

Uruaçu, 10 de abril de 2025.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	1.249,26	05/03/2025	07/03/2025	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.616.929/0001-02	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO		49,79	17/03/2025	17/03/2025	Despesa com pagamento de energia do escritório
TICKET SOLUCOES HDFT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12189635	R\$ 4.003,00	20/03/2025	20/03/2025	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	HOSPEDAGEM	115114	1.100,00	30/03/2025	27/03/2025	Despesa com hospedagem de Anna Paula Moreira - Período de 19/01/2025 a 24/01/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	116856	3.780,00	30/03/2025	27/03/2025	Despesa com locação do veículo do Joao Cunha - Período de 20/01/2025 a 19/02/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	116857	4.527,36	30/03/2025	27/03/2025	Despesa com locação do veículo administrativo - Período de 19/01/2025 e 18/02/2025
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL	1.135,00	05/04/2025	31/03/2025	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	HOSPEDAGEM	116859	100,00	30/03/2025	31/03/2025	Despesa com hospedagem do Getro de Pádua - Período de 16/12/2024 a 17/12/2024

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por
ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2025.04.09 18:49:22 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Fundamento legal: Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE.

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004377		No. compromisso cliente	Data do Crédito 07/03/2025	Valor Pago 1.249,26
Convênio 0033-3409-004906959326			Data da Solicitação 07/03/2025	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E			CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04.587.590/0001-51	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	
Instituição Financeira Favorecida 756 - BANCO SICOOB S A				
Código de Barras 75691.33320.01003.391008.11788.420419.1.10110000113500				
Valor Nominal 1.135,00	Desc. / Abat. 0,00		Juros 114,26	Valor a Pagar 1.249,26
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor				
Complemento do Tipo de Serviço ALUGUEL 032025				

Autenticação Bancária
2665F46CED87BB09562D1B1

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 117886
Pagamento: 06/03/2025

Valor (R\$) : 1.135,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 03/2025

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 03/2025

Data: 05/03/2025

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 06/03/2025, às 14:04:02, conforme horário oficial de Brasília.



Parcela / Plano	Vencimento
038	05/12/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117887-4	
Nº Documento	
117887	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.740386 5 99210000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/12/2024	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117887	DM	N	19/11/2024	0117887-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
039	05/01/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie 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	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.670393 4 99520000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/01/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117886	DM	N	19/11/2024	0117886-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
040	05/02/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie 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 11788.500400 4 99830000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/02/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117885	DM	N	19/11/2024	0117885-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
041	05/03/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117884-2	
Nº Documento	
117884	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.420419 1 10110000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/03/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117884	DM	N	19/11/2024	0117884-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
042	05/04/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.350426 1 10420000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/04/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117883	DM	N	19/11/2024	0117883-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
043	05/05/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 11788.280433 4 10720000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/05/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117882	DM	N	19/11/2024	0117882-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
044	05/06/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 1 11030000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/06/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117881	DM	N	19/11/2024	0117881-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
045	05/07/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117880-3	
Nº Documento	
117880	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.030457 5 11330000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/07/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117880	DM	N	19/11/2024	0117880-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
046	05/08/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 11787.950465 1 11640000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/08/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117879	DM	N	19/11/2024	0117879-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
047	05/09/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117878-8	
Nº Documento	
117878	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11787.880472 1 11950000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/09/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117878	DM	N	19/11/2024	0117878-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
048	05/10/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117877-0	
Nº Documento	
117877	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11787.700480 1 12250000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/10/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117877	DM	N	19/11/2024	0117877-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HCN)
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002995	

Linha Digitável do Código de Barras
75691333200100339100811788350426110420000113500

Instituição Emissora: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário

Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51

Sacador/avalista

Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51

Data de vencimento 31/03/2025

Valor nominal	R\$ 1.135,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.135,00

Data do Pagamento: 31/03/2025

Autenticação Bancária:	7F449DC45F8205C3CDBDD0000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 117886
Pagamento: 05/04/2025

Valor (R\$) : 1.135,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 04/2025

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 04/2025

Data: 31/03/2025

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Parcela / Plano	Vencimento
038	05/12/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117887-4	
Nº Documento	
117887	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.740386 5 99210000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/12/2024	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117887	DM	N	19/11/2024	0117887-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
039	05/01/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie 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	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.670393 4 99520000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/01/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117886	DM	N	19/11/2024	0117886-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
040	05/02/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie 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 11788.500400 4 99830000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/02/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117885	DM	N	19/11/2024	0117885-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
041	05/03/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117884-2	
Nº Documento	
117884	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.420419 1 10110000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/03/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117884	DM	N	19/11/2024	0117884-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
042	05/04/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.350426 1 10420000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/04/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117883	DM	N	19/11/2024	0117883-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
043	05/05/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 11788.280433 4 10720000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/05/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117882	DM	N	19/11/2024	0117882-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
044	05/06/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 1 11030000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/06/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117881	DM	N	19/11/2024	0117881-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
045	05/07/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117880-3	
Nº Documento	
117880	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11788.030457 5 11330000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/07/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117880	DM	N	19/11/2024	0117880-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
046	05/08/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) 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 11787.950465 1 11640000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/08/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117879	DM	N	19/11/2024	0117879-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
047	05/09/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117878-8	
Nº Documento	
117878	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11787.880472 1 11950000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/09/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117878	DM	N	19/11/2024	0117878-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
048	05/10/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(=) Valor do Documento	
1.135,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0117877-0	
Nº Documento	
117877	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 11787.700480 1 12250000113500

Local de pagamento					Vencimento	
					05/10/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/11/2024	117877	DM	N	19/11/2024	0117877-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09552 34754.272937 85633.150009 2 10230000004979
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HCN CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70

Data do Vencimento:	17/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	49,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	49,79
Valor Pago (R\$):	49,79

Data/hora da operação:	17/03/2025 15:02:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 43930837289 Chave de segurança: 0EXQZHRW79SPM0Y5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2025020379250
17/03/2025

Valor (R\$) : **49,79**

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 02/2025

Valor Total (R\$): **49,79**

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 02/2025

Data: 17/03/2025

Nota: 2025020379250

Nome: MICHELLE PINHEIRO

CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, N^o 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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

Data das Leituras	Leitura Anterior 27/01/2025	Leitura Atual 25/02/2025	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 27/03/2025
--------------------------	--	---	--------------------------------	---

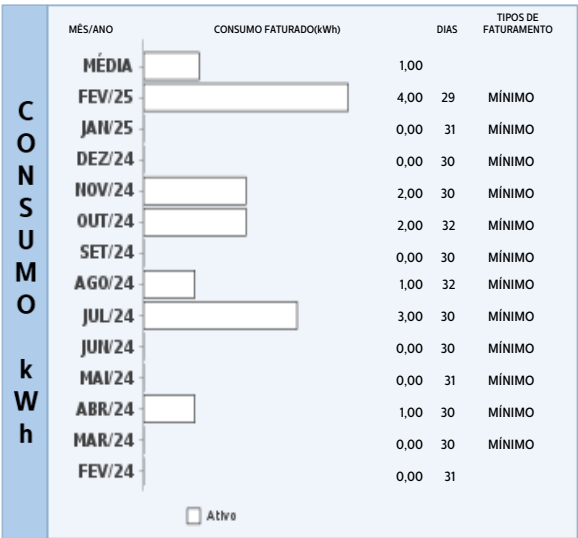


NOTA FISCAL Nº 136552883 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025 22:44:54

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250201543032000104660001365528831088287439
 Protocolo de autorização: 3522500006885290 - 27/02/2025 às 22:58:19
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2024. VRC = R\$ 8,16015

Tributo	Base (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	22,83	0,3516%	0,08
ICMS	22,83	0%	0
COFINS	22,83	1,6246%	0,37



Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	10/03/2025	

REAVISO DE VENCIMENTO

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

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

BANCO ITAÚ		341-7	34191.09552 34754.272937 85633.150009 2 10230000004979			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 17/03/2025	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346		REFERÊNCIA FEV/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO 28/02/2025	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2025020379250		ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 28/02/2025	NOSSO NÚMERO 109/55347542-7
USO DO BANCO		CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO 49,79
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão						(-) DESCONTO ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N; SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUAÇU GO BRASIL						(+) MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO

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

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



**SE preferir, copie e cole o código PIX
abaixo para fazer o pagamento**

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f520400005303986540549.795802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA6226052200028978320250203792506304BEE8



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HCN)
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002961	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080175347812011664930002110360000110000

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 27/03/2025

Valor nominal	R\$ 1.100,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.100,00

Data do Pagamento: 27/03/2025

Autenticação Bancária:	3944B52CCE9205DFD46440000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 116865
30/03/2025

Valor (R\$) : 1.100,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.100,00

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: 19/03/2025

Nota: 116865

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 24/03/2025, às 16:02:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 24/03/2025, às 16:17:38, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Indicadores hospitalares – Análise Crítica
Reunião	
Data	19.01.2025 a 24.01.2025
Participantes Hosp. Apoiado	HCN – Hospital Estadual Centro – Norte Goiano
Participantes	Anna Paula Duarte
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. Treinamento dos líderes acerca do preenchimento dos indicadores no Interact (até o momento era realizado pela analista de indicadores) 2. Treinamento de alguns setores específicos acerca da Análise Crítica de indicadores dentro do sistema Interact 3. Apoio à diretoria acerca da resposta da reunião semestral da SES/Go	
Agenda	
Ações:	
HCN	1. Treinamento de alimentação dos indicadores, definição de prazos; 2. Definição dos setores que realizarão análise crítica neste primeiro momento 3. Treinamento dos setores definidos junto à diretoria acerca da realização da Análise Crítica dentro do sistema Interact 4. Apoio da diretoria na construção da resposta referente a reunião de indicadores semestral realizado junto a SES.

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116865 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00116865	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.100,00	Data de Emissão 18/03/2025	Data de Vencimento 30/03/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 30/03/2025 Multa de R\$ 22.00 após 30/03/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: DIRETORIA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 19/03/2025 09:44:11
Valor por extenso	Um Mil e Cem Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00017534-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01753.478120 11664.930002 1 10360000110000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 18/03/2025	Num. do Documento FT00116865	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/03/2025	Nosso Número 109/00017534-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.100.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 30/03/2025 Após 30/03/2025 cobrar multa de R\$ 22.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00017534-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116865 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	MOREIRA/ANNA PAULA		10/03/2025	VC00887321					19/01/2025 até 24/01/2025			Hospedagem Diárias: 005
ND00588769	00516504	1.000,00 [R\$]	1,000000	1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL	DIRETORIA						EMAIL	NAJLA			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Total da Fatura

1.100,00



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HCN)
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002961	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080175271812011664930002210360000380094

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 27/03/2025

Valor nominal	R\$ 3.800,94
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 3.800,94

Data do Pagamento: 27/03/2025

Autenticação Bancária:	55443E20CC8205B57F1DD0000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 116856
02/03/2025

Valor (R\$) : 3.800,94

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.800,94

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: 19/03/2025

Nota: 116856

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 19/03/2025, às 09:36:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 19/03/2025, às 12:53:52, 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 5

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

RETIRADA
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ 6.702,48

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ 4.406,04

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ 4.548,96

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO

Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

ALTERAR

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO

Nissan Kicks 1.6 - ou similar

ALTERAR

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. JOAO BATISTA DA CUNHA, sob PLACA SSU1D45 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste promocional a partir de 23/08/2024

Valor atual, R\$ 5.220,06

Novo valor, R\$ 3.780,04

SÃO PAULO, 21/08/2024

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116856 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00116856	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.800,94	Data de Emissão 18/03/2025	Data de Vencimento 30/03/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.98 após 30/03/2025 Multa de R\$ 76.02 após 31/03/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 18/03/2025 17:55:02				
Valor por extenso	Três Mil e Oitocentos 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: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00017527-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A						341-7		34191.09008 01752.718120 11664.930002 2 10360000380094	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.								Vencimento 30/03/2025	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04								Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 18/03/2025	Num. do Documento FT00116856	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 18/03/2025	Nosso Número 109/00017527-1				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento 3.800.94				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)								(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 1.98 após 30/03/2025 Após 30/03/2025 cobrar multa de R\$ 76.02								(-) Outras Deduções	
								(+/-) Mora/Multa	
								(+/-) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000								19.324.171/0008-70 109/00017527-1	
Beneficiário final: URUACU GO								Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116856 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos			Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	CUNHA/JOAO			11/03/2025	VC00886850				20/01/2025 até 19/02/2025		Veículo: VIRTUS	
ND00587927	00516529	3.780,00 [R\$]	1,000000	3.780,00	13,40	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,94
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS	AEROPORTO INTER. JUS	28798101	JOSIANE				
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.780,00	13,40	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,94

Total da Fatura

3.800,94



Cliente: JOAO BATISTA DA CUNHA	Contato: 35 999648372	Reserva: 28919768	Nº de Contrato: 26886403
CNH: 04843064003	CPF: 04692818638	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 20/01/2025 Horário: 14:41 Horário de retirada: 14:41	
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 19/02/2025 Horário: 14:41 Horário de devolução: 14:41	
Dados do Veículo: Placa: SSU1D45 Modelo: NIVUS Grupo: SU Km retirada: 75.474 Km devolução: 79.974 Motorista adicional: CNH:		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Assinatura: _____	

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 126,00	30	R\$ 0,00	R\$ 3.780,04
Subtotal				R\$ 3.780,04
Pedágios / Estacionamentos		1		R\$ 13,40
Taxa de utilização Unidas Pass		1		R\$ 7,50
Total				R\$ 3.800,94
Forma de pagamento:		Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 6000,00 • Roubo, furto e perda total: R\$ 9000,00		
Total pago no cartão: R\$ 0,00 Total pago no pix: R\$ 0,00 Total pago no Dinheiro: R\$ 0,00				

OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago.

Atenção:

Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da 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 rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.

Quilometragem: Até 20 diárias: quilometragem livre. A partir de 21 diárias: quilometragem controlada conforme o tarifário vigente no site www.unidas.com.br.

Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br. CLÁUSULA 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.

Proibido fumar no veículo. Odores de fumo (cigarros, cigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa.

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



Assistência 24h
(Sinistro, Furto ou Roubos)
0800 773 4042



Atendimento ao Cliente
0800 771 5158



**Acesse o Guia do
Usuário e o Contrato
através do QR Code**



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HCN)
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002961	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080175289812011664930002110360000452736

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 27/03/2025

Valor nominal	R\$ 4.527,36
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.527,36

Data do Pagamento: 27/03/2025

Autenticação Bancária:	17446BC17DE20526DC3110000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 116857
30/03/2025

Valor (R\$) : R\$ 4.527,36

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):R\$ 4.527,36

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:19/03/2025

Nota: 116857

Nome:Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 19/03/2025, às 09:39:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 19/03/2025, às 13:01:01, 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 5 MANUAL

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada:
GOIÂNIA AEROPORTO

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

Local de devolução:
GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Local de retirada:
GOIÂNIA AEROPORTO

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

Local de devolução:
GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00



GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06
Total	R\$ 5.220,36



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
Total	R\$ 6.702,48

LCA

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

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

→ **RETIRADA** 02/12/2022 - 10:00 [ALTERAR](#)

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO** 01/01/2023 - 10:00 [ALTERAR](#)

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ 6.702,48

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 107,39)	R\$ 3.221,70
Proteções inclusas	R\$ 450,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 734,34

R\$ 4.406,04

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 106,36)	R\$ 3.190,80
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 758,16

R\$ 4.548,96

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE ALVES BALBINO ARAUJO, sob PLACA EAL5C91 NIVUS GRUPO SU, sofrerá reajuste promocional a partir de 21/10/2024

Valor atual, R\$ 4.842,06

Novo valor, R\$ 3.870,05

SÃO PAULO, 10/10/2024

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116857 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00116857	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.527,36	Data de Emissão 18/03/2025	Data de Vencimento 30/03/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.35 após 30/03/2025 Multa de R\$ 90.55 após 31/03/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 18/03/2025 17:55:31
Valor por extenso	Quatro Mil e Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Trinta 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 109/00017528-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01752.898120 11664.930002 1 10360000452736		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 18/03/2025	Num. do Documento FT00116857	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 18/03/2025	Nosso Número 109/00017528-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.527.36
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.35 após 30/03/2025 Após 30/03/2025 cobrar multa de R\$ 90.55					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00017528-9	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116857 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	ARAUJO/FELIPE			10/03/2025	VC00886760				19/01/2025 até 18/02/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00587689	00516515	3.870,00 [R\$]	1,000000	3.870,00	657,31	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.527,36
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	28813588	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.870,00	657,31	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.527,36

Total da Fatura

4.527,36



Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Contato: 62 985581781	Reserva: 28913040	Nº de Contrato: 26881459
CNH: 02844967636	CPF: 00806887133	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Dados de retirada: Loja: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Avenida Independencia, 4950. GYN - GO. 6236021740		Data: 19/01/2025 Horário: 08:41 Horário de retirada: 08:41	
Dados de Devolução: Loja: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Avenida Independencia, 4950. GYN - GO. 6236021740		Data: 18/02/2025 Horário: 08:41 Horário de devolução: 08:41	
Dados do Veículo: Placa: EAL5C91 Modelo: NIVUS Grupo: SU Km retirada: 56.398 Km devolução: 60.898		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	

Valores do seu contrato				
Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 129,00	30	R\$ 0,00	R\$ 3.870,05
Subtotal				R\$ 3.870,05
Pedágios / Estacionamentos		61		R\$ 627,31
Taxa de utilização Unidas Pass		19		R\$ 30,00
Total				R\$ 4.527,36
Forma de pagamento: Total pago no cartão: R\$ 0,00 Total pago no pix: R\$ 0,00 Total pago no Dinheiro: R\$ 0,00 Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 8000,00 • Roubo, furto e perda total: R\$ 12000,00				

OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago.

Atenção:

Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da 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 rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.
Quilometragem: Até 20 diárias: quilometragem livre. A partir de 21 diárias: quilometragem controlada conforme o tarifário vigente no site www.unidas.com.br.
Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no “Contrato de Locação de Veículos”, registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br. **CLÁUSULA 1ª:** "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.
Proibido fumar no veículo . Odores de fumo (cigarros, cigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa.

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



Assistência 24h
(Sinistro, Furto ou Roubos)
0800 773 4042



Atendimento ao Cliente
0800 771 5158



**Acesse o Guia do
Usuário e o Contrato
através do QR Code**



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HCN)
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:	002993	

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\$ 100,00
Data da operação:	31/03/2025

Autenticação Bancária:	EF446D914F9205431D9330000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 116859
30/03/2025

Valor (R\$) : 100,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 100,00

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: 19/03/2025

Nota: 116859

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 19/03/2025, às 09:38:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 19/03/2025, às 12:49:54, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	16/12/2024 a 17/12/2024
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano - HCN
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Visita técnica nos setores da unidade;
2. Reunião com os diretores.

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





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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116859 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00116859	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 100,00	Data de Emissão 18/03/2025	Data de Vencimento 30/03/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.05 após 30/03/2025 Multa de R\$ 2.00 após 31/03/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: DIRETORIA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 18/03/2025 17:57:22
Valor por extenso	Cem Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00017530-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01753.058120 11664.930002 1 10360000010000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 18/03/2025	Num. do Documento FT00116859	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 18/03/2025	Nosso Número 109/00017530-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 100.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.05 após 30/03/2025 Após 30/03/2025 cobrar multa de R\$ 2.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00017530-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00116859 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	PADUA/GETRO		15/12/2024	VC00880919				16/12/2024 até 17/12/2024		Hospedagem Diárias: 001		
ND00575184	00505699	200,00 [R\$]	1,000000	200,00	100,00	20,00	0,00	0,00	0,00	-220,00	0,00	100,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL	DIRETORIA						EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: HCN Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				200,00	100,00	20,00	0,00	0,00	0,00	-220,00	0,00	100,00

Total da Fatura 100,00



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 12427/2025

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

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

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

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Março de 2025.

Esta Certidão é válida até: 06/05/2025

Data Geração: 05/02/2025

Data Emissão: 06/03/2025

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 711636

Número da Certidão: 12427/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 25030194864-85

Data e hora da emissão 06/03/2025 09:49:11

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 13229860/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:42:05

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322481330816992

Informação obtida em 14/03/2025 08:15:55

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HCN)
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002898	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090084945859293584573440009610280000400300

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 20/03/2025

Valor nominal	R\$ 4.003,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.003,00

Data do Pagamento: 20/03/2025

Autenticação Bancária:	5B44311A70A205DC20B990000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12189635
20/03/2025

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 03/2025

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO BANCÁRIO

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 03/2025.

Data: 20/03/2025

Nota: 12189635

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, APOIO ADMINISTRATIVO em 20/03/2025, às 10:34:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 20/03/2025, às 10:40:14, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 20/03/2025, às 10:45:45, conforme horário oficial de Brasília.

Solicitação de Recarga Cartão Abastecimento

Ticket Log

Venho solicitar a recarga do Cartão Administrativo 01 – 6035740430017779, pois necessitamos realizar demandas administrativas, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$ 1200,00 (mil e duzentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$300,00 à R\$400,00, dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu 17 de Março de 2025

Coordenação Administrativa

211986
Bases
Data Inicio 05/03/2025 00:00:00
Data Fim 17/03/2025 23:59:59
N. Cartao 6035740430017779

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985151446	05/03/2025 07:22:44	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	87464	17.82	80,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985208675	05/03/2025 10:21:56	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	87729	23.00	109,02	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985305046	05/03/2025 15:54:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	3607	20.00	94,80	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985732385	07/03/2025 13:29:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	3775	39.65	178,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985733734	07/03/2025 13:36:21	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	4330	39.89	179,11	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985955665	08/03/2025 18:15:06	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64016	46.79	209,15	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985968516	08/03/2025 21:16:36	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	4492	25.48	113,90	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	985990646	09/03/2025 09:46:54	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	4757	27.53	140,14	REDE QUALITY	TRECHO SIA 17 VIA I44 LOTE 1320	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	986007592	09/03/2025 14:19:33	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5060	35.42	159,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	986354702	11/03/2025 08:23:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5151	33.41	150,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	986508561	11/03/2025 17:48:33	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5511	46.51	208,83	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	986544620	11/03/2025 22:32:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5786	41.03	183,41	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	986972979	13/03/2025 16:04:06	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6178	43.65	191,62	POSTO PUCCI	AVENIDA CASTELO BRANCO 5478 QD 69 LT A A 4	IPIRANGA	GOIANA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987072010	14/03/2025 07:43:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6466	44.21	198,50	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987146260	14/03/2025 11:22:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6729	28.40	133,20	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987195362	14/03/2025 14:30:51	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6982	31.69	152,11	AUTO POSTO IRMAOS ANDRADE	RUA RUI BARBOSA 313	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987428769	16/03/2025 00:56:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7141	31.18	139,37	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987431221	16/03/2025 04:34:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7404	24.40	121,76	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	987439808	16/03/2025 08:35:18	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7664	40.29	180,10	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
Total										640.35	2.922,12					

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	05/03/2025 a 16/03/2025										
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO	
05/03/2025 07:22:44	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	17,82	R\$ 4,489	87464	R\$ 80,01	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
05/03/2025 10:21:56	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	EAL5C91	ETANOL	23,00	R\$ 4,740	87729	R\$ 109,02	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
05/03/2025 15:54:13	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	20,00	R\$ 4,740	3607	R\$ 94,80	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
07/03/2025 13:29:51	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	39,65	R\$ 4,490	3775	R\$ 178,03	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
07/03/2025 13:36:21	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	39,89	R\$ 4,490	4330	R\$ 179,11	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
08/03/2025 18:15:06	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SSU1D45	ETANOL	46,79	R\$ 4,469	64016	R\$ 209,15	PETRO POSTO	6035740430017779	
08/03/2025 21:16:36	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	25,48	R\$ 4,470	4492	R\$ 113,90	PETRO POSTO	6035740430017779	
09/03/2025 09:46:54	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	27,53	R\$ 5,090	4757	R\$ 140,14	REDE QUALITY	6035740430017779	
09/03/2025 14:19:33	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	35,42	R\$ 4,490	5060	R\$ 159,05	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
11/03/2025 08:23:09	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	33,41	R\$ 4,489	5151	R\$ 150,01	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
11/03/2025 17:48:33	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	46,51	R\$ 4,490	5511	R\$ 208,83	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779	
11/03/2025 22:32:26	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	41,03	R\$ 4,470	5786	R\$ 183,41	PETRO POSTO	6035740430017779	
13/03/2025 16:04:06	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	43,65	R\$ 4,389	6178	R\$ 191,62	POSTO PUCCI	6035740430017779	
14/03/2025 07:43:22	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	44,21	R\$ 4,489	6466	R\$ 198,50	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
14/03/2025 11:22:11	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	28,40	R\$ 4,690	6729	R\$ 133,20	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	6035740430017779	
14/03/2025 14:30:51	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	31,69	R\$ 4,799	6982	R\$ 152,11	AUTO POSTO IRMAOS ANDRADE	6035740430017779	
16/03/2025 00:56:17	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	31,18	R\$ 4,469	7141	R\$ 139,37	PETRO POSTO	6035740430017779	
16/03/2025 04:34:58	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	24,40	R\$ 4,990	7404	R\$ 121,76	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	6035740430017779	
16/03/2025 08:35:18	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	40,29	R\$ 4,470	7664	R\$ 180,10	PETRO POSTO	6035740430017779	

R\$ 2.922,12

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
05/03/2025	EAL5C91	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	87.460	87.733	LOCADORA	GOIANIA			273
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	CME	FELIPE	3.421	3.436	SERVICE MED	GOIANIA			15
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	UTI	FELIPE	3.436	3.445	HUGO	GOIANIA			9
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FATURAMENTO	FELIPE	3.445	3.465	SES	GOIANIA			20
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	3.465	3.479	HMAP	GOIANIA			14
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	FELIPE	3.479	3.772	RETORNO A UNIDADE	URUACU			293
05/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	DIRETORIA GERAL	FELIPE	3.772	4.302	BUSCAR COLABORADORA JANAINA	DF			530
06/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	4.302	4.314	BUSCAR MEDICAMENTO SECRETARIA DE SAUDE	URUACU			12
06/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	4.314	4.326	BUSCAR EMPRESTIMO NO UPA	URUACU			12
06/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	4.326	4.352	BUSCAR MATERIAL NA GRAFICA	URUACU			26
07/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	ANTONIO	4.352	4.357	BUSCAR MEDICAMENTO NO H. EDMUNDO FERNANDES	URUACU			5
07/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	ANTONIO	4.357	4.361	BUSCAR MEDICAMENTO NO SERRA DA MESA	URUACU			4
07/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	4.361	4.494	BUSCAR EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	MARA ROSA			133
08/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	QUALIDADE	FELIPE	4.494	4.508	BUSCAR ANA PAULA	DF			14
08/03/2025	SSU1D45	NIVUS	FARMACIA/ALMOXARIFADO	JOÃO	64.016	64.391	BUSCAR EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	JARAGUA/GOIANESIA			375
09/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	QUALIDADE	ANTONIO	4.508	5.063	BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL	URUACU			555
10/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.063	5.111	BUSCAR E PAGAR EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	URUACU			48
10/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.111	5.120	PEGAR EMPRESTIMO NO H. EDMUNDO	URUACU			9
10/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	5.120	5.126	PAPELARIA	URUACU			6
10/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	QUALIDADE	FELIPE	5.126	5.136	LEVAR ANA PAULA E JANAINA	URUACU			10
10/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	FELIPE	5.136	5.140	ABASTECIMENTO	URUACU			4
11/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	OBSTETRIA	ANTONIO	5.140	5.392	APAE	ANAPOLIS			252
11/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FATURAMENTO	ANTONIO	5.392	5.463	SES	GOIANIA			71
11/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ALMOXARIFADO/CME	ANTONIO	5.463	5.490	BEE	GOIANIA			27
11/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	CME	ANTONIO	5.490	5.525	SERVICE MED	GOIANIA			35
11/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	5.525	5.789	RETORNO A UNIDADE	URUACU			264
12/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	TI	FELIPE	5.789	5.798	DEMANDA TI	URUACU			9
12/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.798	5.806	BUSCAR MEDICAMENTO SECRETARIA DE SAUDE	URUACU			8
12/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	5.806	5.814	PEGAR CRACHAS	URUACU			8
12/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.814	5.825	PEGAR EMPRESTIMO NO UPA	URUACU			11
12/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.825	5.830	PEGAR EMPRESTIMO NO EDMUNDO FERNANDES	URUACU			5
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	5.830	6.121	PEGAR EMPRESTIMO NO HOSPITAL DAS CLINICAS	GOIANIA			291
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	UTI	FELIPE	6.121	6.129	HUGOL DEIXAR AMOSTRA	GOIANIA			8
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	6.129	6.134	SES LACEN	GOIANIA			5
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	6.134	6.145	CIENTIFICA PEGAR MEDICAMENTOS	AP DE GOIANIA			11
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	6.145	6.152	PEGAR EMPRESTIMO HMA	AP DE GOIANIA			7
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	FARMACIA	FELIPE	6.152	6.166	MATERNIDADE	GOIANIA			14
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	UTI	FELIPE	6.166	6.183	HUGOL	GOIANIA			17
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	FELIPE	6.183	6.318	PEGAR EMPRESTIMO HOSPITAL	JARAGUA			135
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	FELIPE	6.318	6.461	RETORNO A UNIDADE	URUACU			143
13/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	QUALIDADE / FARMACIA	FELIPE	6.461	7.132	LEVAR ANA PAULA E BUSCAR DOAÇÃO EM FORMOSA	DF/FORMOSA			671
14/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	ADMINISTRATIVO	FELIPE	7.137	7.139	ABASTECIMENTO	URUACU			2
16/03/2025	TDJ7F91	DUSTER	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	7.139	7.670	LEVAR JOÃO NO AEROPORTO	DF			531
											4.892

punto. UTO POSTO GUARUJÁ
RONEL GASPAR N.131
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
05/03/2025 07:22:44
DOC: 151446 AUT: 985151446

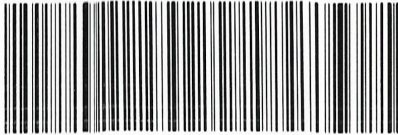
TICKET LOG
COMPRAR
Etanol
Km: 87464

Abast. Litros Valor
17,82 80,01
Valor Total 80,01

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 233,28

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
TUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 05/03/2025 Valor Total: R\$ 80,01
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.203
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.032.203 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258628135584 CNPJ 03.981.245/0001-35	 CHAVE DE ACESSO 5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 0313 0778 9068
--	--	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 05/03/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 05/03/2025	HORA DA SAÍDA 07:24:15	

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DA NOTA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	80,01
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,01	80,01

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5636	LT	17,82	4,49	0,00	80,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TRIB APROX.: R\$ 10,76 (FED), R\$ 1,18 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 63390F CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEÍCULO: PLACA: EAL5C91 KM: 87464 FRENTISTA: 37 NÚMERO PEDIDO	

punto

POSTO PAPALEGUAS
IDENIE BENEDY 040
CNPJ 06.49850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
05/03/2025 10:21:56
DOC: 208675 AUT: 985208675

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 87729

Litros Valor
Abast. 23,00 109,02
Valor Total 109,02
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 124,26

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

DO RECEBEDOR

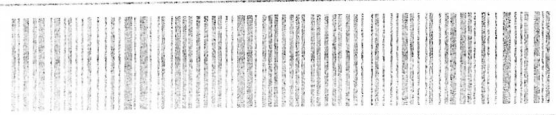
NF-e

N.º: 000006110

SÉRIE: 003

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA

N.º: 000006110

SÉRIE: 003

Página 1 de 1

5225 0305 3498 5000 0182 6500 3000 0061 1018 3413 5739

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

Autorizadora

05.349.850/0001-82

182268628640000 05/03/2025 10:23:26

19324171000870

05/03/2025

CENTRO

76400000

GO

05/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,12
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	ICST	CPROF	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071000	050	6656	L	23	4,74	109,02	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

2055996	0,00	0,00	0,00
---------	------	------	------

DADOS ADICIONAIS

MD5:3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 7,53 Federal, 15,48 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Encini:4176313,000 vEncFin:4176336,000 -Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa : EAL-5C91 motorista : FELIPE odometro : 87.729 PDV1 -

punto.

POSTO PAPALEGUAS
IPENITE KENNEDY 646
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
05/03/2025 15:54:13
DOC:305046 AUT:985305046

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 3607

Abast. Litros Valor
Valor Total 20,00 94,80
COR0001 94,80

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 29,46

DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS E SERVIÇOS DA ADOÇÃO FISCAL INDICADA AO LADO
NATUREZA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000006113
SÉRIE: 003

ilégua

V. DE PETROLEO LTDA

KENNEDY

GOIANIA GO

130917744

DANFE

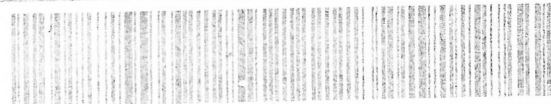
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006113

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



5225 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0061 1312 8628 2010

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

ESTABIMENTO/FAZENDA

05.849.350/0001-82

DATA DE EMISSÃO/NF-e

162258630209847 05/03/2025 15:50:22

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

19324171000870

05/03/2025

RUA ANAPOLIS, 0

CENTRO

76400000

05/03/2025

URUACU

GO

NATUREZA DO DOCUMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	88,80
VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	5,00	94,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	PLACA DO VEÍCULO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO				
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU		GO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	IMP. ICMS	IMP. IPI	IMP. IPTU	IMP. OUTROS	VALOR TOTAL
295	ETANOL LITRADO COMBUSTÍVEL C	22072690	660	3,41	27,80	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	94,80

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 6,63 Federal, 13,46 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nº1003 v Encini:4176489,270 vEncFin:4176509,270 -Vendedor: 9923 - LEONARDO DOS SANTO
- FARIAS Itens: [1] Operador LEONARDO Placa: TDJ-7F91 odometro: 3.607 P2V1 -

ponto. UTO POSTO GUARUJA
RÔNEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
07/03/2025 13:29:51
DOC: 732385 AUT: 985732385

TICKET LOG

COMRA
Etanol
Km: 3775

Litros Valor
39,65 178,03
Valor Total 178,03

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.851,43

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CEN - J - URUACU - GO Emissão: 06/03/2025 Valor Total: R\$ 178,03

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.225
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E
EFICANTES LTDA

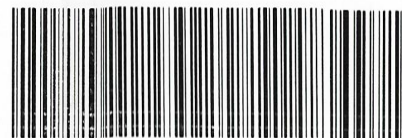
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.225
Série 004
Folha 1/1

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



CHAVE DE ACESSO

5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 2519 0873 9658

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258632740542

CNPJ

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

06/03/2025

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

06/03/2025

HORA DA SAÍDA

09:58:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,03	178,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	39,651	4,49	0,00	178,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 23,95 (FED), R\$ 2,62 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 63390F CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe VEÍCULO: duster PLACA: TDJ791 KM: 3775 FRENTISTA: 33 NÚMERO PEDIDO	

punto. UTO POSTO GUARUJA
HOTEL GASPARI N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 88020900047663
07/03/2025 13:36:21
DOC: 733734 AUT: 985733734

TICKET LOG

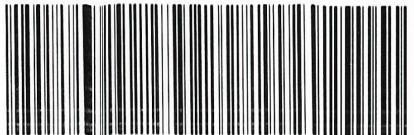
COMPROVA
Etanol
Km: 4330

Abast. Litros Valor
39,89 179,11

Valor Total 179,11

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.672,32

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.032.237 Série 004
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 07/03/2025 Valor Total R\$ 179,11		
ASSINATURA DO RECEBEDOR		

M DE COMBUSTIVEL E FICANTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
	Nº 000.032.237 Série 004 Folha 1/1		
ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258637522349	CHAVE DE ACESSO 5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 3713 7301 8455
		CNPJ 03.981.245/0001-35	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
---------------------------------	---

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, FARMACIA E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 07/03/2025	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 07/03/2025	HORA DA SAÍDA 13:35:33				

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		179,11	179,11
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	39,891	4,49	0,00	179,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. R\$ 24,09 (FED), R\$ 2,63 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 63390F CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: antonio VEICULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 4330 FRENTISTA: 29 NUMERO PEDIDO	

punto

PETRO POSTO
RUA CEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
08/03/2025 18:15:06
DOC: 955665 AUT: 985955665

TICKET LOG

COMPRA
Etanol

Km: 64016

Litros	Valor
46,79	209,15
	209,15

Abast.

Valor Total

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.463,17



PETRO COMBUSTÍVEIS LTDA - CNPJ:
35.471.188/0001-30 IE: 107882760
AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO
PATROCÍNIO, CENTRO, URUACU, GO - Fone:
(62) 9354-1080

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN VL	UNIT	VL
--------	-----------	------	-------	------	----

2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:9)				
	ACRESCIMO: R\$ 14,04				
	#BC9#BE2#TQ1#EI3109751#EP3109796#(RTD:S				
	UELEN CORREIA DA SILVA)				
	46,789	L	4,170		195,11

QTD TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

ACRESCIMO

VALOR A PAGAR R\$

FORMA PAGAMENTO

Cartão de Crédito

TROCO R\$

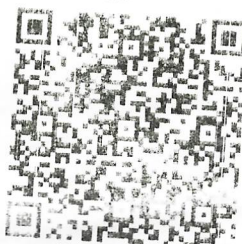
VALOR PAGO R\$

Número: 600453951

Série: 1

Emissão 08/03/2025 18:13:49

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.nfe.gov.br/paginas/ver/10270/consulta-completa>
5226 0336 4711 8800 0130 6658 1000 4638 5119 0607 5449
Protocolo de Autorização: 15225064363/660 - 08/03/2025 18:13:54
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



RESUMO PAGAMENTO:

CARTÃO CREDITO R\$ 209,15

RESUMO PÓS:

- TICKET LOG: R\$ 209,15

Sequência 601544 Terminal PDV: 0001 POSTO 079 E87
CARTÕES VALE CARD: TKT LOG

Pisca:
Trib aprox R\$: 14,64 Federal; 28,70 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: 63390F
IBPT: snipresometro.com.br

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12

Total R\$ 44,34

TERMINAL: 76019199

ESTAB: 830200900035032

08/03/2025 21:16:36

DCC:968516 AUT:985968516

VIA CLIENTE

GOODCARD

COMPRA

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 4492

Litros

25,48

Valor

113,90

Abast.

113,90

Valor Total

113,90

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.349,27

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA

R\$ 113,90

NF-e

Nº: 000.008.983

SÉRIE : 4

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VEIS LTDA

SQ RUA JOSE DO PATROCINIO, ADRA01 LOTE 01 02

CENTRO

URUACU

GO

CEP: 76400000

FONE: 6293541080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.008.983

SÉRIE : 4

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0335 4711 8800 0130 5500 4000 0089 8310 0507 5951

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258644295084 - 08/03/2025 21:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	08/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	CENTRO	76400-000	08/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO	21:15:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	7,65	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
24,14			113,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:3016760#Ence. F:3016785#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	25,480	4,170	106,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:507595 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 km:4492 MOTORISTA ANTONIO NEWTON BASE DE ICMS ST 113,90 VALOR DE ICMS ST 20,50 Trib aprox R\$: 7,97 Federal, 16,17 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

QUALITY SIA
CNPJ: 36.900.391/0001-48 REDE QUALITY COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA
SIA Trecho 17 Via IA-4, 4 Zona Industrial (Guara) BRASILIA-DF
71200-260

I.E.: 07978300001-91
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 001132 ETANOL HIDRATADO ADITIVO 27,533 L X 5,090 140,14
IQ: 2 BB: 4 BC: 23 EI: 244493,947 EF: 244521,48 001

Qtde. total de itens
Valor total R\$ 140,14
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
140,14
Cartão de Crédito Outras - Aut: 990646

Consulta pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfca/consulta
5325 0336 9003 9100 0148 6500 4000 4756 8610 0505 6299
CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE O CENTRO URUCU GO

NFC-e nº 000475686 Série 004 09/03/2025 09:46:58
Protocolo de Autorização: 253250130005719
Data de Autorização 09/03/2025 09:46:59



Antonio Newton Jr

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

PLACA: TBJ7F91
KM: 4757 MED: 172,77
OPERADOR: HENRIQUE VALVERDE TERRA DE MORAES
Trib aprox: Federal: R\$ 9,81
Estadual: R\$ 18,22
Municipal: R\$ 0,00
Fonte: IBPT.25.1.C

PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60
, Sala 240 - Brasília - DF
webPostaPDU
http://www.webposta.com.br/

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

CNPJ: 36.900.391/0001-48 IE: 0797830000191
DOCUMENTO: 475686
TICKET LOG

DOC: 000090653379
COMPRA FROTA D: 09/03 H: 09:46
A: 990646
ESTAB: 036900391000148
ETANOL
KM: 4757

	LITROS	VALOR
ABAST.	27,53	140,14
VALOR TOTAL		140,14

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
SALDO DISPONIVEL: 3.209,13
VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data: 09/03/2025 - Hora: 09:47:01

DIA

09 - 03 - 25

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/03/2025 14:19:33
DCC: 007592 AUT: 986007592

TICKET LOG

COMPROVA
Etanol
Km: 5060
Litros Valor
Abast. 35,42 159,05
Valor Total 159,05

COR00001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.050,08

PRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - RO - URUACU - GO. Emissão: 09/03/2025 Valor Total: R\$ 159,05

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.258
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
PRIFICANTES LTDA

DANFE

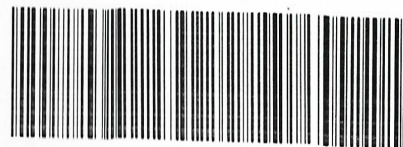
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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



CHAVE DE ACESSO

Nº 000.032.258

Série 004

Folha 1/1

152258646253752

CNPJ

03.981.245/0001-35

5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 5811 7087 2419

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

xpert v3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

09/03/2025

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

09/03/2025

HORA DA SAÍDA

14:21:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,05	159,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	36,231	4,39	0,00	159,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX: R\$ 21,39 (FED), R\$ 2,34 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 63390F CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: VEÍCULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 5060 FRENTISTA: 33 NUMERO PEDIDO	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COFRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/03/2025 08:23:09
DOC: 354702 AUT: 986354702

TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km: 5151
Litros Valor
Abast. 33,41 150,01
Valor Total 150,01
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.900,07

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes ta Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CE. .RO - URUACU - GO Emissão: 11/03/2025 Valor Total: R\$ 150,01
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.273
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

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

Protocolo de Autorização de Uso
152258653057295

CNPJ
03.981.245/0001-35

5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 7311 8178 3273

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
11/03/2025

ENDEREÇO
R ANAPOLIS, S/N

Bairro / Distrito
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
11/03/2025

HORA DA SAÍDA
08:23:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,41	4,49	0,00	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 20,18 (FED), R\$ 2,21 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 63390F
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
VEÍCULO:
PLACA: TDJ7F91
KM: 5151
FRENTISTA: 37
NÚMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto.

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
11/03/2025 17:48:33
DOC: 508561 AUT: 986508561

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 5511 Litros Valor
46,51 208,83
Abast. 208,83
Valor Total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 2.691,24

POSTO LESTE I POSTO LESTE LTDA

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera

3121, LESTE UNIVERSITARIO

GOIANIA, GO - 6230936396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	qtd UN	v Unit	v Total
000001	ETANOL COMUM	46,511 L	4,490	208,83
Qtde. total de itens				1
Valor total R\$				208,83

Valor a Pagar R\$

FORMA PAGAMENTO
Vale Combustivel

208,83
VALOR PAGO R\$
208,83

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

5225 0301 0027 4000 0120 6500 3000 0461 4410 0121 7238

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000046144 Série 003
11/03/2025 17:49:15

Protocolo de Autorização: 15226865579738
Data de Autorização 11/03/2025 17:49:15

CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO
CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN
CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000

PLACA: TDJ7F91

KM: 5511 MED: 118,49

OPERADOR: JOEL GOMES DO NASCIMENTO SILVA

Trib aprox: Federal: R\$28,09

Estadual: R\$3,07

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.1.C

webPostoPDV - www.webposto.com.br

1P

03

25

VIA CLIENTE - CODCARD
CONFRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/03/2025 08:23:09
DOC: 354702 AUT: 986354702

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 5151
Litros 33,41
Valor 150,01
Abast. 33,41 150,01
Valor Total 150,01

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.900,07

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - C. RO - URUACU - GO. Emissão: 11/03/2025 Valor Total: R\$ 150,01

ASSINATURA DO RECEBEDOR

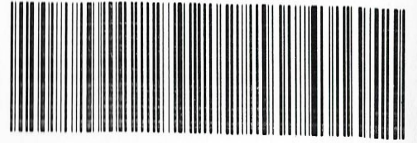
NF-e
Nº 000.032.273
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.032.273
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258653057295

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0322 7311 8178 3273

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

11/03/2025

HORA DA SAÍDA

08:23:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,41	4,49	0,00	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 20,18 (FED), R\$ 2,21 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 633390F CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: ANTONIO VEÍCULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 5151 FRENTISTA: 37 NÚMERO PEDIDO	



COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA
COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ: 04.239.789/0001-99 IE: 103396942

AVENIDA CASTELO BRANCO

5478, IPIRANGA

GOIANIA, GO -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód	Descrição	Qtd UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL HIDRATADO	43,650 L	4,390	191,62

COMB - COMUM

Qtd. total de itens 1
Valor total R\$ 191,62

Valor a Pagar R\$ 191,62

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Vale Combustivel 191,62

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0304 2397 8908 0199 6500 2000 0389 5210 0230 5122



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70

ITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENV

ANAPOLIS, S/N

CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000038952 Série 002

13/03/2025 16:10:18

Protocolo de Autorização: 15225662924605

Data de Autorização 13/03/2025 16:10:18

CLIENTE.:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS

E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70

IE:NAO CONTRIBUINTE ENDEREÇO:ANAPOLISQUADRA28

LOTE 05/N CIDADE...URUACU-GO CEP:76.400-000

PLACA: TDJ7F91

KM: 6178 MED:141,53

OPERADOR: SUEDES BISPO DA ROCHA

S

Trib aprox: Federal:R\$13,41

Estadual:R\$27,21

Municipal:R\$0,00

Fonte: IBPT.25.1.C

OBS: felipe

webPostoPDV - www.webposto.com.br

Powered by Rede

POSTO PUCI
AV CASTELO BRANCO 5478 QD 69 LT 1 A 4

CNPJ 04239789000199

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900033502

13/03/2025 16:04:40

TERMINAL: 76017761

DOC: 972979

AUT: 986972979

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 6178

Litros

Valor

Abast. 43,65 191,62

Valor Total 191,62

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 2.316,21

Powered by Rede

by Rede

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
11/03/2025 22:32:26
DOC: 544620 AUT: 986544620

TICKET LOG

COMPRA		
Etanol		
Km: 5786		
	Litros	Valor
Abast.	41,03	183,41
Valor Total		183,41

Valor total
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.507,83

OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 183.41

NF-e
Nº: 000.008.995
SÉRIE : 4

F ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VEIS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SQ RUA JOSE DO PATROCINIO.
ADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6293541080

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.008.995
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5225 0335 4711 8800 0130 5500 4000 0089 9510 0508 3203

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258656609971 - 11/03/2025 22:34:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		11/03/2025	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO			CEP	
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03			CENTRO			76400-000	
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
URUACU			(11) 3141-1128		GO	HORA DE SAÍDA	
						22:34:09	

FURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 171,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,31	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,88		VALOR TOTAL DA NOTA 183,41		

[illegible]

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:3111737#Ence. F:3111778#Rombo:2#Tr:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	41,031	4,170	171,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:508320 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:TDJ 7F91 km:5786 media:31.54 k/l
MOTORISTA FELIPE
BASE DE ICMS ST 183,41 VALOR DE ICMS ST 33,01
Trib aprox R\$: 12,84 Federal, 26,04 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT@empresometro.com.br 33930F

RESERVADO AO FISCO

POSTO AEROPORTO
AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08.202.116/0001-15 IE: 0748114400139
AEROPORTO AER BRASILIA J K
1, SETOR DE HABITACOES INDIVIDUAIS SUL
BRASILIA, DF -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	Un	V Unit	V Total
000003	ETANOL HIDRATADO	28,401	L	4,690	133,20
COMUM					1
Qtde. total de itens					133,20
Valor total R\$					133,20

Valor a Pagar R\$ 133,20
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros Aut:146260 133,20

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

5325 0308 2021 1600 0115 6504 0000 0060 9710 0041 7891



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000006097 Série 040
14/03/2025 11:22:18

Protocolo de Autorização: 253250139955851
Data de Autorização 14/03/2025 11:22:18

CLIENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70
IE: NAO CONTRIBUINTE ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 78
LOTE 05/N CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000

PLACA: TDJ7F91

KM: 6729 MED: 94,82

HM: 6.729,000

MOTORISTA: FELIPE

OPERADOR: CLEBER OLIVEIRA COSTA

Trib aprox: Federal: R\$9,32

Estadual: R\$17,32

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.1.C

PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, QD.08 BL.B 60,
SALA 240 - VENANCIO 2000 - Brasilia - DF, TEL.: (61)

3218-7718

webPostoPDV - www.webposto.com.br

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
AEROPORTO AER BRASILIA J K Nº 1
CEP - 71.608-900
BRASILIA - DF

CNPJ: 08.202.116/0001-15 IE: 0748114400139
DOCUMENTO: 6097

TICKET LOG

DOC: 000140671388

COMPRA FROTA

D: 14/03 H: 11:22

A: 146260

ESTAB: 008202116000115

ETANOL

KM: 6729

LITROS VALOR

28,40

133,20

ABAST.

VALOR TOTAL

133,20

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

SALDO DISPONIVEL: 1.984,51

VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data: 14/03/2025 - Hora: 11:22:24

cielo

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96007646
STAB: 880200900048611
14/03/2025 14:30:51
OC: 195362 AUT: 987195362

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Quantidade: 6982 Litros
Valor 152,11
Abast. 31,69
Valor Total 152,11
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.832,40

AUTO POSTO IRMAOS ANDRADE

CNPJ: 00.908.095/0001-46 QUINTINO E ANDRADE COMBUSTIVEIS

LTDA

RUA RUA RUI BARBOSA, 313 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
Fone: (61) 3633-1116 I.E.: 10.135.858-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	valor total
001	000005	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	31,691	L X	4,550	144,19
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						144,19
Acréscimo						17,92
Valor a Pagar R\$						152,11
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros - Aut: 987195362						152,11

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.safaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0300 9080 9500 0146 6501 0000 4624 0610 0476 3038

CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA 28 LOTE O CENTRO URUACU GO

NFC-e nº 000462406 Série 010 14/03/2025 14:33:30

Protocolo de Autorização: 152258666489885

Data de Autorização 14/03/2025 14:33:31



CLIENTE.: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTA ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE OS/N CIDADE... URUACU-GO CEP: 76.400-000

PLACA: TDJ7F91

KM: 1902 MED: 220,31

MOTORISTA: FELIPE

OPERADOR: DAIANE AMORIM

Trib aprox: Federal: R\$10,65

Estadual: R\$21,60

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.1.C

webPostoPDV

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

punto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 103
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 16/03/2025 00:56:17
 DOC:428769 AUT:987428769
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 7141
 Litros Valor
 Abast. 31,18 139,37
 Valor Total 139,37
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.693,03

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 139,37	NF-e Nº: 000.009.008 SÉRIE : 4	
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCÍNIO LOTE 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 DNE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.008 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1			
			CHAVE DE ACESSO 5225 0335 4711 8800 0130 5500 4000 0090 0810 0509 4957	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258672733887 - 16/03/2025 00:54:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/03/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/03/2025
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:54:44

TURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 130,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,35	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,55	VALOR TOTAL DA NOTA 139,37			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:3114568#Ence. F:3114599#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	31,180	4,170	130,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:509495 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 km:7141 media:43.46 k/l BASE DE ICMS ST 139,37 VALOR DE ICMS ST 25,09 Trib aprox R\$: 9,76 Federal, 19,79 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO AEROPORTO
AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08.202.116/0001-15 IE: 0748114400139
AEROPORTO AER BRASILIA J K
1, SETOR DE HABITACOES INDIVIDUAIS SUL
BRASILIA, DF -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descricao	Qtd UN	V Unit	V Total
000003	ETANOL HIDRATADO	24 401 L	4,990	121,76
COMUM				1
Qtde. total de itens				121,76
Valor total R\$				121,76

Valor a Pagar R\$

VALOR PAGO R\$

FORMA PAGAMENTO
Vale Combustivel

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/infcei/consulta

5325 0308 2021 1600 0115 6504 0000 0064 4810 0043 6489
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000006448 Série 040
16/03/2025 04:39:28

Protocolo de Autorização: 253250 43906086

Data de Autorização: 16/03/2025 04:39:28

OPERADOR: RICHARD FERREIRA LEITE

Trib aprox: Federal: R\$8,52

Estadual: R\$15,83

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.1.C

PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, QD.08 BL.B 60,
SALA 240 - VENANCIO 2600 - Brasilia - DF, TEL.: (61)
3218-7718

webPostoPDV - www.webposto.com.br

KM 7404

stone

NOTA FISCAL DE Nº INDICADO
TIPO

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 080200900038443
16/03/2025 04:35:42
TERMINAL: 76021509

DOC: 431221

AUT: 987431221

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 7404
Litros
Abast. 24,40
Valor 121,76
Valor Total 121,76

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponivel: 1.571,27

ponto. PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 163
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 16/03/2025 08:35:18
 DOC 439808 AUT: 987439808
 TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 7664
 Litros Valor
 40,29 180,10
 Valor Total 180,10
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.391,17

RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 180,10	NF-e
SSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.009.009 SÉRIE : 4
EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCÍNIO 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 ONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.009 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5225 0335 4711 8800 0130 5500 4000 0090 0910 0509 5268	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258673017322 - 16/03/2025 08:36:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/03/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/03/2025
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:35:59

SINATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,01	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,09	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,18	VALOR TOTAL DA NOTA 180,10			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence: I:1934135#Ence: F:1934175#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	40,290	4,170	168,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:509526 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 DUSTER km:7664 media:46.61 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 180,10 VALOR DE ICMS ST 32,42 Trib aprox R\$: 12,61 Federal, 25,57 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

Data: 30/12/2024 15h34min

Número
9556

Validade
30/03/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

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

CWF493X7XVT0SWF1

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), 30 de Dezembro de 2024

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 02/03/2025 a 31/03/2025

Certificação Número: 2025030200330869209959

Informação obtida em 13/03/2025 12:44:26

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



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

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

Nome: 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 09:29:23 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **52F3.F538.87D4.065E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



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

Data: 16/12/2024 11h39min

Número
9276

Validade
16/03/2025

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

CWBRGSL4GEENWHL1

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), 16 de Dezembro de 2024



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **06 dias do mês de MARÇO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 4/5/2025.

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

Certidão nº: **33622396**
Autenticação: **43957130**





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 13:24:46 do dia 05/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/09/2025.

Código de controle da certidão: **9568.A3D8.4531.BAF1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 13222909/2025

Expedição: 06/03/2025, às 10:24:49

Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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: 11/02/2025 a 12/03/2025

Certificação Número: 2025021105000869209979

Informação obtida em 18/02/2025 08:17:46

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49458.592935 84573.440009 6 10280000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00494585-9
Número do documento 1.TL-12189635	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 22/03/2025		Valor Documento 4.003,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49458.592935 84573.440009 6 10280000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/03/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 20/03/2025	No documento 1.TL-12189635	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 20/03/2025	Nosso Número 109/00494585-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada