

Uruaçu, 10 de janeiro de 2025.

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
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	108541	R\$ 5.939,94	27/09/2024	10/12/2024	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 23/07/2024 a 22/08/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	110276	R\$ 5.200,06	10/12/2024	10/12/2024	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 23/06/2024 a 22/07/2024
F. LOPES PUBLICIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	58176	R\$ 1.989,00	04/12/2024	11/12/2024	Despesa com publicação de processo seletivo em Diário Oficial
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG D	ENERGIA ELÉTRICA/ ESCRITORIO	2,02411E+12	R\$ 29,40	13/12/2024	12/12/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	111978	R\$ 561,00	30/11/2024	13/12/2024	Despesa com locação do veículo do Diretor Getro de Padua - período de 26/08/2024 a 25/09/2024
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	12070417	R\$ 4.003,00	16/12/2024	16/12/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO	R\$ 1.253,06	05/12/2024	17/12/2024	Despesa com pagamento de aluguel do escritório

ANDRE SILVA SADER:17072541845 Assinado de forma digital por ANDRE SILVA SADER:17072541845  
Dados: 2025.01.10 09:35:59 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	
Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	001808	
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\$ 5.939,94	
Data da operação:	10/12/2024	
<b>Autenticação Bancária:</b>	9E44D170E9A2054A3A3550000	

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

Inscr. Munt: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL  
CNPJ: 07.407.994/0001-04  
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR  
CADASTUR: 28.017508.10.0001-4  
Fone: 11-3384-2800

FT00108541 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00108541	5.939,94	12/09/2024	27/09/2024	
Encargos d/dia de R\$ 5,11 após 27/09/2024 Multa de R\$ 118,80 após 27/09/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A.C.: SUELEN				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUAJU Cidade: URUAJU Fax: 76400-000				
Fones(s):				
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUAJU Cidade: URUAJU				
CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição: URUAJU				
Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 22/10/2024 10:48:23				
<b>Valor por extenso</b> Cinco Mil e Novecentos e Trinta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos*****				
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

Nosso Número	Especie	Carteira	Aceite	Especie Doc. Serv	Recibo do Pagador
109/00014208-1	R\$	109	S		Agência/Código Beneficiário
					8121/16649-3

Autenticação Mecânica

**341-7** Banco Itaú S.A. **34191.09008 01420.81820 11664.930002 5 98520000593994**

Local do Pagamento	Vencimento
Beneficiário	27/09/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	Agência/Código Beneficiário
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07, 994/0001-04	8121/16649-3
Data do Documento	Nosso Número
12/09/2024	109/00014208-1
Num. do Documento	(=) Valor do documento
FT00108541	5.939,94
Use do Banco	(-) Desconto/Abatimento
Carteira	(-) Outras Deduções
109	(*) Mora/Multa
Especie	(+) Outros Acréscimos
R\$	(-) Valor Cobrado
Quantidade	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
Encargos p/dia de R\$ 5,11 após 27/09/2024	
Após 27/09/2024 cobrar multa de R\$ 118,80	

Pagador	19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	109/00014208-1
R ANAPOLIS, S/N	
76400000	
Beneficiário final	Código de Baixa
	URUAJU GO

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



Data Retirada: 14/07/2024 18:03 26151592 BSB2

RA# 26151592

Fechado

<b>RAELMA DOURADO DE MAGALHAES</b> CPF: 03498313193 Goiania - GO, CEP: 74375500		Reserva: 27894883 Res.ext.: Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Localatário: 03498313193 - RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES CNH: 5437777410 - VAL: 02/05/2032	
Loja de Retirada: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC, 4.063, BRASILIA - DF, Tel.: 6133649714		Data Retirada: 14/07/2024 18:03 Resp. abertura: BSB2-GABRI		Loja de Devolução: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC, 4.063, BRASILIA - DF, Tel.: 6133649714	
<b>Serviços Contratados:</b> Tarifa: INTERNACIONAL - BASEZ1 - PP+POT+TX.+1MITAD. ISENTOS		<b>Valores</b>		<b>Qtde:</b>	
<b>Codigo</b>	<b>Descrição dos Serviços</b>				<b>Valor:</b>
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO			30	5.939,94
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA			0	0,00
1436	POT - ISENTA				5.939,94
1798	TAXA DE RETORNO			0	0,00
1802	4500 KM/21				0,00
1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 12000,00				0,00
Ass.: _____					
<b>Eu estou cliente e de acordo que não contratei:</b> proteção completa proteção super zero proteção a terceiros					
Ass.: _____					
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>					
Ass.: _____					
<b>Informações do veículo:</b> Placa: SEB2I69, Veículo: t-cross Grupo: SV km: 60.814 => 65.314 comb: 8 => 8					
<b>Substituições:</b>					
Ass.: _____					
<b>Forma de Pagamento:</b> 99) Faturado, R\$ 5.939,94					
<b>Pré autorização:</b>					
<b>Total:</b> 5.939,94					
				Ass.: _____	
				(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)	
				<b>Atenção:</b> Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h - 0800.770.4012 em até (uma) hora após o conhecimento da ocorrência, sob pena de cancelamento do contrato e retenção do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2ª Feira, 3 e 4ª Feira, 5 e 6ª Feira, 7 e 8ª Feira, 9 e 0ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Cobres de fumo (cigarros, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmo após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 dias de duração não incluem seguro de terceiros. O cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no parágrafo 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, w-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação, e 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: _____	



Data Retirada: 14/07/2024 18:03 26151592 BSB2

RA# 26151592

Fechado

RAELMA DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193 Golândia - GO, CEP: 74375500		Reserva: 27894883 Res-ext.: Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 - RAELMA DOURADO DE MAGALHAES	
Loja de Retirada: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A AER AEROPORTO INTER DE BRASÍLIA, UC, 4.063, BRASÍLIA - DF. Tel.: 6133649714		Data Retirada: 14/07/2024 18:03 Resp. abertura: BSB2-GABRI	Loja de Devolução: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A   Data Devolução: 13/08/2024 18:00 AER AEROPORTO INTER DE BRASÍLIA, UC, 4.063, BRASÍLIA - DF. Tel.: 6133649714		

Código	Descrição das Avarias	Grupo	Valor
--------	-----------------------	-------	-------

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

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

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

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

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

e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 6º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e clausulas 11 - 11.1 - e 11.2 do Contrato de Locação;

f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora. Os dados pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação enviada para [atendimento@unidas.com.br](mailto:atendimento@unidas.com.br) ou pelo telefone 0800 00 0000. O Locatário poderá também solicitar a exclusão de seu nome do Cadastro de Matrícula de Passaportes. A Locadora, na qualidade de controladora dos informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (iii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser utilizados para responder a requisitos legais (por exemplo, Solicitação de órgãos públicos e judiciais), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### RÉGUA DE AVARIA

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

- Mossas, leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.
- Obs: moissas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

**Queimados: O que é considerado avaria?**

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

**Instruções gerais:**

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

**Pneus: O que é considerado avaria?**

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

**Vidros: O que é considerado avaria?**

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

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

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função "sem parar" em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 7,50 por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não onera o cliente ou pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa do pedágio e/ou estacionamento será cobrado no momento posterior à devolução. O valor total do pedágio cadastrado, contorne aqui.

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

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Assinatura idêntica a CNH/Documento.



## ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

### Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. RAEILMA DOURADO DE MAGALHAES, sob PLACA SEB2I69, T-CROSS sofrerá reajuste a partir de 14/07/2024

Valor atual, R\$ 4.733,96  
Novo valor, R\$ 5.940,00

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](http://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: 108541 Valor (R\$) : 5.939,94 Data  
Pagamento:27/09/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.939,94

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:22/10/2024

Nota: 108541

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.






Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/10/2024, as 14:13:00, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/11/2024, as 11:02:14, conforme horário oficial de Brasília.



**COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV**

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00          (SUV) SUV AUTOMÁTICA INTERMEDIÁRIA –          CITROËN, C4, CACTUS  <b>UNIDAS 4.500 KM</b></p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00          (SUV) SUV AUTOMÁTICA INTERMEDIÁRIA –          CITROËN, C4, CACTUS  <b>MOVIDA 5.000 KM</b></p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00          (SUV) SUV AUTOMÁTICA INTERMEDIÁRIA –          CITROËN, C4, CACTUS  <b>LOCALIZA 5.000 KM</b></p>

**Contato**

55 11 3384-2800

contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

55 11 97679-5954

emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**




R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,

564 CEP: 01535-010



[www.lcaviagens.com.br](http://www.lcaviagens.com.br)

**COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM**

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

**Contato**

55 11 3384-2800

contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

55 11 97679-5954

emergencial@lcaviagens.com.br






www.lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**




R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,

564 CEP: 01535-010

**COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM**

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

**COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL**

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

**Contato**

55 11 3384-2800

contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

55 11 97679-5954

emergencial@lcaviagens.com.br



www.lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,

564 CEP: 01535-010



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

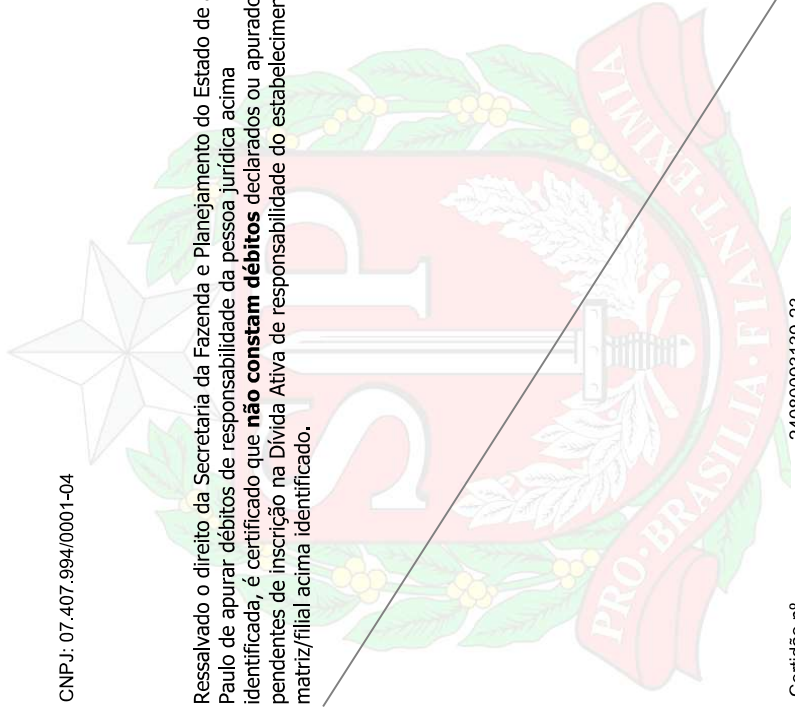


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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



Certidão nº 24080093139-23

Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL  
Secretaria da Fazenda  
Departamento da Receita  
09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 64025/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.  
Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.  
Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é válida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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

Identificação 659281

Número da Certidão: 64025/2024

Controle: 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.407.994/0001-04  
Certidão 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 concerne aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 23/09/2024 a 22/10/2024

**Certificação Número:** 2024092320211330816960

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

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 / CERÂMICA / 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](http://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 CERÂMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é válida 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*

[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 / CERÂMICA / 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:** 19/11/2024 a 18/12/2024

**Certificação Número:** 2024111902331330816957

Informação obtida em 02/12/2024 20:31:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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 CERÂMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é válida 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/tbwlloginWeb.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.

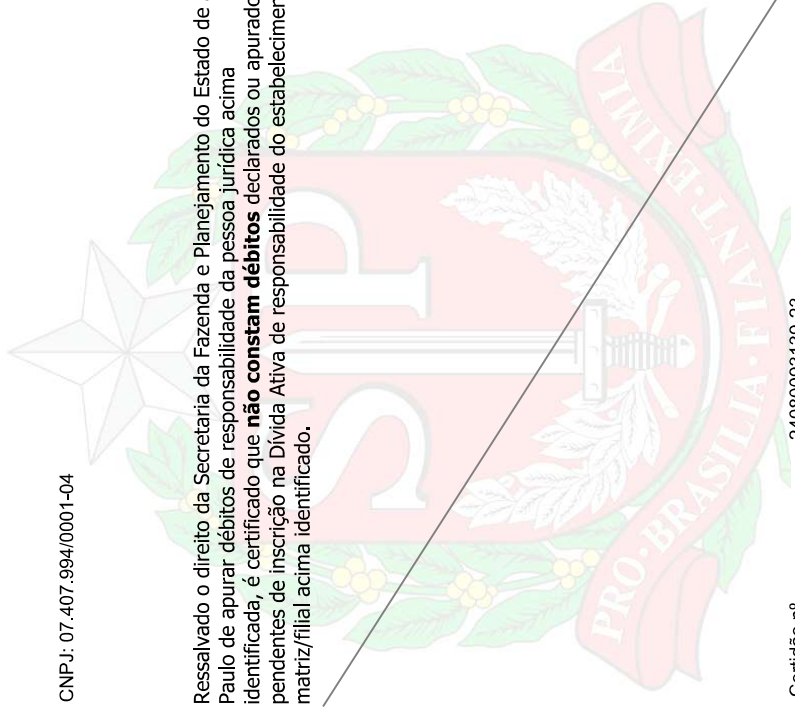


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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 site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://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 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 concerne aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





Data Retirada: 13/08/2024 18:03 26270093 BSB7

RA# 26270093

Fechado

RAELMA DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193      Telefone: 62 998463845 Goiânia - GO, CEP: 74375500	Reserva: 28091180 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 - RAELMA DOURADO DE MAGALHAES CNH: 5437777410 - VAL: 02/05/2032
--	--	--

Loja de Retirada: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Retirada: 13/08/2024 18:03 Resp. abertura: BSB2-HELDE	Loja de Devolução: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10. BRASILIA - DF. Tel.: 6136863118	Data Devolução: 12/09/2024 18:03 Resp. fechamento: BSB7-Ketel
--	---	---	--

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	4.679,96
<b>Codigo</b>	<b>Descrição dos Serviços</b>	Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	<b>Subtotal:</b>		4.679,96
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\$ 12000.00	Serviço motorista:		0,00
Ass.: _____		Taxa de retorno:		0,00
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b>		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
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	0	0,00
		Pedágios/estac:	0	0,00
		<b>Pré autorização:</b>		0,00
<b>Informações do veículo:</b>		<b>Total:</b>		4.679,96
Placa: SEB2169, Veículo: t-cross		Ass.: _____		
Grupo: SV		(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: 65.314 => 69.814		<b>Forma de Pagamento:</b> 99) faturado, R\$ 4.679,96		
comb: 8 => 8				
<b>Substituições:</b>				

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 mesmo 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:



## 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:	001808	
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\$ 5.200,06	
Data da operação:	10/12/2024	
<b>Autenticação Bancária:</b>	87445CAC7C12055183B880000	

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: 28.017508.10.0001-4

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 08531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00110276 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00110276	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$ ] 5.200,06	Data de Emissão 16/10/2024	Data de Vencimento 30/10/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/ dia de R\$ 4,47 após 30/10/2024 Multa de R\$ 104,00 após 31/10/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C. Cielo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUACU Cidade: URUACU Fax:				
Fones(s):				
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUACU Cidade: URUACU				
CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição:				
Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 16/10/2024 18:55:31				
<b>Valor por extenso</b> Cinco Mil e Duzentos Reais 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 109/00014843-5	Especie R\$	Carteira 109
	Aceite S	Especie Doc. Serv
		Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

341-7 Banco Itaú S.A 34191.09008 01484.358120 11664.930002 1 98850000520006

Local do Pagamento	Vencimento
Beneficiário	30/10/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	Agência/Código Beneficiário
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 08531-190 - 07.994/0001-04	8121/16649-3
Data do Documento	Nosso Número
16/10/2024	109/00014843-5
Use do Banco	(=) Valor do documento
Quantidade	5.200,06
Especie	(-) Desconto/Abatimento
R\$	
Instruções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Outras Deduções
	(*) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(-) Valor Cobrado
Encargos p/ dia de R\$ 4,47 após 30/10/2024	
Após 30/10/2024 cobrar multa de R\$ 104,00	

Pagador	19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	109/00014843-5
R ANAPOLIS, S/N	
76400000	
Beneficiário final	Código de Baixa
	URUACU GO
	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: 26.017508.10.0001-4

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 08531-190, SAO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00110276 - Página 2 de 2

Notas de Débito																							
Nº Viag	Passageiro	Reserva	Fornecedor	Observação	Nº Pedido	Mf.Original	C.Original	C.Original	Valor	Emissão	Bilhete/NCOS	Retirada	Extras	Taxas	Num. OP	Tx.Emb.	Matricula	Taxas DU	Saldar/Período	OutRec.	Desconto	Total	
																	Nº Confirm.	Solicitante	Tx.Serviço	OutRec.	Desconto	Tip de Pagamento	
										19/09/2024	VCO0860104								24/07/2024 até 25/09/2024				
ND00536654	00471881								5,199.90		124.96			0,16	0,00	0,00			0,00	-124.96	0,00		5,200.06
											AEROPORTO INTER, JUS						24728022		JOSIANE				
<b>Projeto:</b> HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE																							
<b>Total Notas de Débito</b>																							
<b>Total da Fatura</b>																							
5,200.06																							



Data Retirada: 24/07/2024 14:41 26189927 BSB7

RA# 26189927

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Uruaçu - GO, CEP: 76400000		Reserva: 27978662 Res.ext.: Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Localatário: 04692818638 - JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04643064003 - VAL: 08/01/2034	
Loja de Retirada: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10, BRASÍLIA - DF, Tel.: 6136863118		Data Retirada: 24/07/2024 14:41 Resp. abertura: BSB2-GIOVA		Loja de Devolução: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Avenida Comercial, 10, BRASÍLIA - DF, Tel.: 6136863118	
<b>Serviços Contratados:</b> Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+IMITAD. ISENTOS					
<b>Código</b>	<b>Descrição dos Serviços</b>	<b>Valores</b>	<b>Qtde:</b>	<b>Valor:</b>	
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Díarias/Pacote:	30	5.220,06	
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Horas Extras:	0	0,00	
1436	POT - ISENTA	<b>Subtotal:</b>		5.220,06	
1798	TAXA DE RETORNO	Desconto:		0,00	
1802	4500 KM/21	Km extra:	0	0,00	
1821	1 MOTADICIONAL GRATIS	Prot.Ocup.Terc.:		0,00	
1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000,00	Proteção veículo:		0,00	
		Motorista adicional:		0,00	
		Serviço motorista:		0,00	
		Taxa de retorno:		0,00	
		Outras despesas:		0,00	
		Adicionais:		0,00	
		Combustível:		0,00	
		Avarias:		0,00	
		Reembolso:		0,00	
		Taxa administrativa:		0,00	
		Díaria cortesia:		0,00	
		Lavagem:		0,00	
		Taxa Unidas Pass:	0	0,00	
		Pedágios/estac:	0	0,00	
		<b>Pré autorização:</b>		0,00	
		<b>Total:</b>		5.220,06	
<b>Ass.:</b> _____					
<b>Eu estou cliente e de acordo que não contratei:</b> proteção completa proteção super zero proteção a terceiros					
<b>Ass.:</b> _____					
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b> GUILHERME NEVES SILVA, Telefone: 62 981863129					
<b>Ass.:</b> _____					
<b>Informações do veículo:</b> Placa: SDY4C55, Veículo: nivus Grupo: SU km: 82.726 => 82.728 comb: 8 => 8					
<b>Substituições:</b> SSUJD45, SU, nivus, km: 48.476 => 52.974, comb: 8 => 8					
<b>Ass.:</b> _____					
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, dirigir sob efeito de álcool ou de qualquer substância que possa prejudicar a condução do veículo. O veículo deve ser devolvido no mesmo estado em que foi retirado, com todos os acessórios e equipamentos completos. Multas de trânsito identificadas mesmo 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 tarifa 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 tapetes, maçax, aparelho de som do veículo, pneus/estepes, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wcd, 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. JOAO BATISTA DA CUNHA, sob PLACA SSUID45 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste a partir de 24/07/2024

Valor atual, R\$ 4.259,57  
Novo valor, R\$ 5.220,06

SÃO PAULO, 15/072024

### 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](http://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: 110276      Valor (R\$) : 5.200,06      Data  
Pagamento: 30/10/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 5.200,06

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: 05/11/2024

Nota: 110276

Nome: \_\_\_\_\_ Matr.: \_\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 06/11/2024, as 08:54:37, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/11/2024, as 12:33:37, 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

<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
	
<b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b>	<b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b>
Preço Estimado	Preço Estimado
<b>• Detalhamento da conta</b>	<b>• Detalhamento da conta</b>
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
<b>R\$ 5.220,36</b>	<b>R\$ 6.702,48</b>

## 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**

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**

[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 / CERÂMICA / 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:** 19/11/2024 a 18/12/2024

**Certificação Número:** 2024111902331330816957

Informação obtida em 02/12/2024 20:31:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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 CERÂMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Novembro de 2024.

Esta Certidão é válida 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.

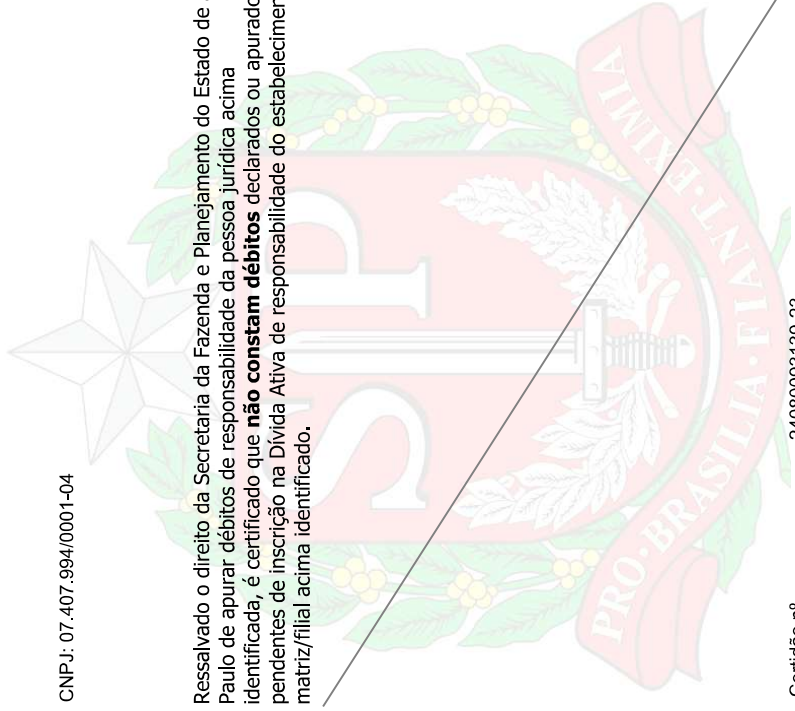


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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 site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://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 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 concerne 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 / 000066873 - 0
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica



Convênio:	442030
Tipo de Compromisso:	0001 Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001
NSA:	001821

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Agência/Conta destino:	00445- 0 / 000079477- 9
Tipo de conta:	Conta corrente
Tipo de pessoa:	Jurídica
Nome do destinatário:	F LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ do destinatário:	05.702.124/0001-32
Valor:	RS 1.989,00
Data da operação:	11/12/2024

<b>Autenticação Bancária:</b>	3044B4E2A0620554873880000
-------------------------------	---------------------------

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <b>YTRW-GBHF</b>		Número da Nota Fiscal <b>00058176</b> Data de Emissão <b>14/11/2024 17:07:43</b> Código de Verificação <b>YTRW-GBHF</b>	
		<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 06.702.124/0001-32      Inscrição Municipal: 3.230.166-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo      UF: SP			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70      Inscrição Municipal: ---- Endereço: R. ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruçuqui      UF: GO      E-mail: financeiro@imed.org.br					
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: ----					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUIR ABAIXO: - RFP 027/2024 - HOSPITAL ESTADUAL CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. - R\$ 549,00; - RFP 029/2024 - HOSPITAL ESTADUAL CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. - R\$ 549,00. PUBLICADOS EM 14/11/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - RFP 028/2024 - HOSPITAL ESTADUAL CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. - R\$ 891,00. - PUBLICADO EM 14/11/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS E NO JORNAL DIÁRIO DA MANHÃ. VENCIMENTO BR: 28/11/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 1.989,00.					
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 118,80</b> <b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.989,00</b>		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço <b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b> Valor Total das Despesas (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor de ISS (R\$) Crédito (R\$) 0,00 118,80 5,00% 5,94 0,00		Município de Propaganda do Serviço      Número Inscrição da Obra      Valor Aparentado dos Tributos/Fonte			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024.					



**FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PRUBLICIDADE**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 58176 Valor (R\$) : 1.989,00 Data  
Pagamento: 02/12/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.989,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certifics/ Declarações**

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

**ATESTO**

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

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

Data: 29/11/2024

Nota: 58176

Nome: LEONARDO ALMEIDA.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL, em 09/12/2024, às 12:32:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA, em 11/12/2024, às 12:02:21, conforme horário oficial de Brasília.



## Câmara acelera tramitação de projeto que amplia cotas raciais em concursos

PATRICK DE NORONHA

A Câmara dos Deputados aprovou, com 272 votos a favor e 140 contra, requerimento de urgência que acelera a discussão sobre projeto de lei para a promoção da igualdade racial no Brasil. O projeto, que visa aumentar a reserva de vagas para pessoas negras, indígenas e quilombolas em concursos públicos federais de 20% para 30%, pode ser votado nas próximas horas ou no início da próxima semana.

A proposta não apenas prorroga por mais dez anos a política de cotas, que expirou em junho, mas também amplia o percentual de vagas reservadas. A iniciativa é vista como resposta necessária à sub-representação racial no serviço público brasileiro. Relatora do projeto, deputada Carol Dartora (PT-PR) enfatizou que a aprovação representa passo significativo em direção à inclusão e à representatividade nos serviços públicos, afirmando que "não é possível viver em um país onde a população não se vê refletida no serviço público".

O projeto estabelece que candidatas que se autodeclararam como pertencentes a grupos raciais beneficiados pelas cotas poderão concorrer tanto nas vagas reservadas quanto na ampla concorrência. No entanto, se forem aprovados na ampla concorrência, não ocuparão as vagas reservadas.

# Associação premia Goiás como estado mais transparente do Brasil

Avaliação anual foi divulgada no Encontro Nacional dos Tribunais de Contas em Foz do Iguaçu (PR). Transparência e publicidade dos atos administrativos são princípios republicanos



Ronaldo Caiado destaca o Portal da Transparência de Goiás por oferecer visão completa sobre arrecadações e gastos das democracias.

## REDAÇÃO

Conforme avaliação da Associação dos Membros dos Tribunais de Contas do Brasil (Atricon), Goiás é o estado mais transparente do Brasil. A avaliação anual, divulgada no Encontro Nacional dos Tribunais de Contas em Foz do Iguaçu (PR), destacou que Goiás foi o primeiro e único estado a atingir 100% no índice de transparência pública.

A transparência e a publicidade dos atos administrativos são princípios importantes da Constituição, pois aferem a

saúde das democracias.

A análise da Atricon, que avaliou mais de 10 mil portais de governo com base em 80 critérios, garantiu também a Goiás o Selo Diamante [mais alto nível de reconhecimento em transparência].

O governador Ronaldo Caiado disse que o Portal da Transparência de Goiás oferece uma visão completa sobre arrecadações e gastos, facilitando o controle social e a multiplicação dos benefícios gerados pelos recursos públicos.

A Controladoria-Geral do Estado de Goiás (CGE-GO)

procura incentivar os órgãos estaduais a melhorar a visibilidade das informações públicas. O órgão promove, por exemplo, o prêmio Goiás +Transparente. Henrique Ziller, controlador-geral do estado, diz que a meta é capacitar o cidadão para fiscalizar e participar das decisões da administração pública.

Outro fator decisivo foi o Escritório de Projetos, criado na segunda gestão de Caiado, que visou aprimorar a gestão dos projetos prioritários do governo.

# Varejo chega a dez meses em crescimento acima da média nacional

## REDAÇÃO

O comércio varejista de Goiás registrou crescimento pelo 10º mês consecutivo em setembro, com um aumento de 6% em relação ao mesmo mês do ano anterior. O avanço foi impulsionado principalmente pelas vendas de artigos farmacêuticos, médicos, ortopédicos, de perfumaria e cosméticos, além de um desempenho sólido em hipermercados e supermercados. Entre janeiro e setembro de 2024, o setor manteve essa mesma alta, destacando-se como um dos pilares do cres-

cimento econômico no estado.

Segundo o Instituto Mauro Borges (IMB), com base na Pesquisa Mensal do Comércio (PMC) do IBGE, a variação acumulada em 12 meses apontou um crescimento de 4,6% em Goiás, também influenciado pelas vendas nos mesmos setores. Além disso, a venda de veículos, motocicletas e peças reforçou o crescimento no varejo ampliado, que teve um salto de 11,6%, com 9,2% de alta acumulada no ano e nos últimos 12 meses.

## Grupo engana turistas com falsas reservas em pousadas em Goiás

Três pessoas foram presas pela Polícia Civil do Distrito Federal suspeitas de liderar uma quadrilha que enganou ao menos 25 vítimas com falsas reservas em pousadas em Goiás.

O esquema envolvia o pagamento antecipado de diárias em pousadas de Pirenópolis (GO). Segundo a investigação, os golpistas criavam falsos perfis de estabelecimentos nas redes sociais -especialmente no Instagram, para atrair o público.

Os três foram presos preventivamente em Goiânia por estelionato. Um deles foi detido na última sexta-feira (8) e os outros dois na quarta-feira (13), durante uma operação policial.

O grupo, então, oferecia diárias a preços atraentes. Eles ainda se passavam pelos proprietários das pousadas e faziam negociações pelo WhatsApp com os interessados. Na sequência, as vítimas eram induzidas a realizar o pagamento por Pix.

## STJ autoriza importação e cultivo de sementes de Cannabis

O STJ (Superior Tribunal de Justiça) autorizou na quarta-feira, 13, a importação de sementes e o cultivo de cânhamo industrial - variedade de Cannabis incapaz de gerar efeitos psicotrópicos - para fins exclusivamente industriais e medicinais.

A corte também definiu que deve haver regulamentação desse tipo de prática pela Anvisa (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) e da União em até seis meses.

O cânhamo é derivado da mesma planta da maconha, a Cannabis sativa, mas o julgamento não tratou de legalização ou do cultivo de droga para uso recreativo. (Folhapress)

## Inmet alerta para tempestades em Goiás nesta quinta

O Inmet (Instituto Nacional de Meteorologia) emitiu na quarta-feira, 13, aviso de perigo devido a chuvas intensas em uma faixa que pega nove estados, até esta quinta-feira, 14.

Segundo o boletim, a previsão indica a possibilidade de chuvas de 30 a 60 mm por hora ou de 50 a 100 mm por dia, além de ventos intensos de 60 a 100 km/h, em uma faixa que sai do sul de Amazonas e Pará, passa pelo centro-norte de Rondônia, quase todo território de Mato Grosso, Goiás e Minas Gerais, além do sul de Tocantins e grande parte do Rio de Janeiro e Espírito Santo.

Nesses locais, existe o risco de corte de energia elétrica, queda de galhos de árvores, alagamentos e de descargas elétricas.

## Diário da Manhã

dm.com.br

UNIGRAF UNIDAS GRÁFICAS E EDITORA LTDA  
CNPJ: 00.424.275/0001-52  
Fundado em 12 de março de 1980

Av. Anhanguaera, 2.933, Setor Leste Universitário, CEP: 74.610-010 Goiânia - Goiás Caixa postal: 103

Fábio Nasser Welliton Carlos Júlio Nasser  
Fundador Editor-Geral Presidente

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

Redação - online@dm.com.br

Circulação | Assinaturas - (62) 3267-1000

Preço das assinaturas - R\$ 49,90/mês | R\$ 598,00/ano  
Vendas avulsas - Goiás, Tocantins, Distrito Federal e Mato Grosso  
Dias Úteis: R\$ 2,50 | Domingo: R\$ 3,50

### Ulisses Aesse

Editor-chefe de reportagem e coordenador de pauta

### Helton Lenine

Política  
Patrick de Noronha  
Internacional e Ciência



Os artigos e matérias são de responsabilidade dos seus autores e não refletem a opinião do veículo Jornal Diário da Manhã

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 028/2024 Aquisição de Ultrassom com Aplicação Transesofágica, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>





O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027 /2024** Aquisição de bisturi Elétrico, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499548

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de Ultrassom com Aplicação Transesofágica, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499550

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499552

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 025/2024** Aquisição de 02 (Duas) mesas cirúrgicas, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499555

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 026/2024** Aquisição de 02 (Dois) aparelhos de anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499558

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027/2024** Aquisição de 01 (um) aparelho de Raio X móvel, para

fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499562

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de 02 (dois) Aparelhos de Ultrassom Portátil, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499565

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de 02 (dois) Focos Cirúrgico de Teto, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499567

Torna público, o requerimento de renovação de licença ambiental-funcionamento junto ao consórcio Intermunicipal Serra Dourada de Licenciamento, fiscalização e monitoramento ambiental de Goiás - Consed. Para a sua Indústria de reciclagem, situada na Rua da Indústria Qd 5 Lt 6 Sala 1. SANCLERLÂNDIA-GO

Protocolo 499592

**R.B. COMBUSTIVEIS LTDA**, CNPJ Nº 03.087.362/0002-30, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499596

**AUTO POSTO JK COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 42.454.478/0001-31, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499597

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ: 55.357.939/0001-08, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia/GO - SEMMA, a Licença de Operação Corretiva - LOC Nº 003/2024 sob o processo Nº 13843/2024 para atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, localizado na Av. Transbrasiliana, Nº 53, Quadra 00009 Lote 01 a 11, Bairro Vila Esmeralda no município de Hidrolândia - GO, CEP: 75.340-000.

Protocolo 499640

**ZM COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 55.846.090/0001-28 torna público que **RECEBEU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a Licença de Instalação, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito a Quadra 1B, Nº12, Bairro Recreio das Águas Lindas I, município de Águas Lindas de Goiás - GO, CEP: 72.927-740.

Protocolo 499643



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027 /2024** Aquisição de bisturi Elétrico, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499548

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de Ultrassom com Aplicação Transesofágica, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499550

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499552

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 025/2024** Aquisição de 02 (Duas) mesas cirúrgicas, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499555

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 026/2024** Aquisição de 02 (Dois) aparelhos de anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499558

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027/2024** Aquisição de 01 (um) aparelho de Raio X móvel, para

fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499562

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de 02 (dois) Aparelhos de Ultrassom Portátil, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499565

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de 02 (dois) Focos Cirúrgico de Teto, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499567

Torna público, o requerimento de renovação de licença ambiental-funcionamento junto ao consórcio Intermunicipal Serra Dourada de Licenciamento, fiscalização e monitoramento ambiental de Goiás - Consed. Para a sua Indústria de reciclagem, situada na Rua da Indústria Qd 5 Lt 6 Sala 1. SANCLERLÂNDIA-GO

Protocolo 499592

**R.B. COMBUSTIVEIS LTDA**, CNPJ Nº 03.087.362/0002-30, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499596

**AUTO POSTO JK COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 42.454.478/0001-31, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499597

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ: 55.357.939/0001-08, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia/GO - SEMMA, a Licença de Operação Corretiva - LOC Nº 003/2024 sob o processo Nº 13843/2024 para atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, localizado na Av. Transbrasiliana, Nº 53, Quadra 00009 Lote 01 a 11, Bairro Vila Esmeralda no município de Hidrolândia - GO, CEP: 75.340-000.

Protocolo 499640

**ZM COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 55.846.090/0001-28 torna público que **RECEBEU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a Licença de Instalação, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito a Quadra 1B, Nº12, Bairro Recreio das Águas Lindas I, município de Águas Lindas de Goiás - GO, CEP: 72.927-740.

Protocolo 499643



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027 /2024** Aquisição de bisturi Elétrico, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499548

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de Ultrassom com Aplicação Transesofágica, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499550

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 499552

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 025/2024** Aquisição de 02 (Duas) mesas cirúrgicas, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499555

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 026/2024** Aquisição de 02 (Dois) aparelhos de anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499558

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027/2024** Aquisição de 01 (um) aparelho de Raio X móvel, para

fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499562

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 028/2024** Aquisição de 02 (dois) Aparelhos de Ultrassom Portátil, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499565

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 029/2024** Aquisição de 02 (dois) Focos Cirúrgico de Teto, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 499567

Torna público, o requerimento de renovação de licença ambiental-funcionamento junto ao consórcio Intermunicipal Serra Dourada de Licenciamento, fiscalização e monitoramento ambiental de Goiás - Consed. Para a sua Indústria de reciclagem, situada na Rua da Indústria Qd 5 Lt 6 Sala 1. SANCLERLÂNDIA-GO

Protocolo 499592

**R.B. COMBUSTIVEIS LTDA**, CNPJ Nº 03.087.362/0002-30, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499596

**AUTO POSTO JK COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 42.454.478/0001-31, torna público que requereu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a renovação da licença de operação para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores no município de Itumbiara - Go.

Protocolo 499597

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ: 55.357.939/0001-08, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia/GO - SEMMA, a Licença de Operação Corretiva - LOC Nº 003/2024 sob o processo Nº 13843/2024 para atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, localizado na Av. Transbrasiliana, Nº 53, Quadra 00009 Lote 01 a 11, Bairro Vila Esmeralda no município de Hidrolândia - GO, CEP: 75.340-000.

Protocolo 499640

**ZM COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ Nº 55.846.090/0001-28 torna público que **RECEBEU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a Licença de Instalação, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito a Quadra 1B, Nº12, Bairro Recreio das Águas Lindas I, município de Águas Lindas de Goiás - GO, CEP: 72.927-740.

Protocolo 499643



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0710878 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 25/06/2024

**Validade:** 22/12/2024

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

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

**Código de Autenticidade:** E0C51480

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 60943526/2024

Expedição: 05/09/2024, às 08:55:31

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2024091618371239776052

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

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 12/11/2024 a 11/12/2024

**Certificação Número:** 2024111300021239776027

Informação obtida em 13/11/2024 08:15:49

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



São Paulo, 15 de Novembro de 2024

Proposta para Publicação  
No. 116512

IMED/Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIÂNCO-JURUCI  
Suelen Costa  
suelen.costa@imedlog.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente RFP 027/2024:

**DOEGO**  
Empresarial

Total: R\$ 549,00

Proposta contempla:

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Talyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br

Al. Siamas, 2441 - 1o andar  
Jardim São Francisco - Goiânia - GO - CEP: 74111-3000 0363  
[www.flopespublicidade.com.br](http://www.flopespublicidade.com.br)



São Paulo, 13 de Novembro de 2024

Proposta para Publicação  
No. 116513

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

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente RFP 028/2024:

<b>DOEGO</b> Empresarial	RS 549,00
<b>Diário da Manhã</b> Regional	RS 342,00
<b>Total:</b>	<b>RS 891,00</b>

Proposta contempla:

- Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
- 03 folhas de cada jornal com a publicação.
- Os valores referenciados são valores vigentes nesta data.
- Para maiores informações, favor entrar em contato através do e-mail informado.
- Data(s) de publicação a combinar.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br



São Paulo, 15 de Novembro de 2024

Proposta para Publicação  
No. 116514

IMED/Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIÂNCO-JURUCU  
Suelen Costa  
suelen.costa@imedlog.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 029/2024**:

**DOEGO**  
Empresarial

Total: R\$ 549,00

Proposta contempla:

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Talyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br

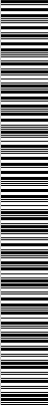
Al. Santos, 2441 - 1o andar  
Jardim São Francisco - Goiânia - GO - CEP: 74111-300 (3663)  
[www.flopespublicidade.com.br](http://www.flopespublicidade.com.br)

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00331.370445 57947.790002 1.99140000198900</b>	<b>34191.57007 00331.370445 57947.790002 1.99140000198900</b>
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.			
<b>Beneficiário</b> FLOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CU 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP	<b>CNPJ/CPF:</b> 05.702.124/0001-52	<b>Vencimento</b> 28/11/2024	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0445/79477-9
<b>Data do documento</b> 14/11/2024	<b>Núm. do documento</b> 58176	<b>Especie Doc.</b> DS	<b>Nosso Número</b> 157 / 00003313 - 7
<b>Use do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Especie</b> R\$	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.989,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>			
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO MÊS			
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 50%			
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, SN QUADRA 28 LOTE 9, 76400000 - CENTRO - URUACU - GO			
<b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 CNPJ/CPF:			

Autenticação mecânica

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00331.370445 57947.790002 1.99140000198900</b>	<b>34191.57007 00331.370445 57947.790002 1.99140000198900</b>
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.			
<b>Beneficiário</b> FLOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CU 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP	<b>CNPJ/CPF:</b> 05.702.124/0001-52	<b>Vencimento</b> 28/11/2024	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0445/79477-9
<b>Data do documento</b> 14/11/2024	<b>Núm. do documento</b> 58176	<b>Especie Doc.</b> DS	<b>Nosso Número</b> 157 / 00003313 - 7
<b>Use do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Especie</b> R\$	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.989,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>			
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO MÊS			
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 50%			
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, SN QUADRA 28 LOTE 9, 76400000 - CENTRO - URUACU - GO			
<b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 CNPJ/CPF:			



Autenticação mecânica



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 24110201598-74  
Data e hora da emissão 05/11/2024 10:00:01  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.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: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**  
**CNPJ: 05.702.124/0001-32**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:54:23 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/05/2025.

Código de controle da certidão: **E8E9.03B0.ED65.D293**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 76664580/2024

Expedição: 05/11/2024, às 09:08:11

Validade: 04/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0710878 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 25/06/2024

**Validade:** 22/12/2024

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:45:03 horas do dia 05/11/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** E0C51480

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 01/12/2024 a 30/12/2024

**Certificação Número:** 2024120101501239776099

Informação obtida em 04/12/2024 08:19:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 / 0006873 - 0

Convênio:	442050
Tipo de Compromisso:	01 Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001
NSA:	001844

Linhas Digitáveis do Código de Barras  
34191094613911362293885633150009199290000002941

Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
Sacador/sacada	
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
Data de vencimento	12/12 2024
Valor nominal	R\$ 29,41
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGU</b>	R\$ 29,41
Data do Pagamento:	12/12 2024

**Autenticação Beneficiário:** 20445DF9C3E2057DBCDS50000

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



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAYORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: **2024113366315** Valor (RS) : **29,41** Data

Pagamento: **13/12/2024**

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (RS): **29,41**

Forma de Pagamento: **BOLETO**

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simplex Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 02/12/2024

Nota: **2024113366315**

Nome: LEONARDO ALMEIDA



Segunda via

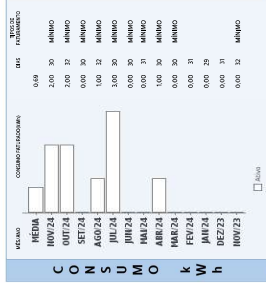
Classificação: B BI RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL. Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO. Tensão Nominal: 120V V. Lim Mín: 12,834 V. Lim Max: 14,490 V. Parceria de Negócio: 123208718. Unidade Consumidora: 10023817346. Total a pagar: R\$ 29,41.

Letras: 28/10/2024, 27/11/2024, 27/12/2025. Nota Fiscal nº 1232242 - Série 07 - DATA DE EMISSÃO: 29/11/2024 21:40:03. Valor: R\$ 29,41. Alíquota: 16,0324%. ICMS: R\$ 4,72. CPIS: R\$ 2,41. CPQRS: R\$ 1,88.

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (RS) com tributos	Valor (RS)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (RS)	Alíquota ICMS (RS)	Terça unit. (RS)	ICMS	Tarifa unit. (RS)
CONSUMO	kWh	30,00	0,098641	0,56	0,05	0,56	0%	0,05865	0	0,05865
ACRESCIMTO	kWh	30,00	0,086655	0,26	0,02	0,26	0%	0,03977	0	0,03977
VALOR MIN. FATORIAL CUSTO DEP.	kWh	30,00	0,89652	24,59	2,21	24,59	0%	0,74930	0	0,74930
ITENS FRANKFURTOS				4,00						
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL										

Tributo	Base (RS)	Alíquota (%)	Valor (RS)
RE/P/SEEP	25,41	16,0324%	0,41
ICMS	25,41	16,0324%	4,12
CPIS	25,41	7,3902%	1,88



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
2102074-1	ENERGIA ATIVA - kWh	UNICO	13991	13993	1,000000	2

Reservado ao Fisco: Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI. Resolução ANEEL: 06/12/2024. Nº do Programa Social.

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196. ATENDIMENTO GRATUITO 24h. Fica com a Conta pelo WhatsApp: (62) 3242-2020. Para mais informações consulte o site: www.equatorialenergia.com.br

BANCO ITAÚ. Local de Pagamento: 341-7. Agência: 341910946139113. Conta: 622293885633150009199290000002941. Data de Vencimento: 13/12/2024. Valor: R\$ 29,41. QR Code and Barcode for payment.

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](http://www.equatorialenergia.com.br)

Equatorial Goiás @equatorialgoias

#### INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições, prazos de funcionamento, tarifas, impostos, 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 10º dia da notificação de débito. No caso de "Jaria Social" de baixa renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com antecedência mínima de 30 dias entre o data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,032% 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 o conteúdo dos serviços de Iluminação Pública de sua municipalidade estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços facultados em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

**equatorial**  
ENERGIA

Equatorial Goiás, Distribuidora de Energia S.A.  
Rua Amápolis, 28 - Jd. Santa Helena - Goiânia - GO - CEP: 74.805-100  
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - I.E.: 300.549.420

30 / 19 | 207600 | 2102074-4  
Unidade de entrega | Sequência | Nº medidor

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
RUA AMAPOLIS Q. 28 L. 9-A-S/N. SALA - 03  
SETOR CENTRO  
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
29/11/2024	NOV/2024	13/12/2024

#### Informações importantes

Promoção válida de 14/06/2024 a 02/06/2025  
Promoção Autorizada SPA/MF Nº: 04.034/64/2024  
Mº: 05.034/77/2024. Consulte regulamento no site.



Sorteios de  
**R\$500**  
TODO MÊS\*

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

3 sorteios exclusivos  
de  
**R\$25 MIL**  
POR QUANTIDADE COM PRÊMIO

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

Prêmio final de

**R\$25 MIL**

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

ACESSE O SITE E PARTICIPE:

[energiaemdia.equatorialenergia.com.br](http://energiaemdia.equatorialenergia.com.br)

**equatorial**  
ENERGIA

Outdora Equatorial: **0800 062 1500**  
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.  
Equatorial: **0800 727 0167**  
Ligação gratuita: telefones fixos, móveis e celulares.



#### 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 - malourose	<input type="checkbox"/> 07 - aumento	<input type="checkbox"/> Remetido ao Serviço Postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - endereço inatualizado	<input type="checkbox"/> 08 - não procurado	_____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 03 - não existe em listagem	<input type="checkbox"/> 09 - objeto danificado	_____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 04 - falatório	<input type="checkbox"/> 10 - ed. desconhecido na localidade	Rubrica do Responsável: _____
<input type="checkbox"/> 05 - desconhecido	<input type="checkbox"/> 11 - falta complemento	_____
<input type="checkbox"/> 06 - recebido	<input type="checkbox"/> 12 - caixa postal contida	_____
		Manifesta: _____



### 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:	442030
Tipo de Compromisso:	0001 Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001
NSA:	001869

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:	RS 561,00
Data da operação:	13/12/2024

<b>Autenticação Bancária:</b>	1A44D37DD4F2053C5A588000
-------------------------------	--------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvridoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



### 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:	442030
Tipo de Compromisso:	0001 Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001
NSA:	001869

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:	RS 561,00
Data da operação:	13/12/2024

<b>Autenticação Bancária:</b>	1A44D37DD4F2053C5A5880000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvridoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





SES  
Secretaria de  
Saúde



HCN  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: FT\_111978 Valor (R\$) : R\$ 561,00 Data

Pagamento: 30/11/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): R\$ 561,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID: Trabalhista ID: FGTS ID:

Estadual ID: Municipal ID: Simples Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 27/11/2024

Nota: 111978

Nome: Junior Mourisqui.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 04/12/2024, às 16:09:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 11/12/2024, às 18:13:56, conforme horário oficial de Brasília.



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
<b>Reunião</b>	Treinamento no HCN
<b>Data</b>	08/10/2024 a 11/10/2024
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Tiago Limberger e Brunna Rodrigues HCN
<b>Participantes</b>	Wanessa Carla HEF
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades: Coordenação Administrativa</b>	
<b>08/10/2024</b> Saída do HEF por volta de 12:40 para Uruaçu. Chegamos por volta de 17:00, e fui direto para o Hotel.	
<b>09/10/2024</b> Fui para a unidade do HCC, onde cheguei pela manhã, acompanhei uma reunião com o coordenador Tiago com a equipe do almoxarifado. A Bruna farmacêutica me levou para o Holder que acontece de segunda a sexta as 09:00 para sinalizar todos os acontecimentos da unidade. Logo a após a Bruna me levou na farmácia central e me mostrou todo o local. Demonstrou como é o funcionamento do fluxo diário de todas as atividades. Fomos nas farmácias satélites do Pronto socorro, internação e centro cirúrgico para verificar as os fluxos das atividades. Participei da reunião que houve com todos os farmacêuticos onde é sinalizado os problemas e levantados qualquer problemas e orientados as soluções para resoluções dos mesmos nos plantões. No período da tarde a farmacêutica Bruna me orientou sobre os relatórios mensais que devo apresentar na unidade. Conversamos sobre todos o processo da farmácia e das farmácias satélites e fomos em todos os locais para demonstração do fluxo.	
<b>10/10/2024</b> Participei dos acontecimentos do fluxo na farmácia central e satélites. Fomos para o holder as 09:00. Visitamos a farmácia do centro cirúrgico, onde conversei com o farmacêutico para todo o conhecimento das atividades e protocolos do setor. Fomos em todos as farmácias satélites para acompanhar por um tempo todo o fluxo de cada uma com as suas particularidades de dispensação, principalmente na farmácia do centro cirúrgico (sobre a dispensação das caixas anestésicas e de materiais) Peguei modelos de POP para adequar e organizar a farmácia central de Formosa HEF. Fomos para reunião no setor de qualidade sobre a acreditação durante o período da tarde. Foi demonstrado os modelos de POP sobre as atividades da unidade e do setor de farmácia. O coordenador Tiago demonstrou o fluxo e atividades do almoxarifado. Demonstrou o processo de compras e análises dos relatórios para enviar para setor de compras em São Paulo.	
<b>11/10/2024</b> Acompanhamento das atividades na farmácia e almoxarifado. Fomos para o holder as 09:00. Repassei as informações com a farmacêutica Bruna e com o coordenador Tiago, para que fosse absorvidas todas as informações necessárias para iniciar a organização e trabalho no HEF. Verifiquei se a unidade HEF precisa de algum medicamento para empréstimo antes do meu retorno.	
<b>Assinatura: Wanessa Carla da Silva</b>	Documento assinado digitalmente <b>gov.br</b> WANESSA CARLA DA SILVA Data: 29/11/2024 12:37:59-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Inscr. Mun: 07.407.984/0001-04  
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/619 - 5 ANDAR Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL  
CADASTUR: 26.017.508, 10.0001-0  
Fone: 11-3394-2800  
E-Mail:

FT00111978 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financieira
FT00111978	561,00	19/11/2024	30/11/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0,29 após 30/11/2024. Multa de R\$ 11,22 após 01/12/2024. Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Endereço: R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUACU Cidade: URUACU Fax: 76400-000 Fones(is): R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Cobrança: R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 GOIÁS 76400-000 Bairro: URUACU Cidade: URUACU CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricão: Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 19/11/2024 15:46:59				
Valor por extenso	Quinhentos e Sessenta e Um Reais			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Data: / /				
Aceite:				

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00015571-1	Especie R\$	Carteira 109	Acabete S	Especie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 30/11/2024
Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	Beneficiário Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Nosso Número 109/00015571-1	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 19/11/2024	Nosso Número 109/00015571-1	
Valor do Documento FT00111978	Especie Doc. Serv S	
Quantidade 109	Especie R\$	
Valor 561,00	Quantidade 561,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		
Encargos p/dia de R\$ 0,29 após 30/11/2024		
Após 30/11/2024 cobrar multa de R\$ 11,22		

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70
R. ANAPOLIS, SIN	109/00015571-1
76400000	URUACU GO
Código de Barra	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Inscr. Mun: 07.407.594/0001-04  
CNPJ: 07.407.594/0001-04  
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/619 - 5 ANDAR  
Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL  
CADASTUR: 26.017508; 10.0001-0  
Fone: 11-3394-2800

E-Mail:

Home Page:

FT0011978 - Página 2 de 2

Notas de Débito																		
Nº Viág	Passeageiro	Reserva	Fornecedor	Observação	Tip	Emissão	Valor	Extras	Num. OP	Matricula	Taxa DU	Tx.Emis,	Tx. Serviço	Salda/Período	OutRec,	Rotat/Produto	Total	
Nº Pedido	Nº Original	Câmbio	Vic Original	C. Clastos	C. Clastos				Taxas	Taxas	Nº Confirm.		Solicitante			Desconto		
ND00551242	SILVIANANESSA				05/11/2024	05/11/2024	510,00	0,00	VCO0689542	17969	0,00	0,00	0,00	08/10/2024 até 11/10/2024		Hospedagem Diarias: 009	561,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL				URUACU												HOTEL FATURADO DIARIAS	
<b>Projeto:</b> HCN Autorizador: NAJJA																		
<b>Total Notas de Débito</b>																		
510,00 0,00 51,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 561,00																		
<b>Total da Fatura</b>																		
561,00																		



COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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



[www.lcaviagens.com.br](http://www.lcaviagens.com.br)



SES  
Secretaria de  
Saúde



HCN  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: FT\_111978 Valor (R\$) : R\$ 561,00 Data

Pagamento: 30/11/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): R\$ 561,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

**Certidões/ Declarações**

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

**ATESTO**

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

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

Data: 27/11/2024

Nota: 111978

Nome: Junior Mourisqui.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 04/12/2024, às 16:09:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 11/12/2024, às 18:13:56, conforme horário oficial de Brasília.



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
<b>Reunião</b>	Treinamento no HCN
<b>Data</b>	08/10/2024 a 11/10/2024
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Tiago Limberger e Brunna Rodrigues HCN
<b>Participantes</b>	Wanessa Carla HEF
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: Coordenação Administrativa

**08/10/2024**

Saída do HEF por volta de 12:40 para Uruaçu. Chegamos por volta de 17:00, e fui direto para o Hotel.

**09/10/2024**

Fui para a unidade do HCC, onde cheguei pela manhã, acompanhei uma reunião com o coordenador Tiago com a equipe do almoxarifado.

A Bruna farmacêutica me levou para o Holder que acontece de segunda a sexta as 09:00 para sinalizar todos os acontecimentos da unidade. Logo após a Bruna me levou na farmácia central e me mostrou todo o local. Demonstrou como é o funcionamento do fluxo diário de todas as atividades. Fomos nas farmácias satélites do Pronto socorro, internação e centro cirúrgico para verificar as os fluxos das atividades. Participei da reunião que houve com todos os farmacêuticos onde é sinalizado os problemas e levantados qualquer problemas e orientados as soluções para resoluções dos mesmos nos plantões.

No período da tarde a farmacêutica Bruna me orientou sobre os relatórios mensais que devo apresentar na unidade. Conversamos sobre todos o processo da farmácia e das farmácias satélites e fomos em todos os locais para demonstração do fluxo.

**10/10/2024**

Participei dos acontecimentos do fluxo na farmácia central e satélites. Fomos para o holder as 09:00. Visitamos a farmácia do centro cirúrgico, onde conversei com o farmacêutico para todo o conhecimento das atividades e protocolos do setor. Fomos em todos as farmácias satélites para acompanhar por um tempo todo o fluxo de cada uma com as suas particularidades de dispensação, principalmente na farmácia do centro cirúrgico (sobre a dispensação das caixas anestésicas e de materiais)

Peguei modelos de POP para adequar e organizar a farmácia central de Formosa HEF.

Fomos para reunião no setor de qualidade sobre a acreditação durante o período da tarde.

Foi demonstrado os modelos de POP sobre as atividades da unidade e do setor de farmácia. O coordenador Tiago demonstrou o fluxo e atividades do almoxarifado. Demonstrou o processo de compras e análises dos relatórios para enviar para setor de compras em São Paulo.

**11/10/2024**

Acompanhamento das atividades na farmácia e almoxarifado. Fomos para o holder as 09:00.

Repassei as informações com a farmacêutica Bruna e com o coordenador Tiago, para que fosse absorvidas todas as informações necessárias para iniciar a organização e trabalho no HEF.

Verifiquei se a unidade HEF precisa de algum medicamento para empréstimo antes do meu retorno.

**Assinatura: Wanessa Carla da Silva**



Documento assinado digitalmente

WANESSA CARLA DA SILVA

Data: 29/11/2024 12:37:59-0300

Verifique em <https://validar.iti.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](http://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.

Com 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 CERÂMICA 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=ServicosWebService>

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: 07.407.394/0001-04

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.DCDA.A0E6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

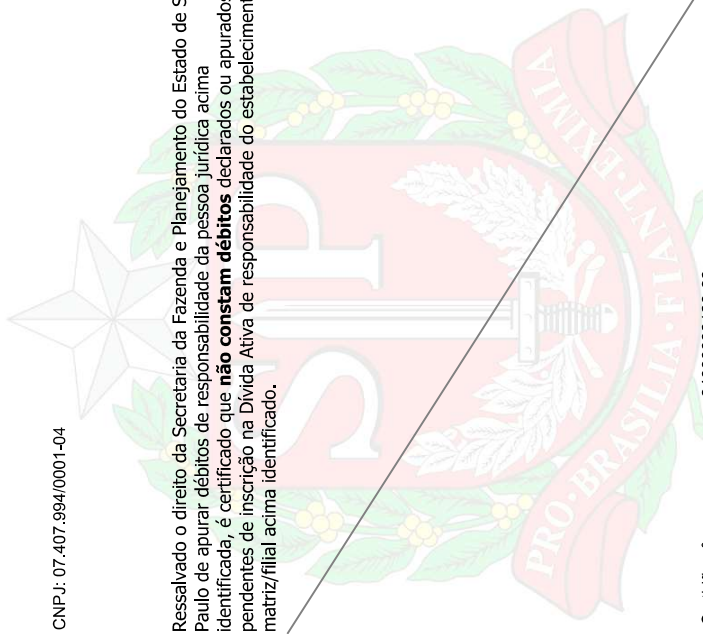


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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 site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://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 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.



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Inscr. Mun: 07.407.594/0001-04  
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/619 - 5 ANDAR  
CADASTUR: 26.017.508, 10.0001-0  
Fone: 11-3394-2800  
E-Mail:

Inscr. Mun: 07.407.594/0001-04  
Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00111978 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financieira
FT00111978	561,00	19/11/2024	30/11/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0,29 após 30/11/2024. Multa de R\$ 11,22 após 01/12/2024.				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
R.C. N/A - Goiás, URUACU				
Endereço:	R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A, SALA 03	Cidade:	GOIÁS	76400-000
Bairro:		Cidade:	GOIÁS	76400-000
Cobrança:	R. ANAPOLIS, SIN - QUADRA28 LOTE 09-A, SALA 03	Cidade:	URUACU	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Prca. de pagamento:	SÃO PAULO			
Valor por extenso	Quinhentos e Sessenta e Um Reais			
Impresso em 19/11/2024 15:46:58				
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.				
Data: / /				
Aceite:				

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador
109/00015571-1	Especie R\$	Especie Doc. Serv
	Carteira 109	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Local de Pagamento	341-7	34191.09008 01557.118120 11664.930002 3 99160000056100	Vencimento	30/11/2024
Beneficiário	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA				
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/619 - 5 ANDAR				
SÃO CAETANO DO SUL, SP 09531-190 - 07.407.594/0001-04				
Data do Documento	19/11/2024	Especie Doc. Serv	19/11/2024	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Nº do Documento	FT00111978	Carteira	109	Nosso Número 109/00015571-1
Valor do Banco	109	Especie	R\$	(*) Valor do documento 561,00
Instituição (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				
Encargos p/dia de R\$ 0,29 após 30/11/2024				
Após 30/11/2024 cobrar multa de R\$ 11,22				

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70
	R. ANAPOLIS, SIN	109/00015571-1
Beneficiário final:	URUACU GO	Código de Barra

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Inscr. Mun: 07.407.5984/0001-04  
CNPJ: 07.407.5984/0001-04  
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ. 518/619 - 5 ANDAR  
Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL  
CADASTUR: 26.017508; 10.0001-0  
Fone: 11-3394-2800

E-Mail:  
Home Page:

FT0011978 - Página 2 de 2

Notas de Débito																									
Nº Viág	Passeio	Reserva	Fornecedor	Observação	Tip	Emissão	Valor	Extras	Num. OP	Matricula	Taxa DU	Taxa Emis.	Taxa Serv	Out. Rec.	Rotat/Produto	Desconto	Total								
Nº de Débito	Nº Original	Câmbio	Nº Pedido	C. Custos	C. Clastos	C. Clastos			Taxas	Nº Confirm.	Tx. Serviço	Solicitante	Hospedagem	Duárias	Duárias	Duárias									
ND00551242	SILVIANESSA	09/11/2024	510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00								
	00486173	510,00 (R\$)	1,000000																						
	FLAMBOYANT PARK HOTEL	URUACU								17969	NAJJA														
	Projeto: HCN	Autorizador: NAJJA																							
<b>Total Notas de Débito</b>													510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00
<b>Total da Fatura</b>																561,00									



COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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



[www.lcaviagens.com.br](http://www.lcaviagens.com.br)



### Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050
Tipo de Compromisso:	01 Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001
NSA:	001873

Linha Digitável do Código de Barras 3419109008453346293584573440009395300001115300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
Sacador/avalista	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
Data de vencimento	16/12/2024
Valor nominal	R\$ 11.153,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 11.153,00
Data do Pagamento:	16/12/2024

<b>Autenticação Bancária:</b>	3F444160802205BDC8B330000
-------------------------------	---------------------------

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 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:	001873

Linha Digitável do Código de Barras	
3419109008453346293584573440009395300001115300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário:	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
Sacador/avalista	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
Data de vencimento	16/12/2024
Valor nominal	R\$ 11.153,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 11.153,00
Data do Pagamento:	16/12/2024

<b>Autenticação Bancária:</b>	3F444160802205BDC8B330000
-------------------------------	---------------------------

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  
Saúde



HCN  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:** TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12067497      Valor (R\$) : 11.153,00      Data Pagamento:

13/12/2024

Nº Contrato/ Pedido: 12/2024

Valor Total (R\$): 11.153,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

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

**ATESTO**

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 12/2024

Data: 13/12/2024      Nota: 12067497

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Alex da Cruz Abadia, GERENTE FACILITIES, INFRAESTRUTURA em 13/12/2024, as 09:09:32, conforme horário oficial de Brasília.





Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 13/12/2024, as 15:51:36, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 16/12/2024, as 18:00:12, conforme horário oficial de Brasília.



JANEIRO									R\$ 8.006,61
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
8/1/2024	Óleo Diesel Comum	400,00	R\$ 5,77	R\$ 2.308,00	R\$ 120,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
8/1/2024	Óleo Diesel Comum	400,00	R\$ 5,77	R\$ 2.308,00	R\$ 120,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
15/1/2024	Óleo Diesel Comum	103,69	R\$ 5,69	R\$ 590,05	R\$ -	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
15/1/2024	Óleo Diesel Comum	450,01	R\$ 5,49	R\$ 2.470,56	R\$ 90,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
FEVEREIRO									R\$ 5.790,06
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
26/2/2024	Óleo Diesel Comum	500,01	R\$ 5,59	R\$ 2.795,06	R\$ 100,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
26/2/2024	Óleo Diesel Comum	500,00	R\$ 5,59	R\$ 2.795,00	R\$ 100,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
MARÇO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
ABRIL									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
MAIO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
JUNHO									R\$ 6.090,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
7/6/2024	Óleo Diesel Comum	1000,00	R\$ 6,09	R\$ 6.090,00	R\$ -	Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
JULHO									R\$ 11.142,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
20/7/2024	Óleo Diesel Comum	1800,00	R\$ 6,19	R\$ 11.142,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
AGOSTO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
SETEMBRO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
OUTUBRO									R\$ 14.188,46
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
3/10/2024	Óleo Diesel Comum	1292,16	R\$ 6,19	R\$ 7.998,46		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
9/10/2024	Óleo Diesel Comum	1000,00	R\$ 6,19	R\$ 6.190,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
NOVEMBRO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
DEZEMBRO									R\$ 21.665,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
5/12/2024	Óleo Diesel Comum	3500,00	R\$ 6,19	R\$ 21.665,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	

RECEBIMOS DE AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 9.285,00	NF-e Nº: 000.006.082
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE : 1
	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA</b> AV TOCANTINS, S/N QUADRA 47 LOTE 01 URUACU CEP: 76600-000 TELEFONE: 623872313		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.006.082 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1241 9140 8800 0134 5500 0000 0060 8210 0012 4222 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Antistadense

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
ENDEREÇO ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A S	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
MUNICÍPIO URUACU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF GO	CEP 76400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL (11) 3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRET 0,00	DISCONTO 0,00
VALOR DO FRET 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.534,81
VALOR DO FRET 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.285,00


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL	PREFE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	UF	CNPJ/CPF
9-Sem Fret				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/Serviço</b>										
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BALANÇO ICMS	VALOR IPI
109	GLIHO DIESEL B3500 QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOPHASICO MONOFASICO DE 15000W MONOFASICO DE R\$ 195,25	27101921	0	61	5020	L	1.500,00000	6,000	9.285,00	0,00
										2.534,81

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documentos Fiscais: R:183565 R0:123

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS nãoafastado sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Co Vencimento 05/12/2024 Valor 0,00 Sequência:12422 Recursal RECEICAD/2024 Op:JAN/FRANCO C:1562 R:1175 Nome Fantasia: IMED URUACU CNPJ: 19.324.171/0008-70 Fonte IBPT: IBPT/Impressometro.com.br: 487157	RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 12.380,00	NF-e Nº: 000.006.083
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 1
	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA</b> AV TOCANTINS, S/N QUADRA 47 LOTE 01 URUAÇU - GO CEP: 74096-000 TELEFONE: 623872313	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.006.083 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1241 9140 8800 0134 5500 0000 0060 8310 0012 4246 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Antistadual
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM EC/FNFE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108489493	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 41.914.088/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
ENDEREÇO ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A S	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
MUNICÍPIO URUAÇU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF GO	CEP 76400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A PAGAR		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3.379,74		0,00	12.380,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	PICHE POR CONTA
9-Sem Fret	CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍC	UF
CNPJ/CPF	
<b>ENDEREÇO</b>	
MUNICÍPIO	UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>QUANTIDADE</b>	
ESPECIE	NUMERAÇÃO
MARCA	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/Serviço</b>										
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RECALC ICMS	VALOR IPI
109	ÓLEO DIESEL BASSO	27101921	0	61	5020	L	2.000,0000	6.190	12.380,00	0,00
QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOFÁSICO										
MONOFÁSICO DE R\$ 12.379,74										
MONOFÁSICO DE R\$ 12.379,74										

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documentos Fiscais: R:183595 RM:1234

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Co	
Vencimento: 05/12/2024	
Valor: R\$ 0,00	
Séquence: 12424 Recursal RECECADELL Op: JARFANCO C:1562 R:1575	
Nome Fantasia: IMED URUAÇU	
Endereço: Rua 19 de Abril, 2302, 68 Estadual e 0,00 Municipal	
Fonte IBPT: IBPT/Impresometro.com.br: 487157	
RESERVADO AO FISCO	

**HCN - Controle de abastecimento dos geradores - Janeiro à Dezembro - 2024**

De Alex da Cruz Abadia <alex.abadia@hcn.org.br>

Data Qui, 12/12/2024 15:06

Para Michelle Pinheiro <michelle.pinheiro@imed.org.br>; Leonardo da Silva Almeida <leonardo.almeida@imed.org.br>; Luciana Souza <luciana.souza@imed.org.br>

Cc Fernando Fernandes <fernando.tavares@imed.org.br>; Raelmá Magalhães <rael.magalhaes@imed.org.br>; Isabella Theodoro Monteiro Prates <isabella.prates@hcn.org.br>

2 anexos (618 KB)

Controle Abastecimento Gerador - Jan - Dez - 2024.pdf; IMED 05.12.pdf;

Prezados, boa tarde!

Encaminho o controle atualizado do abastecimento de diesel para os geradores, referente ao período entre o mês de Janeiro e o dia 05/12.

O valor atestado nesta nota fiscal corresponde ao abastecimento de 3.500 litros de diesel, realizado devido à realização de limpeza periódica dos tanques dos geradores, o que demandou a reposição integral do combustível. Segue o detalhamento:

- 07 tanques de geradores
- Capacidade de cada tanque: 500 litros
- Total: 7 x 500L = 3.500 litros

Solicito a reposição do valor para que o saldo atinja R\$ 11.150,00, possibilitando o pagamento referente ao abastecimento de 1.800 litros de diesel realizado no dia de ontem. Este reabastecimento foi necessário devido à ocorrência de falhas de energia na noite de 10/12, durante a qual os geradores permaneceram em funcionamento por aproximadamente 6 horas.

Atenciosamente,

**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 SA  
 RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
 CAMPO BOM - RS - CEP: 93700-000

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 45334.652935 84573.440009 3 993000001115300</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Essência <b>R\$</b>
Quantidade	Nosso número <b>109/000453346-5</b>	
CPF/CNPJ <b>1.TL-12067497</b>	Vencimento <b>14/12/2024</b>	Valor Documento <b>11.153,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
(-) Outras deduções	(+) 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 Etdenned

Corte na linha pontilhada

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 45334.652935 84573.440009 3 993000001115300</b>
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>14/12/2024</b>	
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	
Data do Documento <b>13/12/2024</b>	Essência Doc <b>DS</b>	Nosso Número <b>109/000453346-5</b>
Carreata	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>11.153,00</b>
Usado Banco	Valor Documento	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado		

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

Pagador <b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST</b>	Cod. balcão <b>19.324.171/0008-70</b>
<b>R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO</b>	Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>
Saqueador/Avulista	



Corte na linha pontilhada





SES  
Secretaria de  
Saúde



HCN  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:** TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12067497

Valor (R\$) : 11.153,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 12/2024

Valor Total (R\$): 11.153,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

#### Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

#### ATESTO

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 12/2024

Data: 13/12/2024

Nota: 12067497

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Alex da Cruz Abadia, GERENTE FACILITIES, INFRAESTRUTURA em 13/12/2024, as 09:09:32, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 13/12/2024, as 15:51:36, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 16/12/2024, as 18:00:12, conforme horário oficial de Brasília.



JANEIRO									R\$ 8.006,61
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
8/1/2024	Óleo Diesel Comum	400,00	R\$ 5,77	R\$ 2.308,00	R\$ 120,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
8/1/2024	Óleo Diesel Comum	400,00	R\$ 5,77	R\$ 2.308,00	R\$ 120,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
15/1/2024	Óleo Diesel Comum	103,69	R\$ 5,69	R\$ 590,05	R\$ -	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
15/1/2024	Óleo Diesel Comum	450,01	R\$ 5,49	R\$ 2.470,56	R\$ 90,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
FEVEREIRO									R\$ 5.790,06
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
26/2/2024	Óleo Diesel Comum	500,01	R\$ 5,59	R\$ 2.795,06	R\$ 100,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
26/2/2024	Óleo Diesel Comum	500,00	R\$ 5,59	R\$ 2.795,00	R\$ 100,00	João Paulo	Ticket Log	Alex Cruz	
MARÇO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
ABRIL									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
MAIO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
JUNHO									R\$ 6.090,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
7/6/2024	Óleo Diesel Comum	1000,00	R\$ 6,09	R\$ 6.090,00	R\$ -	Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
JULHO									R\$ 11.142,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
20/7/2024	Óleo Diesel Comum	1800,00	R\$ 6,19	R\$ 11.142,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
AGOSTO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
SETEMBRO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
OUTUBRO									R\$ 14.188,46
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
3/10/2024	Óleo Diesel Comum	1292,16	R\$ 6,19	R\$ 7.998,46		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
9/10/2024	Óleo Diesel Comum	1000,00	R\$ 6,19	R\$ 6.190,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	
NOVEMBRO									R\$ -
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
DEZEMBRO									R\$ 21.665,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Acréscimo (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	
5/12/2024	Óleo Diesel Comum	3500,00	R\$ 6,19	R\$ 21.665,00		Isabella Theodoro	Ticket Log	Alex Cruz	

RECEBIMOS DE AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 9.285,00	NF-e Nº: 000.006.082
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE : 1
	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA</b> AV TOCANTINS, S/N QUADRA 47 LOTE 01 URUACU CEP: 76600-000 TELEFONE: 628372313	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.006.082 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1241 9140 8800 0134 5500 0000 0060 8210 0012 4222 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Antistadense
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM EC/FNFE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1524829216409-0672/2024 11:1:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108489493	CNPJ 41.914.088/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
ENDEREÇO ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A S	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
MUNICÍPIO URUACU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF GO	CEP 76400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL (11) 3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
2.534,81		2.534,81	9.285,00


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍC
9-Semi Frete	
UF	CNPJ/CPF
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO	
ESPECIE	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/Serviço</b>										
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR IPI
109	GLIHO DIESEL B3500 QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOPHASICO	27101921	0	61	5020	L	1.500,0000	6,190	9,285,00	0,00
	MONOFASICO DE RS 195,25								0,00	0,00
	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS								0,00	2.534,81

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documentos Fiscais: R:183565 R0:123

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS nãoafastado sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Co Vencimento: 05/12/2024 Valor: R\$ 9.285,00 Sequência: 12422 Recursal RECEICAD/2024 Op: JAR/FINANCO C:1562 R:1175 Nome Fantasia: IMED URUACU CNPJ: 19.324.171/0008-70 Fonte IBPT: IBPT/Impressometro.com.br: 487157	RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 12.380,00	NF-e Nº: 000.006.083
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE : 1
	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA</b> AV TOCANTINS, S/N QUADRA 47 LOTE 01 URUAÇU - GO CEP: 74096-000 TELEFONE: 623872313	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.006.083 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1241 9140 8800 0134 5500 0000 0060 8310 0012 4246 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Antistadense
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM EC/FNFE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1524829306248-06/12/2024 14:46:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108489493	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 41.914.088/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	
NOME RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
ENDEREÇO ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A S	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
MUNICÍPIO URUAÇU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
FATURA	CEP 76400-000
	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRET 0,00	DISCONTO 0,00
VALOR DO FRET 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.379,74
VALOR DO FRET 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.380,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL	PREFE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	UF	CNPJ/CPF
9-Sem Fret				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/Serviço</b>										
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR IPI
109	ÓLEO DIESEL BASSO	27101921	0	61	5020	L	2.000,00000	6.190	12.380,00	0,00
	QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOFÁSICO									
	MONOFÁSICO DE R\$ 127,90									
	MONOFÁSICO DE R\$ 127,90									

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documentos Fiscais: R:183595 RM:1234

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Co Valor do ICMS Monofásico Valor do ICMS Monofásico Conforme Convênio 199/2022 R\$ 2127,00 Sequência: 12424 Recursal RECECADELL Op: JARFANCO C:1562 R:1575 Nome Fantasia: IMED URUAÇU Endereço: Rua Tocantins, S/N, Quadra 47, Lote 01, Urubaçu, Goiás Fonte IBPT: IBPT/Impressometro.com.br: 487157
RESERVADO AO FISCO

**HCN - Controle de abastecimento dos geradores - Janeiro à Dezembro - 2024**

De Alex da Cruz Abadia <alex.abadia@hcn.org.br>

Data Qui, 12/12/2024 15:06

Para Michelle Pinheiro <michelle.pinheiro@imed.org.br>; Leonardo da Silva Almeida <leonardo.almeida@imed.org.br>; Luciana Souza <luciana.souza@imed.org.br>

Cc Fernando Fernandes <fernando.tavares@imed.org.br>; Raelmá Magalhães <rael.magalhaes@imed.org.br>; Isabella Theodoro Monteiro Prates <isabella.prates@hcn.org.br>

2 anexos (618 KB)

Controle Abastecimento Gerador - Jan - Dez - 2024.pdf; IMED 05.12.pdf;

Prezados, boa tarde!

Encaminho o controle atualizado do abastecimento de diesel para os geradores, referente ao período entre o mês de Janeiro e o dia 05/12.

O valor atestado nesta nota fiscal corresponde ao abastecimento de 3.500 litros de diesel, realizado devido à realização de limpeza periódica dos tanques dos geradores, o que demandou a reposição integral do combustível. Segue o detalhamento:

- 07 tanques de geradores
- Capacidade de cada tanque: 500 litros
- Total: 7 x 500L = 3.500 litros

Solicito a reposição do valor para que o saldo atinja R\$ 11.150,00, possibilitando o pagamento referente ao abastecimento de 1.800 litros de diesel realizado no dia de ontem. Este reabastecimento foi necessário devido à ocorrência de falhas de energia na noite de 10/12, durante a qual os geradores permaneceram em funcionamento por aproximadamente 6 horas.

Atenciosamente,

**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 SA  
 RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
 CAMPO BOM - RS - CEP: 93700-000

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 45334.652935 84573.440009 3 993000001115300</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Essência <b>R\$</b>
Quantidade	Nosso número <b>109/000453346-5</b>	
CPF/CNPJ <b>1.TL-12067497</b>	Vencimento <b>14/12/2024</b>	Valor Documento <b>11.153,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(+) Mora / Multa	(=) Valor cobrado
(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**  
 Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  
 Autenticação Mecânica  
 Obrigado por escolher a Etdemmed

Corte na linha pontilhada

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 45334.652935 84573.440009 3 993000001115300</b>
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>14/12/2024</b>	
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	
Data do Documento <b>13/12/2024</b>	Essência Doc <b>DS</b>	Nosso Número <b>109/000453346-5</b>
Carreata	Acerte <b>SIM</b>	(=) Valor do Documento
Quantidade	Data de Processamento <b>13/12/2024</b>	(-) Desconto/Abatimento
Valor Documento <b>R\$ 11.153,00</b>	Valor Documento	(-) Outras Deduções
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  
 Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**  
**R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO**  
 Cod. balcão  
**19.324.171/0008-70**  
 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação  
 Sincetec/Avallata



Corte na linha pontilhada



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 07 dias do mês de DEZEMBRO do ano de 2024, reverendo 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:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei 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 4/2/2025.

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/CertidaoSifiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: 32043558  
Autenticação: 42365253







PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TICKET SOLUCOES HDEGT 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 HDEGT 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: 05/11/2024 10h01min

Número 8365 Validade 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 \_\_\_\_\_  
CWMN584VOL2GBRH1

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



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.



## 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:** 26/11/2024 a 25/12/2024

**Certificação Número:** 2024112601370869209985

Informação obtida em 03/12/2024 08:32:14

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70
<b>Nome:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	00012   1292   000580133738-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.33320 01003.391008 11788.740386 5 99210000113500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.587.590/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0001-02
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70

<b>Data do Vencimento:</b>	05/12/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/12/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.135,00
<b>Juros (R\$):</b>	4,56
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	113,50
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.253,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.253,06

<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2024 14:41:13
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 39879142276  
**Chave de segurança:** M8R866HVKRKE2VE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Atô CAIXA: 0800 104 0104



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



HCN

Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 117887      Valor (R\$) : 1.135,00      Data  
Pagamento: 17/12/2024

Nº Contrato/ Pedido: 11/2024

Valor Total (R\$): 1.135,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

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

**ATESTO**

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 11/2024

Data: 17/12/2024

Nota: 117887

Nome: MICHELLE PINHEIRO

**SICOOB**

Parcela / Plano 038 Vencimento 05/12/2024

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117886-7

Nº Documento 117887

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**SICOOB**

Parcela / Plano 039 Vencimento 05/01/2025

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117886-7

Nº Documento 117886

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**SICOOB**

Parcela / Plano 040 Vencimento 05/02/2025

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117885-0

Nº Documento 117885

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.740386.5.992.10000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024

Numero do Documento 117887

Especie Doc. DM N

Acerte 19/11/2024

Quantidade (x) Valor

Carteira 1/01 R\$

Quantidade 1.135,00

Uso do Banco

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ 19324171000102

Sacador/Avulista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.670393.4.9952.0000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024

Numero do Documento 117886

Especie Doc. DM N

Acerte 19/11/2024

Quantidade (x) Valor

Carteira 1/01 R\$

Quantidade 1.135,00

Uso do Banco

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ 19324171000102

Sacador/Avulista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.500400.4.9983.0000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024

Numero do Documento 117885

Especie Doc. DM N

Acerte 19/11/2024

Quantidade (x) Valor

Carteira 1/01 R\$

Quantidade 1.135,00

Uso do Banco

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ 19324171000102

Sacador/Avulista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**SICOOB**

Parcela / Plano 041 Vencimento 05/03/2025

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade 3332 / 3332/3391-0

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117883-5

Nº Documento 117884

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**SICOOB**

Parcela / Plano 042 Vencimento 05/04/2025

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade 3332 / 3332/3391-0

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117883-5

Nº Documento 117883

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**SICOOB**

Parcela / Plano 043 Vencimento 05/05/2025

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0

Especie R\$ Quantidade 3332 / 3332/3391-0

(-) Valor do Documento 1.135,00

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número 0117882-8

Nº Documento 117882

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.420419.1.10110000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024 Número do Documento 117884 Especie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 19/11/2024

Uso do Banco Carteira 1/01 Especie Quantidade R\$ (x) Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

Sacador/Avulista: CPF / CNPJ: 19324171000102

Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.350426.1.10420000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024 Número do Documento 117883 Especie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 19/11/2024

Uso do Banco Carteira 1/01 Especie Quantidade R\$ (x) Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

Sacador/Avulista: CPF / CNPJ: 19324171000102

Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.280433.4.10720000113500

Local de pagamento

Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51

Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0

Data do Documento 19/11/2024 Número do Documento 117882 Especie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 19/11/2024

Uso do Banco Carteira 1/01 Especie Quantidade R\$ (x) Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

Sacador/Avulista: CPF / CNPJ: 19324171000102

Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**SICOOB**

Parcela / Plano: **044** Vencimento: **05/06/2025**

Agência / Código Beneficiário: **3332 / 3332/3391-0**

Especie / Quantidade: **R\$**

(-) Valor do Documento: **1.135,00**

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: **0117881-0**

Nº Documento: **117881**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.100441.111330000113500

Local de pagamento

Beneficiário: **TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117881**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117880**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Nosso Número: **0117880-3**

Nº Documento: **117880**

**SICOOB**

Parcela / Plano: **046** Vencimento: **05/08/2025**

Agência / Código Beneficiário: **3332 / 3332/3391-0**

Especie / Quantidade: **R\$**

(-) Valor do Documento: **1.135,00**

(+) Desconto

(\*) Mora/Multa

(+) outros Acrés.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: **0117879-5**

Nº Documento: **117879**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.100441.111330000113500

Local de pagamento

Beneficiário: **TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117881**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117880**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Nosso Número: **0117881-0**

Nº Documento: **117881**

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11788.030457.5.11330000113500

Local de pagamento

Beneficiário: **TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117880**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117880**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Nosso Número: **0117880-3**

Nº Documento: **117880**

**756-0** 75691.33320.01003.391008.11787.950465.1.11640000113500

Local de pagamento

Beneficiário: **TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117879**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Data do Documento: **19/11/2024**

Uso do Banco: **117879-5**

Carreira: **1/01**

Especie: **R\$**

Quantidade: **1/01**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MES.

CPF / CNPJ: **04.587.590/0001-51**

Pagador: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Nosso Número: **0117879-5**

Nº Documento: **117879**

**SICOOB** 756-0 75691.33320.01003.391008.11787.880472 1 11950000113500

Local de pagamento: Vencimento: 05/09/2025

Parcela / Plano: 047

Beneficiário: Agência / Código Beneficiário: 3332 / 3332/3391-0

TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

04.587.590/0001-51

3332 / 3332/3391-0

Agência / Código Beneficiário

Especie / Quantidade: DM N

Data do Documento: 19/11/2024

117878

Especie Doc. Aceite

19/11/2024

Data do Processamento

0117878-8

Nosso Número

(-) Valor do Documento: 1.135,00

(=) Valor do Documento

(\*) Valor

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) outros Acrésc.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: 0117878-8

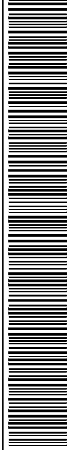
Nº Documento: 117878

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ: 19324171000102

Saqueador/Avulista: CPF / CNPJ: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**SICOOB** 756-0 75691.33320.01003.391008.11787.700480 1 12250000113500

Local de pagamento: Vencimento: 05/10/2025

Parcela / Plano: 048

Beneficiário: Agência / Código Beneficiário: 3332 / 3332/3391-0

TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

04.587.590/0001-51

3332 / 3332/3391-0

Agência / Código Beneficiário

Especie / Quantidade: DM N

Data do Documento: 19/11/2024

117877

Especie Doc. Aceite

19/11/2024

Data do Processamento

0117877-0

Nosso Número

(-) Valor do Documento: 1.135,00

(=) Valor do Documento

(\*) Valor

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) outros Acrésc.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: 0117877-0

Nº Documento: 117877

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ: 19324171000102

Saqueador/Avulista: CPF / CNPJ: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**SICOOB** 756-0 75691.33320.01003.391008.11787.880472 1 11950000113500

Local de pagamento: Vencimento: 05/09/2025

Parcela / Plano: 047

Beneficiário: Agência / Código Beneficiário: 3332 / 3332/3391-0

TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

04.587.590/0001-51

3332 / 3332/3391-0

Agência / Código Beneficiário

Especie / Quantidade: DM N

Data do Documento: 19/11/2024

117878

Especie Doc. Aceite

19/11/2024

Data do Processamento

0117878-8

Nosso Número

(-) Valor do Documento: 1.135,00

(=) Valor do Documento

(\*) Valor

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) outros Acrésc.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: 0117878-8

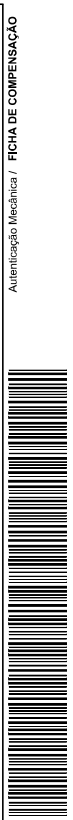
Nº Documento: 117878

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ: 19324171000102

Saqueador/Avulista: CPF / CNPJ: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**SICOOB** 756-0 75691.33320.01003.391008.11787.700480 1 12250000113500

Local de pagamento: Vencimento: 05/10/2025

Parcela / Plano: 048

Beneficiário: Agência / Código Beneficiário: 3332 / 3332/3391-0

TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

04.587.590/0001-51

3332 / 3332/3391-0

Agência / Código Beneficiário

Especie / Quantidade: DM N

Data do Documento: 19/11/2024

117877

Especie Doc. Aceite

19/11/2024

Data do Processamento

0117877-0

Nosso Número

(-) Valor do Documento: 1.135,00

(=) Valor do Documento

(\*) Valor

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) outros Acrésc.

(-) Valor Cobrado

Nosso Número: 0117877-0

Nº Documento: 117877

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO

CPF / CNPJ: 19324171000102

Saqueador/Avulista: CPF / CNPJ: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

