60 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEICULO: PLACA: EAL5C91 KM: 45736 FRENTEIRA: 33 NUMERO PEDIDO	Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativa

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: 11938

TICKET LOG
DOC: 000280683390
COMPRAS FROTA D: 28/10 H: 15:29
A: 101125
ESTAB: 036900391000148
ETANOL
KM: 45478

	LITROS	VALOR
ABAST.	39,98	181,91
VALOR TOTAL		181,91
DESCONTO NEGOCIADO		-10,40
VALOR AUTORIZADO		171,51

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
SALDO DISPONIVEL: 3.685,46
VIA PORTADOR
SITEF FROM FISERV
Data: 28/10/2024 - Hora: 15:29:35


QUALITY SIA
REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 36.900.391/0001-48 IE: 0797830000191
SIA Trecho 17 Via IA-4
4, Zona Industrial (Guara)
BRASILIA, DF -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
DANFE SIMPLIFICADO

Cod	Descrição	Qtde	Un	v Unit	v Total
001132	ETANOL HIDRATADO	39,981	L	4,550	181,91
	ADITIV				1
Qtde. total de Itens					181,91
Valor total R\$					10,40
Desconto R\$					

Valor a Pagar R\$ 171,51
FORMA PAGAMENTO
Cartão de Crédito Outros Aut: 101125 **VALOR PAGO R\$ 171,51**

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
5324 1036 9003 9100 0148 5500 2000 0119 3817 0259 6514



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 09-A SALA 03, L9A SALA 3
CENTRO, URUACU, GO
NF-e nº 000011938 Série 002 28/10/2024 15:29:29
Protocolo de Autorização: 253240035432221
Data de Autorização: 28/10/2024 15:29:31
Tipo de Operação: 1 Saída

Observacao: CLIENTE.: 06135-IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: R
ANAPOLISS/N CIDADE.: GO CEP: 76.400-000
PLACA: COR0001
OPERADOR: DAIANE PEREIRA COSTA
PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08
Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF
Valor Aprox. Tributos: R\$ 12,01 Federal, R\$ 22,30 Estadual,
Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Raysa An... Sorrentino
Coorden. Administrativo

punto PETRO POSTO
RONEL GASPARI N 103
CNPJ: 35.471.188/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/10/2024 09:20:07
DOC: 998741 AUT: 959998741

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 45192 Litros Valor
Abast. 43,00 183,61
Valor Total 183,61

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.856,97

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 183,61 NF-e Nº: 000.008.545 SÉRIE : 4

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

S LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.008.545
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 4510 0467 2600

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248149267558 - 28/10/2024 09:21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ
35.471.188/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70 28/10/2024

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 CENTRO 76400-000 28/10/2024

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
URUACU (11) 3141-1128 GO 38,92 09:21:30

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	170,71		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,90	0,00	38,92	183,61

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:3#Ence:1:1208791#Ence: F:1208834#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	43,000	3,970	170,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:467260 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EAL 5C91 NIRVUS km:45192 media:14.63 k/1
MOTORISTA ANTONIO NEWTON
BASE DE ICMS ST 183,61 VALOR DE ICMS ST 33,05
Trib aprox R\$: 12,85 Federal, 26,07 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549

RESERVADO AO FISCO

punto PETRO POSTO
RONEI GASPAR N 153
CNPJ 3547188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/10/2024 09:19:09
DOC: 998410 AUT: 959998410

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 44563 Litros Valor
Abast. 40,37 172,38
Valor Total 172,38

000001
IMED - ADMINISTRATIVO
503574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponível: 4.040,58

Fones (32) 3357-6161
el. Gaspar, nº 163 - Qd-01 Lis-01/02 17
esq. c/ Rua José do Patrocínio - Centro
CEP 76400-000 - Uruaçu-GO

isc. Est.: 10.788.276-0
ATENDIMENTO ESPECIAL

5C91 Km.: 44563

Agradecemos a Preferência. Volte Sempre!

Antonio A. Mendes Paiva
Assinatura do Comprador

Raysa Nykolly Sorrentino
Assinatura do Vendedor
Gráfica Conexão 3357-3702

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Estopa				
	Lata de Graxa				
	Bardahl				
	Filtro				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0	60	5929	L	40,370	4,270	172,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55

FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 172,38 NF-e Nº: 000.001.676 SÉRIE : 5

INFE NTO AUXILIAR TA FISCAL TRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
5224 1035 4711 8800 0130 5500 5000 0016 7610 0003 5963

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
152248149285900 - 28/10/2024 09:26:00

CNPJ 35.471.188/0001-30

EMENTO 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 28/10/2024

DISTRITO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/10/2024

FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
11) 3141-1128 GO 09:25:46

VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	172,38
VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	36,55	172,38

CODIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

Raysa Nykolly Sorrentino
Coordenadora Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:3596 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
BASE DE ICMS ST 172,38 VALOR DE ICMS ST 31,03
Trib aprox R\$: 12,07 Federal, 24,48 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549
PLACA EAL 5C91 NIVUS KM 44563 MOTORISTA ANTONIO
Documentos Fiscais:N:8535 Placa:EAL-5C91 KM:44563

RESERVADO AO FISCO



POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
 CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
 Avenida Anhanguera
 3121, LESTE UNIVERSITARIO
 GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	36,760	L	3,990	146,67
Qtde. total de Itens					1
Valor total R\$					146,67

Valor a Pagar R\$ **146,67**
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Vale Combustível **146,67**

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

5224 1001 0027 4000 0120 6500 3000 0416 7310 0156 4910
 CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
 INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
 R R ANAPOLIS, SN
 CENTRO, URUACU, GO
 NFC-e nº 000041673 Série 003
 24/10/2024 17:09:15
 Protocolo de Autorização: 152248137412655
 Data de Autorização 24/10/2024 17:09:26

CLIE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
 E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO
 CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN
 CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000
 PLACA: EAL5C91
 KM: 44856 MED: 34,39
 OPERADOR: MAURICIO CARVALHO DOS SANTOS
 Trib aprox: Federal: R\$19,73
 Estadual: R\$33,73
 Municipal: R\$0,00
 Fonte: IBPT.24.1.C
 webPostoPDV - www.webposto.com.br

Powered by Rede

POSTO LESTE
 AV ANHANGUEIRA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 24/10/2024 17:07:37
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 959407264

Powered by Rede

TICKET LOG

Powered by Rede

COMPRA
 Etanol
 Km: 44856
 Abast. Litros Valor
 36,76 146,67
 Valor Total 146,67

Powered by Rede

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 212,96

Powered by Rede

POSTO LESTE
 AV ANHANGUEIRA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 24/10/2024 17:07:37
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 959407264

Powered by Rede

TICKET LOG

Powered by Rede

COMPRA
 Etanol
 Km: 44856
 Abast. Litros Valor
 36,76 146,67
 Valor Total 146,67

Powered by Rede

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE
 Saldo disponível: 212,96

Antonio

Raysso M. Kelly G. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

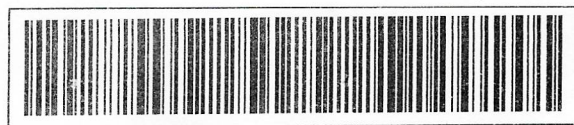
[Signature]

ponto
 POSTO PAPALEGUAS
 RENE KENNEDY 040
 CNPJ 0584985000182
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 23/10/2024 17:55:22
 DOC: 181661 AUT: 959181661
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 44270 Litros 39,00 Valor 184,86
 Abast. Valor Total 184,86
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponivel: 359,63

ERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
N.º: 000011977
SÉRIE: 002

léguas
 S. DE PETROLEO LTDA
 KENNEDY
 GOIANIA GO
 0917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000011977
 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 7718 4281 3458

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

TÍTULO TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 05.849.850/0001-82 152248134083243 23/10/2024 17:54:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		19324171000870	23/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANAPOLIS, 0		CENTRO	76400000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
URUACU	GO		23/10/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI 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		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0		URUACU	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071930	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
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 12,94 Federal , 26,25 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:1 1 vEnclni:4275369,940 vEncFin:4275408,940 -Vendedor: 10807 - LUCAS OLIVEIRA FERREIRA Itens: [1] Operador: LUCAS Placa : EAL-5C91 odometro : 44.270 PDV2 -Maquina/Equipamento: MOTORISTA : FELIPE

 Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

punto • UTO POSTO GUARUJA
RÔNEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
23/10/2024 08:47:15
DOC:030632 AUT:959030632

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 43903
Litros 35,79 Valor 157,12
Abast. Valor Total 157,12
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 544,49

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes de Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 23/10/2024 Valor Total R\$ 157,12

NF-e
Nº 000.031.115
Série 004

**COM 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 - SAIDA
Nº 000.031.115
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
152248131831201
CNPJ
03.981.245/0001-35


CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 1517 2379 0880

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 23/10/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICIPIO URUACU
DATA DA SAIDA 23/10/2024
HORA DA SAIDA 08:48:35

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	157,12	157,12

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,791	4,39	0,00	157,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 21,13 (FED), R\$ 36,14 (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: 43903
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

23/10/2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/10/2024 08:48:42

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 2
 EBEDOR

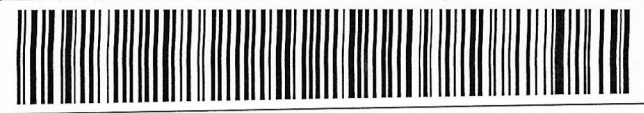
NF-e
Nº 5605
SÉRIE: 2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 5605

SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 5224 1001 0027 4000 0120 5500 2000 0056 0514 4003 1083

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

Unit	Total
3,950	192,52
1	192,52

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248128678677 - 22/10/2024 10:58:20

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

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
 22/10/2024

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
 22/10/2024

UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA
 GO 152248128678677 10:58:20

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		192,52
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		192,52

BASE DE CÁLCULO 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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	COD.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 36,448 % = R\$ 70,17 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	48,251	3,99	0,00	0,00	192,52	0	0	0	0	0

Rayssa Nelly G. C. Souza
 Coordenadora Administrativa
 HCN

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 22/10/2024 10:54:56
 TERMINAL: 76012440
 822432 AUT: 958822432

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 43592
 Litros Valor
 Abast. 48,25 192,52
 Valor Total 192,52

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
 Saldo disponível: 701,61

em
 ulta
 310 0154 9782
 19.324.171/0008-70
 ESTUDOS E DESE
 ILIS SN
 JACU. GO
 553 Série 002
 10:57:14
 152248128678677
 Data de Autorização 22/10/2024 10:57:18

6 BB: 4 BC: 13 EI: 2131631.919 EF: 2131680,17

CLIENTE.: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO
 CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN
 CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000
 PLACA: EAL5C91
 KM: 43592 MED: 903,44
 OPERADOR: KAIO DOS ANJOS DA CRUZ
 Trib aprox: Federal: R\$25,89
 Estadual: R\$44,28
 Municipal: R\$0,00
 Fonte: IBPT.24.1.C
 webPostoPDV - www.webposto.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA EAL5C91, KM 43592 Valor Aprox. Tributos: R\$ 25,89 Federal, R\$ 44,28 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 46553	

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 44108.702935 84573.440009 7 98990000436224**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00441087-0
Número do documento 1.TL-12029039	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 13/11/2024	Valor Documento 4.362,24		
(-) 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

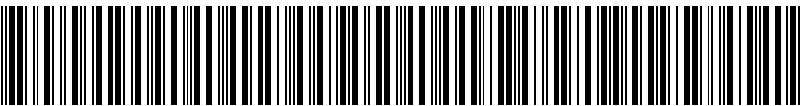
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 44108.702935 84573.440009 7 98990000436224**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/11/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 11/11/2024	No documento 1.TL-12029039	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 11/11/2024	Nosso Número 109/00441087-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.362,24

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



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: 12029039
11/11/2024

Valor (R\$) : 4.362,20

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 11/2024

Valor Total (R\$): 4.362,20

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 11/2024

Data: 11/11/2024

Nota: 12029039

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, APOIO ADMINISTRATIVO em 11/11/2024, as 11:35:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 11/11/2024, as 13:51:23, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 11/11/2024, as 16:21:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da
Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA,
CONTROLADORIA em 11/11/2024, as 16:28:19, 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 Brasília no dia 05/11/2024, Brasília no dia 06/11/2024, 07/11/2024 para Goiânia e dia 08/11/2024 para Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$1.500(mil e quinhentos 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 04 de Novembro de 2024

Direção Administrativa

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo

Coordenação Administrativa



211986
 Bases 22/10/2024
 Data Inicio 00:00:00
 Data Fim 04/11/2024
 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	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	958822432	22/10/2024 10:54:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43592	48,25	192,52	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959030632	23/10/2024 08:47:15	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43903	35,79	157,12	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959181661	23/10/2024 17:55:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	44270	39,00	184,86	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959407264	24/10/2024 17:06:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44856	36,76	146,67	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959998410	28/10/2024 09:19:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44563	40,37	172,38	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	959996741	28/10/2024 09:20:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45192	43,00	183,61	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960101125	28/10/2024 15:29:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45478	39,98	171,51	REDE QUALITY	TRECHO SIA 17 VIA IAA LOTE 1320	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960195423	29/10/2024 07:33:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45736	29,21	128,23	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960313272	29/10/2024 14:28:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46063	38,00	180,12	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960408453	30/10/2024 05:24:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53759	42,33	180,75	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960496522	30/10/2024 11:01:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46353	34,17	150,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960582340	30/10/2024 15:57:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46628	35,09	175,10	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960671966	31/10/2024 07:21:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46904	33,30	146,19	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960753083	31/10/2024 11:22:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47172	26,19	130,69	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	960810750	01/11/2024 06:11:44	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47456	36,45	160,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961066969	01/11/2024 13:31:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47803	35,00	165,90	POSTO PAPALEGUAS	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961203747	02/11/2024 06:12:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45083	37,59	165,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961240051	02/11/2024 11:13:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45405	33,00	156,42	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961284020	02/11/2024 19:30:31	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	48685	36,53	160,37	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AEROPORTO	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961370310	04/11/2024 05:23:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46913	19,82	83,05	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	961433687	04/11/2024 08:29:19	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	49188	28,58	134,04	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK 864	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
Total										748,41	3.324,58					

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativo

PERÍODO	22/10/2024 a 04/11/2024									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
22/10/2024 10:54	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	48,25	RS 3,99	43.592	RS 192,52	POSTO LESTE	6035740430017779
23/10/2024 08:47	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35,79	RS 4,39	43.903	RS 157,12	POSTO GUARUJA	6035740430017779
23/10/2024 17:55	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	39	RS 4,44	44.270	RS 184,86	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
24/10/2024 17:07	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,76	RS 3,99	44.856	RS 146,67	POSTO LESTE	6035740430017779
28/10/2024 09:19	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	40,37	RS 4,27	44.563	RS 172,38	POSTO PETRO	6035740430017779
28/10/2024 09:20	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	43	RS 3,97	45.192	RS 183,61	POSTO PETRO	6035740430017779
28/10/2024 15:29	ANTONIO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	39,981	RS 4,55	45.478	RS 171,51	POSTO QUALITY	6035740430017779
29/10/2024 07:33	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	29,21	RS 4,39	45.736	RS 128,23	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
29/10/2024 14:28	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	38	RS 4,44	46.063	RS 180,12	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
30/10/2024 05:24	JOAO	NIVUS	SSU1D45	ETANOL	42,33	RS 3,97	53.759	RS 180,75	POSTO PETRO	6035740430017779
30/10/2024 11:01	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	34,17	RS 4,39	46.353	RS 150,01	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
30/10/2024 15:59	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35,09	RS 4,99	46.628	RS 175,10	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
31/10/2024 07:21	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	33,3	RS 4,39	46.904	RS 146,19	POSTO GUARUJA	6035740430017779
31/10/2024 11:23	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	26,19	RS 4,99	47.172	RS 130,69	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
01/11/2024 06:11	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,452	RS 4,39	47.456	RS 160,02	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
01/11/2024 13:31	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	35	RS 4,44	47.803	RS 165,90	POSTO PAPALRGUAS	6035740430017779
02/11/2024 06:12	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	37,59	RS 4,39	48.083	RS 165,02	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
02/11/2024 11:53	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	33	RS 4,44	48.405	RS 156,42	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
02/11/2024 19:30	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	36,53	RS 4,39	48.685	RS 160,37	POSTO GUARUJA	6035740430017779
04/11/2024 05:23	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	19,82	RS 3,99	48.913	RS 83,05	POSTO BERNARDO	6035740430017779
04/11/2024 08:29	FELIPE	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	28,58	RS 4,69	49.186	RS 134,04	AUTO POSTO PRESIDENTE JK	6035740430017779
					748,413			RS 3.324,58		

Raysa Mally G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
21/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	42.898	42.933	MAEVE PEGAR MEDICAMENTO	APARECIDA DE GOIANIA			35
21/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	42.933	43.225	RETORNO A UNIDADE	URIACU			292
22/10/2024	EAL5C91	NIVUS	DIRETORIA TECNICA	ANTONIO	43.225	43.885	LEVAR DR LUCIANO PARA TRINDADE	GOANIA E TRINDADE			600
22/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ALMOXARIFADO E FARMACIA	ANTONIO	43.885	43.894	BUSCAR DIETA NA RODOVIARIA E EMPRESTIMO NO EDMUNDO	URIACU			9
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	43.894	44.220	BUSCAR O COLABORADOR ADELSON	TRINDADE			326
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44.220	44.237	DEIXAR JESSICA EM GOIANIA	GOANIA			17
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	44.237	44.254	SES	GOANIA			17
23/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44.254	44.535	RETORNO A UNIDADE	URIACU			281
24/10/2024	EAL5C91	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	44.535	44.545	REGIONAL SERRA DA MESA	URIACU			10
24/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA E NUTRIÇÃO	ANTONIO	44.545	45.139	BUSCAR NUTRIÇÃO	GOANIA			594
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	45.139	45.154	DEPARTAMENTO PESSOAL E CORREIOS	URIACU			15
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	45.154	45.161	PEGAR EMPRESTIMO NO SERRA DA MESA	URIACU			7
25/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA E NUTRIÇÃO	FELIPE	45.161	45.173	PEGAR NUTRIÇÃO	URIACU			12
28/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	45.173	45.185	BUSCAR ADRIANA	URIACU			12
28/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ESG	ANTONIO	45.185	45.731	LEVAR COLABORADORA NO AEROPORTO	BRASILEIA			546
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	45.731	46.017	LACEN SES	GOANIA			286
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	46.017	46.030	PEGAR ENCOMENDA	GOANIA			13
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	NUTRIÇÃO	FELIPE	46.030	46.050	DIETA	GOANIA			20
29/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46.050	46.330	RETORNO A UNIDADE	URIACU			280
30/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46.330	46.892	LEVAR ADRIANA NO AEROPORTO	BRASILEIA			562
31/10/2024	EAL5C91	NIVUS	ESG	FELIPE	46.892	47.442	BUSCAR COLABORADORA	BRASILEIA			550
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	OBSTETRICA	FELIPE	47.442	47.690	APAF	ANAPOLIS			248
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	47.690	47.771	LACEN SES	GOANIA			81
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	47.771	47.781	CORREIO	GOANIA			10
01/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	47.781	48.071	RETORNO A UNIDADE	URIACU			290
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.071	48.369	HETRIN	TRINDADE			298
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	NUTRIÇÃO	FELIPE	48.369	48.399	PEGAR NUTRIÇÃO	GOANIA			30
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	48.399	48.573	PEGAR EMPRESTIMO	GOANIA			174
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.573	48.682	RETORNO A UNIDADE	URIACU			109
02/11/2024	EAL5C91	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	48.682	48.908	BUSCAR MEDICAMENTO E DEVOE.VER	GOANESIA			226
04/11/2024	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	48.908	49.334	BUSCAR ITALIA	BRASILEIA			426
											6.436

Rayssa Nykally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

punto
KARLA AUTO POSTO
R. PRESIDENTE JK 823
CNPJ: 00.972.786/0001-09

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96023397
ESTAB: 880200900066750
04/11/2024 08:29:19
DOC: 433687 AUT: 961433687

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 49186 Litros Valor
28,58 134,04
Abast. 134,04
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.569,55

KARLA
ANDRADE E OSANAN LTDA
CNPJ: 00.972.786/0001-09 IE: 101366628
RUA AV JK
893, CENTRO

PADRE BERNARDO, GO - 6136331818
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
DANFE SIMPLIFICADO

Cód	Descrição	Qtde	UN	V Unit	V Total
001188	ETANOL HIDRATADO	28,580	L	4,690	134,04
COMBUSTIVEL - COR00					134,04
Qtde. total de itens					134,04
Valor total R\$					134,04

Valor a Pagar R\$ 134,04
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 134,04
Cartão de Crédito Outros Aut: 861433687

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
5224 1100 9727 8600 0109 5500 2000 0253 9110 3235 8131



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0088-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R ANAPOLIS, S/N
CENTRO, URUACU, GO

NF-e nº 000025391 Série 002 04/11/2024 08:31:27
Protocolo de Autorização: 152248175293971
Data de Autorização: 04/11/2024 08:31:33
Tipo de Operação: 1 Saída

Motorista: FELIPE
Observação: CLIENTE: 01822-IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0088-70 IE: NAO CONTRIBUINTE
ENDereco: R ANAPOLIS/N CIDADE...URUACU-GO

CEP: 76.400-000
PLACA: COR0001
KM: 49186 MED: 1720,99
OPERADOR: BARBARA VITORIA DOS SANTOS
Valor Aprox. Tributos: R\$ 9,38 Federal, R\$ 19,03 Estadual,
Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Rayssa Nivally G.O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

POSTO BERNARDO
RUA BR 154 574
CNPJ 31056163000159

O LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 83,05

NF-e
Nº: 000.021.652

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

SÉRIE : 2

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

O SAYAO LTDA

ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
A MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.021.652
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 1131 0581 6300 0159 5500 2000 0216 5210 1599 5130

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
152248174915217 - 04/11/2024 05:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
31.058.163/0001-59

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
04/11/2024 05:23:35
DOC:370310 AUT:961370310
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 48913
Litros
Abast. 19,82
Valor 83,05
Valor Total 83,05
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO
DE NOTA.
Saldo disponível: 1.703,59

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 04/11/2024
ENDEREÇO NAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX 1) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:25:25

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 79,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,96	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 17,60	VALOR TOTAL DA NOTA 83,05

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 ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:18#Ence:1:1745377#Ence: F:1745397#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	19,8210	3,990	79,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60

Rayssa Nykally G. D. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1599513 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:EAL 5C91 km:48913 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 83,05 VALOR DE ICMS ST 14,95 Trib aprox R\$: 5,81 Federal, 11,79 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 02/11/2024 19:30:31 DOC: 284020 AUT: 961284020

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 48685 Litros 36,53 Valor 160,37 Abast. Valor Total 160,37 COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponivel: 1.786,64

IFICANTES LTDA os produtos e/ou servicos constantes da Nota Fiscal Eletronica indicada ao lado DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissao: 02/11/2024 Valor Total R\$ 160,37

NF-e N° 000.031.203 Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

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



0 - ENTRADA 1 - SAIDA

N° 000.031.203 Série 004 Folha 1/1

152248171740831

CHAVE DE ACESSO

5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0312 0317 8315 5941

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

CPU

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO

CHPJ / CPF 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX (11)3141-1128

CEP 76400-000

UF GO

DATA DA EMISSAO 02/11/2024

ENDERECO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICIPIO URUACU DATA DA SAIDA 02/11/2024 HORA DA SAIDA 19:32:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: 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 (160,37), VALOR TOTAL DA NOTA (160,37)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 10 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9 - SEM FRETE), CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Table with 10 columns: ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/ISH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, ALIQUOTA % IPI

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN (0,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX. R\$: 21,57 (FED); R\$ 36,89 (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: 48685 FRENTISTA: 22 NUMERO PEDIDO

Rayssa Nykolly G. O. Sorre. Coordenadora Administrativa HCK

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
02/11/2024 11:13:53
DOC: 240051 AUT: 961240051

TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km: 48405
Litros 33,00 Valor 156,42
Abast. 33,00 Valor 156,42
Valor Total 156,42
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 1.947,01

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

NF-e
N.º: 000005694
SÉRIE: 003

PAPALEGUAS
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
30917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000005694
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1105 8498 5000 0182 5500 3000 0056 9417 4470 1824

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

ESTABO
CNPJ 05.849.850/0001-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248169810331 02/11/2024 11:12:02

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CNP 19324171000870
DATA DA EMISSAO 02/11/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 76400000
DATA DA ENTRADA
MUNICIPIO URUACU
FONE/FAX
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA 02/11/2024
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	146,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,90	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 156,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF GO
CNPJ/CNP 19324171000870
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0
MUNICIPIO URUACU
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	33	4,440	146,52	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\$: 10,94 Federal , 22,21 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4731750,380 vEncFin:4731783,380 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NAS CIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : EAL-5C91 odometro : 48.405 PDV1 -

Rayssa Nykolly G. S. Serrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 02/11/2024 06:12:31 DOC: 203747 AUT: 961203747

TICKET LOG COMPRA Etanol Km: 48083 Litros 37,59 Valor 165,02 Abast. Valor Total 165,02 COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 2.103,43

COM 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 - SAIDA Nº 000.031.198 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 152248168804573 CNPJ 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO 5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0311 9818 8735 2962



INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE / FAX (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 02/11/2024

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 02/11/2024 HORA DA SAÍDA 06:14:18

Table with columns: 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. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 165,02, 165,02

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: 9 - SEM FRETE

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Row 1: 4, ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO, 22071010, 060, 5656, LT, 37,59, 4,39, 0,00, 165,02, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN. Values: 0,00, 0,00, 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 22,20 (FED), R\$ 37,95 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: EAL5C91 KM: 48083 FRENTISTA: 37 NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO Assinado eletronicamente por: Kelly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativo

punta POSTO PAPELEGUAS
IDENTE KENNEDY 8-98
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPRA
TERMINAL: 76001449
FISCAL: 005849850000182
DATA: 01/11/2024 13:31:21
AUT: 961066969

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 47803
Abast. Litros Valor
35,00 165,90
Valor Total 165,90
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 2.268,45

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

NF-e
N.º: 000012016
SÉRIE: 002

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000012016
SÉRIE: 002
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 1105 8498 5000 0182 5500 2000 0120 1614 0157 4412

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 152248166231486 01/11/2024 13:28:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 01/11/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0	BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	DATA DE SAÍDA 01/11/2024

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	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 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	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	35	4,440	155,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 11,61 Federal , 23,55 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 vEncIn:5165013,720 vEncFin:5165048,720 -Vendedor: 10806 - LAIANE SOARES DE A NDRADE Itens: [1] Operador: LAIANE Placa : EAL-5C91 motorista : FELIPE odometro : 47.803 PDV2 -

Dayssa Nykolly G. Sorrentina
Coordenadora Administrativa

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 01/11/2024 Valor Total: R\$ 160,02
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.181
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
01/11/2024 06:11:44
DOC: 910750 AUT: 960910750
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 47456
Litros Valor
36,45 160,02
Abast. 160,02
Valor Total 160,02
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 2.434,35

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 000.031.181
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
PROTOCOLC DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248164521706
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 1103 9812 4500 0135 5500 4000 0311 8111 7920 7185
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103293990

UDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 01/11/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICIPIO URUACU
DATA DA SAÍDA 01/11/2024
HORA DA SAÍDA 06:13:12

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DA NOTA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,02	160,02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	36,452	4,39	0,00	160,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 21,52 (FED), R\$ 36,80 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - AB35A7
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEICULO:
PLACA: EAL5C91
KM: 47456
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Gyssa Nykally G. D. Sorrentino
Administrativo

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	26,191	4,990	130,690

810101001
Qtde Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 130,690
Valor a Pagar R\$: 130,690
Forma de Pagamento: Dinheiro
Valor Pago: 130,690

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 37,240

MD5: 382C90690373F6E73324785865070C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,65 Federal, 38,59 Estadual, 0,00 Municip.
al. Fonte: 18PT n6ico:6 vEncini:1948012 329 vEncFin:1348038 520
Vendedor: 17952 - JOHNSON WALACEY LINDON Itens: [1] Operador: JOHNY
SON Placa: EAL-5C91 odometro: 47.172
PROCDN - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 636813 Série: 2 Emissão: 31/10/2024 11:25:04
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115850020006368131315933653

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000670 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240347856692 31/10/2024 11:25:03

Documento emitido por Linx TAC, www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 10137 Turno: 10099



EXCERTE O DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO
TIPO

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900420949
31/10/2024 11:23:52
TERMINAL: 76015328
DOC: 753083 AUT: 960753083

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 47172

Abast.	Litros	Valor
26,19		130,69
Valor Total		130,69

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 2.594,37

DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO
TIPO

Raysa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD COHPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 31/10/2024 07:21:00 DOC: 671986 AUT: 960671986

COMPRA Etanol Km: 46904

Abast. Litros Valor 33,30 146,19 Valor Total 146,19

COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA. Saldo disponível: 2.725,06

LD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N° 000.031.172 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

152248160423154

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 7219 1763 1970

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NA, 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 31/10/2024

R ANAPOLIS, S/N CENTRO

MUNICÍPIO URUACU

DATA DA SAÍDA 31/10/2024

HORA DA SAÍDA 07:22:38

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	146,19	146,19

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	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,301	4,39	0,00	146,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 19,66 (FED), R\$ 33,62 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEÍCULO: PLACA: EAL5C91 KM: 46904 FRENTISTA: 37 NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO Rayssa Nykally G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativo

EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
COMPONENTE Nº

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
CNPJ: 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900038443
30/10/2024 15:59:22
TERMINAL: 76021509
AUT: 960582340
DOC: 582340

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 46628
Litros 35,09 Valor 175,10
Abast. Valor Total 175,10

CORR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
Saldo disponível: 2.871,25

JÁ O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE N.º DE TIPO
COMPONENTE Nº

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	810101001 ETANOL	35,091	4,990	175,100
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				175,100
Valor a Pagar R\$:				175,100
Forma de Pagamento Dinheiro				Valor Pago 175,100

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
NDS : 382C9DB9D373F6E79324785863870C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,87 Federal 49,02 Estadual 0,00 Municip
al. Fonte: 18PI nºBico:9 vEncini:2991430 379 vEncFin:2991465 470
Vendedor: 19675 - MARCOS EDUARDO BENICIO DOS SANTOS Itens: [1] Oper
ador: MARCOS EDUARDO Placa : EAL-5C91 odometro : 46.628
PRDCCN - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 638655 Série: 2 Emissão: 30/10/2024 16:02:16
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
53241008202116000115850020006386551290147691

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



Protocolo de Autorização: 253240346481239 30/10/2024 16:02:15
Documento emitido por Linx TAC, www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 10130 Turno: 10098



Assinado eletronicamente por
Gyssi Vykolly G. O. Sr.
Coordenador de Ac.
[Handwritten Signature]

10
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 880200900035032
 ESTAB: 05:24:11
 30/10/2024
 DOC: 408453
 AUT: 960408453
TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 Km: 53759 Litros Valor
 42,33 180,75
 Abast. 180,75
 Valor Total
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.196,36

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 180,75	NF-e
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.001.677 SÉRIE : 5
RUA JOSE DO PATROCINIO, A01 LOTE 01 02 NTRU UACU GO 76400000 : 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.677 SÉRIE : 5 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 1035 4711 8800 0130 5500 0016 7710 0003 5987 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 152248157489042 - 30/10/2024 11:10:38		
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 30/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:22:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,70	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 180,75

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	22071090	0 60	5656	L	42,330	3,970	168,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Raysse Nivaldo S. Sorrentino
 Coordenador Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia: 3598 Terminal: ESCRITORIO Op: WELLSERSON C: 550 E: 614 Nome Fantasia: IMED URUACU PLACA SSU1D45 KM 53759 JOAO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UNTO UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
30/10/2024 11:01:12
DOC: 496522 AUT: 960496522

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 46353

Abast. Litros Valor
Valor Total 34,17 150,01
150,01

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

Saldo disponivel: 3.046,35

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
TUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 30/10/2024 Valor Total: R\$ 150,01
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.162
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.162
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248157455538
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 6212 1511 1040

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 30/10/2024

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICIPIO URUACU DATA DA SAÍDA 30/10/2024 HORA DA SAÍDA 11:03:02

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,01 VALOR TOTAL DA NOTA 150,01

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	34,171	4,39	0,00	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 20,18 (FED), R\$ 34,50 (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: 46353
FRENTISTA: 33
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

POSTO PAPALEGUAS
 IDENTIFICADORA KENNEDY 096
 CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE GOODCARD
 COHPRA

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 29/10/2024 14:28:13
 DOC: 313272 AUT: 960313272

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

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N.º: 000005677
 SÉRIE: 003

TICKET LOG

COMPRAS
 Etanol
 Km: 46063 Litros 38,00 Valor 180,12

Abast. Valor Total 180,12

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponível: 3.377,11

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000005677
 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 0056 7719 3109 7906

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
 152248154414474 29/10/2024 14:26:24

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF: 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO: 29/10/2024

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 76400000
 DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: URUACU
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE SAÍDA: 29/10/2024

FORMA DE EMISSÃO: ATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
 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	38	4,440	168,72	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 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 12,60 Federal , 25,57 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4728831,990 vEncFin:4728869,990 -Vendedor: 10806 - LAIANE SOARES DE A NDRADE Itens: [1] Operador: LAIANE Placa : EAL-5C91 odometro : 46.063 PDV1 -

Raysse Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 128,23

NF-e
Nº 000.031.152
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRÁ
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
29/10/2024 07:33:02
DOC: 195423 AUT: 960195423

ÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TICKET LOG
COMPRÁ
Etanol
Km: 45736
Abast. Litros Valor
29,21 128,23
Valor Total 128,23
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.557,23

3USTIVEL E
S LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.152
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 5213 9410 9588

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
152248152794547

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ
03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	29/10/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		UF GO	TELEFONE / FAX (11)3141-1128
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 29/10/2024
			HORA DA SAÍDA 07:34:52

CULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		128,23
0,00	0,00	0,00	0,00	46,74 (36,45 %)		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		128,23
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
						VALOR TOTAL DA NOTA
						128,23

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													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	29,2100	4,39	0,00	128,23	0,00	0,00	0,00	1,50

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. RS. 17,25 (FED), R\$ 29,49 (EST), R\$ 0,60 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - AB35A7 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEICULO: PLACA: EAL5C91 KM: 45736 FRENTEISTA: 33 NUMERO PEDIDO	Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativa

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: 11938

TICKET LOG
DOC: 000280683390
COMPRA FROTA D: 28/10 H: 15:29
A: 101125
ESTAB: 036900391000148
ETANOL
KM: 45478

	LITROS	VALOR
ABAST.	39,98	181,91
VALOR TOTAL		181,91
DESCONTO NEGOCIADO		-10,40
VALOR AUTORIZADO		171,51

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
SALDO DISPONIVEL: 3.685,46
VIA PORTADOR
SITEF FROM FISERV
Data: 28/10/2024 - Hora: 15:29:35


QUALITY SIA
REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 36.900.391/0001-48 IE: 0797830000191
SIA Trecho 17 Via IA-4
4, Zona Industrial (Guara)
BRASILIA, DF -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
DANFE SIMPLIFICADO

Cod	Descrição	Qtde	Un	v Unit	v Total
001132	ETANOL HIDRATADO	39,981	L	4,550	181,91
	ADITIV				1
Qtde. total de Itens					181,91
Valor total R\$					10,40
Desconto R\$					

Valor a Pagar R\$ 171,51
FORMA PAGAMENTO
Cartão de Crédito Outros Aut: 101125 **VALOR PAGO R\$ 171,51**

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
5324 1036 9003 9100 0148 5500 2000 0119 3817 0259 6514



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 09-A SALA 03, L9A SALA 3
CENTRO, URUACU, GO
NF-e nº 000011938 Série 002 28/10/2024 15:29:29
Protocolo de Autorização: 253240035432221
Data de Autorização: 28/10/2024 15:29:31
Tipo de Operação: 1 Saída

Observacao: CLIENTE.: 06135-IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: R
ANAPOLISS/N CIDADE.: GO CEP: 76.400-000
PLACA: COR0001
OPERADOR: DAIANE PEREIRA COSTA
PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08
Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF
Valor Aprox. Tributos: R\$ 12,01 Federal, R\$ 22,30 Estadual,
Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Raysa An... Sorrentino
Coorden. Administrativa

punto PETRO POSTO
RONEL GASPARI N 103
CNPJ: 35.471.188/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/10/2024 09:20:07
DOC: 998741 AUT: 959998741

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 45192 Litros Valor
Abast. 43,00 183,61
Valor Total 183,61

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 3.856,97

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 183,61 NF-e Nº: 000.008.545 SÉRIE : 4

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

S LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.008.545
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0085 4510 0467 2600

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248149267558 - 28/10/2024 09:21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ
35.471.188/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70 28/10/2024

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 CENTRO 76400-000 28/10/2024

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
URUACU (11) 3141-1128 GO 38,92 09:21:30

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	170,71		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,90	0,00	38,92	183,61

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:3#Ence:1:1208791#Ence: F:1208834#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	43,000	3,970	170,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:467260 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:EAL 5C91 NIRVUS km:45192 media:14.63 k/1
MOTORISTA ANTONIO NEWTON
BASE DE ICMS ST 183,61 VALOR DE ICMS ST 33,05
Trib aprox R\$: 12,85 Federal, 26,07 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549

RESERVADO AO FISCO

PUNTO
PETRO POSTO
RONEI GASPAR N 153
CNPJ 3547188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/10/2024 09:19:09
DOC: 998410 AUT: 959998410

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 44563

	Litros	Valor
Abast.	40,37	172,38
Valor Total		172,38

IMED - ADMINISTRATIVO
503574*****7779

FAVOR REVER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.

Saldo disponivel: 4.040,58

Litros de Oleo Motor

Item	Quantidade
Estopa	
Lata de Graxa	
Bardahl	
Filtro	

Agradecemos a Preferência.
Volte Sempre!

TOTAL R\$ 172,38

Antonio Alencar Mendel Paiva
Assinatura do Comprador

Raysa Nykolly Sorrentino
Assinatura do Vendedor

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

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	40,370	4,270	172,38	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:3596 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU BASE DE ICMS ST 172,38 VALOR DE ICMS ST 31,03 Trib aprox R\$: 12,07 Federal, 24,48 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549 PLACA EAL 5C91 NIVUS KM 44563 MOTORISTA ANTONIO Documentos Fiscais:N:8535 Placa:EAL-5C91 KM:44563	

FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 172,38

NF-e Nº: 000.001.676 SÉRIE: 5

ATÁRIO
TITULO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ANFE
NOTA AUXILIAR
FISCAL
TRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
5224 1035 4711 8800 0130 5500 5000 0016 7610 0003 5963

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
152248149285900 - 28/10/2024 09:26:00

ENDEREÇO

CNPJ 35.471.188/0001-30

MENTO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70	28/10/2024

DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
URUACU	76400-000	28/10/2024

FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
(11) 3141-1128	GO		09:25:46

VALOR ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	172,38

VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	36,55	172,38

ATA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ete				

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Raysa Nykolly Sorrentino
Coordenadora Administrativo



POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
 CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
 Avenida Anhanguera
 3121, LESTE UNIVERSITARIO
 GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	36,760	L	3,990	146,67
Qtde total de Itens					1
Valor total R\$					146,67

Valor a Pagar R\$ **146,67**
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Vale Combustivel **146,67**

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

5224 1001 0027 4000 0120 6500 3000 0416 7310 0156 4910
 CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
 INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
 R R ANAPOLIS, SN
 CENTRO, URUACU, GO
 NFC-e nº 000041673 Série 003
 24/10/2024 17:09:15
 Protocolo de Autorização: 152248137412655
 Data de Autorização 24/10/2024 17:09:26

CL...TE.:57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
 E DESENVOLVI CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO
 CONTRIBUINTE ENDEREÇO:R R ANAPOLISSN
 CIDADE:..URUACU-GO CEP:76.400-000
 PLACA: EAL5C91
 KM: 44856 MED:34,39
 OPERADOR: MAURICIO CARVALHO DOS SANTOS
 Trib aprox: Federal:R\$19,73
 Estadual:R\$33,73
 Municipal:R\$0,00
 Fonte: IBPT.24.1.C
 webPostoPDV - www.webposto.com.br

Powered by Rede

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 24/10/2024 17:07:37
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 959407264

Powered by Rede

TICKET LOG

Powered by Rede

COMPRA
 Etanol
 Km: 44856
 Abast. Litros Valor
 36,76 146,67
 Valor Total 146,67

Powered by Rede

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 212,96

Powered by Rede

Antonio

Powered by Rede

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 24/10/2024 17:07:37
 TERMINAL: 76012440
 AUT: 959407264

Powered by Rede

TICKET LOG

Powered by Rede

COMPRA
 Etanol
 Km: 44856
 Abast. Litros Valor
 36,76 146,67
 Valor Total 146,67

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE
 Saldo disponivel: 212,96

Raysso M... G. Sorrentino
 Coordenador Administrativo

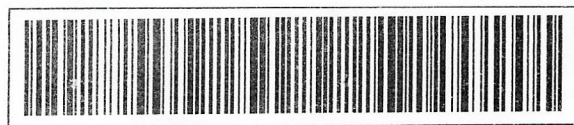
[Signature]

ponto
 POSTO PAPALEGUAS
 RENE KENNEDY 040
 CNPJ 0584985000182
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 23/10/2024 17:55:22
 DOC: 181661 AUT: 959181661
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 44270 Litros 39,00 Valor 184,86
 Abast. Valor Total 184,86
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponivel: 359,63

ERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
N.º: 000011977
SÉRIE: 002

PAPALEGUAS
 ERIV. DE PETROLEO LTDA
 KENNEDY
 GOIANIA GO
 0917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000011977
 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 7718 4281 3458

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

TÍTULO TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 05.849.850/0001-82 152248134083243 23/10/2024 17:54:01

DESTINATARIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	19324171000870	23/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANAPOLIS, 0	CENTRO	76400000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URUACU	GO	
FATURA/DUPLICATA		DATA DE SAÍDA
		23/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI 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	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071930	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
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 12,94 Federal , 26,25 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:1 1 vEnclni:4275369,940 vEncFin:4275408,940 -Vendedor: 10807 - LUCAS OLIVEIRA FERREIRA Itens: [1] Operador: LUCAS Placa : EAL-5C91 odometro : 44.270 PDV2 -Maquina/Equipamento: MOTORISTA : FELIPE
 Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

punto • UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
23/10/2024 08:47:15
DOC:030632 AUT:959030632

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 43903
Litros 35,79 Valor 157,12
Abast. 157,12
Valor Total 157,12
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponível: 544,49

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes de Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 23/10/2024 Valor Total R\$ 157,12
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.115
Série 004

**COM 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 - SAIDA **1**
Nº 000.031.115
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
152248131831201
CNPJ
03.981.245/0001-35


CHAVE DE ACESSO
5224 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0311 1517 2379 0880

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE / FAX (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 23/10/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICIPIO URUACU DATA DA SAIDA 23/10/2024 HORA DA SAIDA 08:48:35

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	157,12	157,12

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,791	4,39	0,00	157,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 21,13 (FED), R\$ 36,14 (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: 43903
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

HCN

23/10/2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/10/2024 08:48:42

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 2
 EBEDOR

NF-e
Nº 5605
SÉRIE: 2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 5605

SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 5224 1001 0027 4000 0120 5500 2000 0056 0514 4003 1083

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

3-5396

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152248128678677 - 22/10/2024 10:58:20

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

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
 22/10/2024

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
 22/10/2024

UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA
 GO 152248128678677 10:58:20

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		192,52
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		192,52

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	COD.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 36,448 % = R\$ 70,17 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	48,251	3,99	0,00	0,00	192,52	0	0	0	0	0

Rayssa Nelly G. C. Souza
 Coordenadora Administrativa
 HCN

POSTO LESTE
 AV ANHANGUERA 3121
 CNPJ 01002740000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900027353
 22/10/2024 10:54:56
 TERMINAL: 76012440
 822432 AUT: 958822432

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 43592
 Litros Valor
 Abast. 48,25 192,52
 Valor Total 192,52

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574****7779
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSÃO DE NOTA.
 Saldo disponível: 701,61

em
 ulta
 310 0154 9782
 19.324.171/0008-70
 ESTUDOS E DESE
 ILIS SN
 JACU. GO
 553 Série 002
 10:57:14
 152248128678677
 Data de Autorização 22/10/2024 10:57:18

6 BB: 4 BC: 13 EI: 2131631.919 EF: 2131680,17

CLIENTE.: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO
 CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN
 CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000
 PLACA: EAL5C91
 KM: 43592 MED: 903,44
 OPERADOR: KAIO DOS ANJOS DA CRUZ
 Trib aprox: Federal: R\$25,89
 Estadual: R\$44,28
 Municipal: R\$0,00
 Fonte: IBPT.24.1.C
 webPostoPDV - www.webposto.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA EAL5C91, KM 43592 Valor Aprox. Tributos: R\$ 25,89 Federal, R\$ 44,28 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 46553	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**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 nº 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 nº 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 nº 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: **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 n°: 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 n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

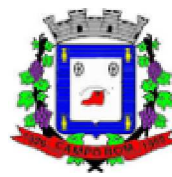
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

Data: 05/08/2024 15h23min

Número	Validade
5602	03/11/2024

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: 19/10/2024 a 17/11/2024

Certificação Número: 2024101900410869209970

Informação obtida em 31/10/2024 10:32:57

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

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha 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 44108.702935 84573.440009 7 98990000436224**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00441087-0
Número do documento 1.TL-12029039	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 13/11/2024		Valor Documento 4.362,24	
(-) 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

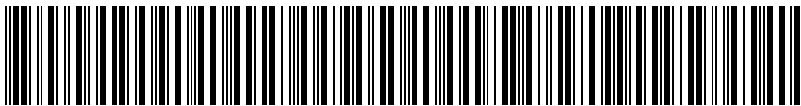
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 44108.702935 84573.440009 7 98990000436224**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/11/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 11/11/2024	No documento 1.TL-12029039	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 11/11/2024	Nosso Número 109/00441087-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.362,24

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



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

Data: 05/11/2024 10h01min

Número	Validade
8365	03/02/2025

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

CWMN584V0L2GBRH1

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 Novembro de 2024



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:	001524	

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\$ 5.379,22	
Data da operação:	18/11/2024	

Autenticação Bancária:	96443FFED2C2058EAD9BB0000
-------------------------------	---------------------------

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

FT00109143 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00109143	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.379,22	Data de Emissão 23/09/2024	Data de Vencimento 30/09/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.63 após 30/09/2024 Multa de R\$ 107.58 após 01/10/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 23/09/2024 17:52:04
Valor por extenso	Cinco Mil e Trezentos e Setenta e Nove Reais e Vinte 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 109/00014420-2	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 01442.028120 11664.930002 1 98550000537922					
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 FT00109143		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 23/09/2024		Nosso Número 109/00014420-2	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 5.379.22			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.63 após 30/09/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/09/2024 cobrar multa de R\$ 107.58						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00014420-2			
		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

FT00109143 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	ARAUJO/FELIPE		06/09/2024	VC00857657			23/07/2024 até 22/08/2024	Veículo: VOLKSWAGEN VIRT				
ND00526161	00468231	4.842,00 [R\$]	1,000000	4.842,00	632,12	30,06	0,00	0,00	0,00	-124,96	0,00	5.379,22
	UNIDAS RENT A CAR			: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE					
EXTRA:multa 02/08/2024 10:58 VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			4.842,00	632,12	30,06	0,00	0,00	0,00	-124,96	0,00	5.379,22	

Total da Fatura 5.379,22



Data Retirada: 23/07/2024 08:41 26200209 GYN4

RA# 26200209

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de goiânia GO Cep 74921217	Telefone: 62 999999999	Reserva: 27994263 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
--	---------------------------	--	--

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 23/07/2024 08:41 GYN3-CARLA	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 22/08/2024 08:41 EASY *
---	--	--	---

Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		Valores	Qtde:	Valor:
Codigo	Descrição dos Serviços	Diárias/Pacote:	30	4.842,06
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Horas Extras:	0	0,00
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Subtotal:		4.842,06
1436	POT - ISENTA	Desconto:		0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Km extra:	0	0,00
1802	4500 KM/21	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Proteção veículo:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000.00	Motorista adicional:		0,00
	Ass.: _____	Serviço motorista:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Taxa de retorno:		0,00
proteção completa		Outras despesas:		0,00
proteção super zero		Adicionais:		0,00
proteção a terceiros		Combustível:		0,00
	Ass.: _____	Avárias:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Reembolso:		0,00
		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	15	30,00
		Pedágios/estac:	54	507,16
		Pré autorização:		0,00
		Total:		5.379,22
Informações do veículo: Placa: SIL2H54, Veículo: nivus Grupo: SU km: 58.370 => 62.870 comb: 8 => 8		Ass.: _____		
Substituições:		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
		Forma de Pagamento:	99) faturado, R\$ 5.379,22	

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: _____



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE ALVES BALBINO ARAUJO, sob PLACA SIL2H54 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste a partir de 23/07/2024

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 4.842,06

SÃO PAULO, 10/072024

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 109143
Pagamento:30/09/2024

Valor (R\$) :5.379,22

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.379,22

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: 109143

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:02:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/11/2024, as 16:35:49, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

[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: 12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101202081330816906

Informação obtida em 23/10/2024 10:38:00

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



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 91545/2024

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 **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 04/02/2025

Data Geração: 06/11/2024

Data Emissão: 06/11/2024

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 686801

Número da Certidão: 91545/2024

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 n°: 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 n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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: 12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101202081330816906

Informação obtida em 16/10/2024 08:29:55

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

[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: 31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108161330816910

Informação obtida em 06/11/2024 10:28:17

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



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 91545/2024

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 **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 04/02/2025

Data Geração: 06/11/2024

Data Emissão: 06/11/2024

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 686801

Número da Certidão: 91545/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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



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.



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:	001524	

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\$ 5.218,66	
Data da operação:	18/11/2024	

Autenticação Bancária:	C744D41395D205DCDFCC0000
-------------------------------	--------------------------

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

FT00109145 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00109145	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.218,66	Data de Emissão 23/09/2024	Data de Vencimento 30/09/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.49 após 30/09/2024 Multa de R\$ 104.37 após 01/10/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 23/09/2024 17:52:55
Valor por extenso	Cinco Mil e Duzentos e Dezoito Reais e Sessenta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00014422-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01442.288120 11664.930002 6 98550000521866					
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 FT00109145	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do Documento 23/09/2024	Nosso Número 109/00014422-8						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 5.218.66						
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento						
Encargos p/dia de R\$ 4.49 após 30/09/2024 Após 30/09/2024 cobrar multa de R\$ 104.37					(-) Outras Deduções						
					(+/-) Mora/Multa						
					(+/-) Outros Acréscimos						
					(-) Valor Cobrado						
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000						19.324.171/0008-70 109/00014422-8					
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

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

FT00109145 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	ARAUJO/FELIPE		19/08/2024	VC00857727			23/06/2024 até 23/07/2024	Veículo: VOLKSWAGEN VIRT				
ND00526260	00462149	4.554,00 [R\$]	1,000000	4.554,00	634,60	30,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.218,66
	UNIDAS RENT A CAR			: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			4.554,00	634,60	30,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.218,66

Total da Fatura 5.218,66



Data Retirada: 23/06/2024 08:41 26075186 GYN3

RA# 26075186

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de goiânia GO Cep 74921217	Telefone: 62 999999999	Reserva: 27824795 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
--	---------------------------	--	--

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Retirada: 23/06/2024 08:41 GYN3-DANI	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Devolução: 23/07/2024 08:00 GYN3-CARLA
--	---	---	---

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	4.554,06
Codigo	Descrição dos Serviços	Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Subtotal:		4.554,06
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Desconto:		0,00
1436	POT - ISENTA	Km extra:	0	0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1802	4500 KM/21	Proteção veículo:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Motorista adicional:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000.00	Serviço motorista:		0,00
Ass.: _____		Taxa de retorno:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Outras despesas:		0,00
proteção completa		Adicionais:		0,00
proteção super zero		Combustível:		0,00
proteção a terceiros		Avárias:		0,00
Ass.: _____		Reembolso:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	19	30,00
		Pedágios/estac:	68	634,60
		Pré autorização:		0,00
		Total:		5.218,66
				Ass.: _____
Informações do veículo:				(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)
Placa: SIL2H54, Veículo: nivus				Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 5.218,66
Grupo: SU				
km: 53.870 => 58.370				
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:



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE ALVES BALBINO ARAUJO, sob PLACA SIL2H54 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste a partir de 23/07/2024

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 4.842,06

SÃO PAULO, 10/072024

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 109145
Pagamento:21/10/2024

Valor (R\$) :5.218,66

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.218,66

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: 109145

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 10:03:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/11/2024, as 16:33:18, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

[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: 12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101202081330816906

Informação obtida em 23/10/2024 10:38:00

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

[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: 31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108161330816910

Informação obtida em 06/11/2024 10:28:17

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



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 91545/2024

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 **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 04/02/2025

Data Geração: 06/11/2024

Data Emissão: 06/11/2024

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 686801

Número da Certidão: 91545/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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



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.



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:	001525	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080152890812011664930002799010000703410

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF: 07.407.994/0001-04

Data de vencimento 18/11/2024

Valor nominal R\$ 7.034,10
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 7.034,10

Data do Pagamento: 18/11/2024

Autenticação Bancária:	6A44FF82882205F4B29AA0000
-------------------------------	---------------------------

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

FT00111370 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00111370	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 7.034,10	Data de Emissão 07/11/2024	Data de Vencimento 15/11/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 6.05 após 15/11/2024 Multa de R\$ 140.68 após 16/11/2024				
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 07/11/2024 18:25:13
Valor por extenso	Sete Mil e Trinta e Quatro Reais e Dez 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 109/00015289-0	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 01528.908120 11664.930002 7 99010000703410					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/11/2024					
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 07/11/2024		Num. do Documento FT00111370		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 07/11/2024		Nosso Número 109/00015289-0	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 7.034.10			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 6.05 após 15/11/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/11/2024 cobrar multa de R\$ 140.68						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00015289-0			
		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

FT00111370 - 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		18/10/2024	VC00865939			26/08/2024 até 25/09/2024	Veículo: JEEP COMPASS				
ND00543611	00481012	7.034,10 [R\$]	1,000000	7.034,10	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.034,10
	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	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.034,10

Total da Fatura 7.034,10

**Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro****N° JLOF040416004****Fechado
ACJLO-85552**

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: 12000,00
Grupo Cobrado: LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo: 18000,00
	Danos a Terceiros: 1000,00
Saída / Vigência Seguro: 26/08/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 9.579 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro: 25/09/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 12.639 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
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						7034,10
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						7034,10
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 21/09/2024 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



ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela LOCALIZA, a reserva mensal do Sr. GETRO DE PADUA, sob PLACA PZB9I94 GRUPO SUV ESPECIAL, sofrerá reajuste a partir de 26/08/2024

Valor atual, R\$ 6.682,39

Novo valor, R\$ 7.034,10

SÃO PAULO, 22/08/2024

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



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:

FT00111370 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00111370	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 7.034,10	Data de Emissão 07/11/2024	Data de Vencimento 15/11/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 6.05 após 15/11/2024 Multa de R\$ 140.68 após 16/11/2024				
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 07/11/2024 18:25:13
Valor por extenso	Sete Mil e Trinta e Quatro Reais e Dez 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 109/00015289-0	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 01528.908120 11664.930002 7 99010000703410					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/11/2024					
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 07/11/2024		Num. do Documento FT00111370		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 07/11/2024		Nosso Número 109/00015289-0	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 7.034.10			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 6.05 após 15/11/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/11/2024 cobrar multa de R\$ 140.68						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00015289-0			
		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

FT00111370 - 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		18/10/2024	VC00865939			26/08/2024 até 25/09/2024	Veículo: JEEP COMPASS				
ND00543611	00481012	7.034,10 [R\$]	1,000000	7.034,10	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.034,10
	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	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.034,10

Total da Fatura 7.034,10

**Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro****N° JLOF040416004****Fechado
ACJLO-85552**

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: 12000,00
Grupo Cobrado: LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo: 18000,00
	Danos a Terceiros: 1000,00
Saída / Vigência Seguro: 26/08/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 9.579 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro: 25/09/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 12.639 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
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						7034,10
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						7034,10
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 21/09/2024 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



ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela LOCALIZA, a reserva mensal do Sr. GETRO DE PADUA, sob PLACA PZB9I94 GRUPO SUV ESPECIAL, sofrerá reajuste a partir de 26/08/2024

Valor atual, R\$ 6.682,39

Novo valor, R\$ 7.034,10

SÃO PAULO, 22/08/2024

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 111370
Pagamento:15/11/2024

Valor (R\$) : 7.034,10

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):7.03410

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:08/11/2024

Nota: 111370

Nome: _____ Matr. _____.

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
MANUAL**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

SUV



movida

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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



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

**CERTIDÃO 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 91545/2024

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 **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 04/02/2025

Data Geração: 06/11/2024

Data Emissão: 06/11/2024

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 686801

Número da Certidão: 91545/2024

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 n°: 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 n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108161330816910

Informação obtida em 07/11/2024 14:04:37

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:	001525	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080152858812011664930002999010000458749	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	18/11/2024
Valor nominal	R\$ 4.587,49
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.587,49
<u>Data do Pagamento:</u>	18/11/2024

Autenticação Bancária:	EA44535E0D82051CB42000000
-------------------------------	---------------------------

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:

FT00111374 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00111374	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.587,49	Data de Emissão 07/11/2024	Data de Vencimento 15/11/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.95 após 15/11/2024 Multa de R\$ 91.75 após 16/11/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 07/11/2024 18:22:32
Valor por extenso	Quatro Mil e Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador
Nosso Número 109/00015285-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01528.588120 11664.930002 9 99010000458749					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/11/2024					
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 07/11/2024		Num. do Documento FT00111374		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 07/11/2024		Nosso Número 109/00015285-8	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 4.587.49			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.95 após 15/11/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/11/2024 cobrar multa de R\$ 91.75						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00015285-8			
		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

FT00111374 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	ARAUJO/FELIPE		21/10/2024	VC00865949			22/08/2024 até 21/09/2024	Veículo: VOLKSWAGEN VIRT				
ND00543628	00481613	3.870,00 [R\$]	1,000000	3.870,00	717,44	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.587,49
	UNIDAS RENT A CAR			: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito			3.870,00	717,44	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.587,49

Total da Fatura 4.587,49



Data Retirada: 22/08/2024 08:41 26307827 GYN4

RA# 26307827

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74921217	Telefone: 62 999999999	Reserva: 28144989 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 - FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
---	------------------------	--	---

Loja de Retirada: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Retirada: 22/08/2024 08:41 Resp. abertura: EASY *	Loja de Devolução: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Devolução: 21/09/2024 08:41 Resp. fechamento: EASY *
---	---	--	--

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	3.870,05
Codigo	Descrição dos Serviços	Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Subtotal:		3.870,05
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Desconto:		0,00
1436	POT - ISENTA	Km extra:	0	0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1802	4500 KM/21	Proteção veículo:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Motorista adicional:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000.00	Serviço motorista:		0,00
Ass.: _____		Taxa de retorno:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Outras despesas:		0,00
proteção completa		Adicionais:		0,00
proteção super zero		Combustível:		0,00
proteção a terceiros		Avárias:		0,00
Ass.: _____		Reembolso:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	20	30,00
		Pedágios/estac:	69	687,44
		Pré autorização:		0,00
Informações do veículo:		Total:		4.587,49
Placa: SIL2H54, Veículo: nivus		Ass.: _____		
Grupo: SU		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
km: 62.870 => 67.370		Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.587,49		
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:



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE ALVES BALBINO ARAUJO, sob PLACA SIL2H54 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste a partir de 23/07/2024

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 4.842,06

SÃO PAULO, 10/072024

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 111374
Pagamento:15/11/2024

Valor (R\$) : 4.587,49

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.587,49

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:08/11/2024

Nota: 111374

Nome: _____ Matr. _____.



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 91545/2024

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 **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 04/02/2025

Data Geração: 06/11/2024

Data Emissão: 06/11/2024

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 686801

Número da Certidão: 91545/2024

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 n°: 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 n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108161330816910

Informação obtida em 07/11/2024 14:04:37

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 MANUAL

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

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

SEU CARRO

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

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

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

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês