

Uruaçu, 01 de setembro de 2025.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI - ME	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO	R\$ 135,00	05/08/2025	01/08/2025	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12366479	R\$ 4.003,00	06/08/2025	06/08/2025	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA	01543.032/0001-04	ENERGIA	122308718	R\$ 29,72	13/08/2025	06/08/2025	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105358	R\$ 1636,59	15/07/2024	08/08/2025	Despesa com locação do veículo do Diretor João Cunha período de 10/02/2024 a 25/02/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	123653	R\$ 4.865,94	30/08/2025	22/08/2025	Despesa com locação do veículo administrativo período de 19/05/2025 a 18/06/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	123655	R\$ 4.300,05	30/08/2025	22/08/2025	Despesa com locação do veículo do Raelma Magalhães período de 09/06/2025 a 09/07/2025

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE
SILVA SADER:17072541845
Dados: 2025.09.01 15:22:37 -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



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:	003480	

Linha Digitável do Código de Barras
75691333200100339100811787950465111640000113500

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 01/08/2025

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: 01/08/2025

Autenticação Bancária:	5C4424556802052180CCC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 05/08/2025

Valor (R\$) : 1.135,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 07/2025

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 _____.

Data: 07/07/2025

Nota: 07/2025

Nome: Marina Gomes

Matr. _____.



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	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME					04.587.590/0001-51	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/11/2024		117881		DM	N	19/11/2024
Nosso Número		0117881-0				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	
		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	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME					04.587.590/0001-51	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/11/2024		117880		DM	N	19/11/2024
Nosso Número		0117880-3				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	
		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	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME					04.587.590/0001-51	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/11/2024		117879		DM	N	19/11/2024
Nosso Número		0117879-5				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	
		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
047

Vencimento
05/09/2025

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
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 TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME					CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51	
Data do Documento 19/11/2024		Número do Documento 117878		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2024
Nosso Número 0117878-8						
Uso do Banco		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	
						(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	
Sacador/Avalista:					CPF / CNPJ:	
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Parcela / Plano
048

Vencimento
05/10/2025

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
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 TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME					CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51	
Data do Documento 19/11/2024		Número do Documento 117877		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2024
Nosso Número 0117877-0						
Uso do Banco		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	
						(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	
Sacador/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:	003483	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085445032293584573440009111650000400300

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 06/08/2025

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: 06/08/2025

Autenticação Bancária:	5E44BD4DE3E205CE2A2220000
-------------------------------	---------------------------

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:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12366479
Pagamento: 06/08/2025

Valor (R\$) : 4.003,0

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.003,0

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: ____/____/____

Nota: _12366479 _____

Nome: __Adriely de Souza Rocha _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 04/08/2025, às 14:04:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/08/2025, às 16:24:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 05/08/2025, às 13:31:07, 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\$ 1400,00 (mil e quatrocentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$400,00 à R\$500,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu 04 de Agosto de 2025

Coordenação Administrativa

211986
Bases
13/07/2025
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 03/08/2025
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	1011761028	15/07/2025 07:15:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	41482	46.43	206,15	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1011937103	15/07/2025 18:07:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	41847	53.81	225,46	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1012472930	18/07/2025 07:36:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42142	48.78	206,82	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1012619433	18/07/2025 15:55:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42462	43.89	183,90	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1012902125	21/07/2025 07:30:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42772	47.49	210,86	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1012936614	21/07/2025 08:39:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66157	34.18	151,77	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1013374257	22/07/2025 20:36:10	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42864	14.54	61,65	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1013518475	23/07/2025 14:08:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43171	51.58	216,12	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1013863274	25/07/2025 07:34:34	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43468	45.45	201,80	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1013967250	25/07/2025 13:29:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43778	39.37	164,95	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1014266582	27/07/2025 20:33:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44089	50.55	224,44	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1014489155	28/07/2025 17:49:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44432	48.94	205,06	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1014784709	30/07/2025 07:32:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44644	43.62	191,49	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1014877677	30/07/2025 12:47:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45052	46.44	224,77	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1014988203	30/07/2025 22:38:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45383	32.09	140,88	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1015213581	31/07/2025 18:31:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45420	48.00	237,12	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1015250579	01/08/2025 00:33:49	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	45995	37.08	162,78	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1015410321	01/08/2025 14:53:14	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46295	45.00	222,30	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1015557318	02/08/2025 08:31:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66351	30.80	135,21	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1015647261	02/08/2025 19:19:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46565	33.32	146,28	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
Total										841,36	3.719,81					

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	53,810	L	4,190	225,46
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					225,46

Valor a Pagar R\$ 225,46

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Valor Combustível 225,46

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

5225 0701 0027 4000 0120 6500 2000 0733 6410 0197 4852



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

NFC-e nº 000073364 Série 002
15/07/2025 18:09:52

Protocolo de Autorização: 152260105243048
Data de Autorização 15/07/2025 18:09:53

TQ: 6 BB: 2 BC: 15 EI: 2935255,77 EF: 2935309,58

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: 41847 MED: 111,26

MOTORISTA: ATONIO NEWTON

OPERADOR: JEAN DA SILVA DIAMANTINO

Trib aprox: Federal: R\$30,32

Estadual: R\$3,31

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.2.A

webPostoPDV - www.webposto.com.br

punto.

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
15/07/2025 18:07:17
DOC: 937103 AUT: 1011937103

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 41847

Abast.	Litros	Valor
53,81	225,46	
Valor Total		225,46

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 769,34

posto
UNO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - COUPON
COMPRO

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880299900047663
15/07/2025 07:15:04
DJC: 761028 AUT: 1011761028

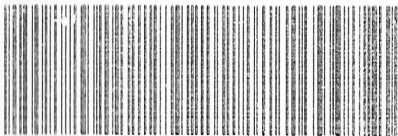
TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 41482

Litros Valor
Abast. 46,43 206,15
Valor Total 206,15

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 994,80

Atenção: Este documento não substitui a Nota Fiscal emitida pelo Fisco. Para mais informações consulte o fisco.
Documento de Desenvolvimento - R ANAPOLIS, SN - CENTRO - URUAQU - GO Emissão: 15/07/2025 Valor Total: R\$ 206,15
Assinatura do Recebedor
NF-e
Nº 000.033.376
Série 004

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.033.376 Série 004 Folha 1/1	OM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA ASPAR, 138 - CENTRO - URUAQU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259152361397	CHAVE DE ACESSO 5225 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0333 7618 7098 8307	
	CNPJ 03.981.245/0001-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 15/07/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS	BARRIO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA 15/07/2025	HORA DA SAÍDA		

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	206,15	206,15

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	L.T	46,431	4,44	0,00	206,15	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX: R\$ 27,73 (FED), R\$ 3,03 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - CAF7DD CLIENTE: IMED - URUAQU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUAQU MOTORISTA: ANTONIO NEWTON JUNIOR VEÍCULO: PLACA: TDJ7F01 KM: 41482 FRENTISTA: 37 NÚMERO PEDIDO	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

petro posto
RONEL GASPARIN 163
CNPJ 35471188000130
REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
18/07/2025 07:36:12
DOC: 472930 AUT: 1012472930

TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km: 42142
Litros 48,78
Valor 206,82
Abast. 206,82
Valor Total 206,82

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.562,52

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 206,82	NF-e Nº: 000.009.334 SÉRIE : 4
DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

IVEIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 LEFONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.334 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5225 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0093 3410 0538 8234
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259164329223 - 18/07/2025 07:36:36		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 18/07/2025
LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/07/2025
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:35:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,63	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 43,85	VALOR TOTAL DA NOTA 206,82		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1399579#Ence.F:1399628#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	48,7790	3,940	192,19	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	43,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:538823 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 DUSTER km:42142 media:91.78 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 206,82 VALOR DE ICMS ST 37,23 Trib aprox R\$: 14,48 Federal, 29,37 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 0100274000120001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
VALOR TOTAL: R\$ 183,90
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 8146

SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRATERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
18/07/2025 15:55:13
DOC: 619433 AUT: 1012619433

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 42462Litros Valor
43,89 183,90
Valor Total 183,90COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.378,62A
21 - LESTE UNIVERSITARIODANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 8146

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0081 4617 1167 3829

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

152259166421394 - 18/07/2025 15:57:05

/NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

IMED - URUACU

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

18/07/2025

ENDEREÇO
R R ANAPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/07/2025

MUNICÍPIO
URUACU

CEP

76400-000

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:57:05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		183,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		183,90

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALIC ICMS	%
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,916 % = R\$ 27,43 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	43,890	4,19	0,00	0,00	183,90	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,73 Federal, R\$ 2,70 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 3 - Cupons: 51178

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - CODCARD
CONFIA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/07/2025 07:30:12
DOC: 902125 AUT: 1012902125

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 42772
Litros 47,49
Valor 210,86
Abast. 210,86
Valor Total 210,86
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.167,76

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, SN - CENTRO - URUACU - GO - C.Emissão: 21/07/2025 Valor Total: R\$ 210,86

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.415
Série 004

IMED 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 - SAIDA

1

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

mpert v3.5 - xpert.com.br

Nº 000.033.415

Série 004

Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259174804415

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0334 1517 0770 1517

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 21/07/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	Bairro / Distrito	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 21/07/2025	HORA DA SAÍDA 07:32:4		

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	210,86	210,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	47,491	4,44	0,00	210,86	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\$ 28,36 (FED), R\$ 3,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - CAF7DD CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: ANTONIO NEWTON VEICULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 42772 FRENTISTA: 38 NUMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ponto. UTO POSTO GUARUJA
RONEI GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - COODCARD
COOPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/07/2025 08:39:07
DOC: 936614 AUT: 1012936614

TICKET LOG

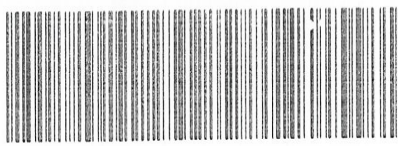
COMPRA
Etanol
Km: 66157

Abast. Litros Valor
34,18 151,77
Valor Total 151,77
COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 4.015,99

ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, SN - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 21/07/2025 Valor Total R. 151,76
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.417
Série 004

DE COMBUSTIVEL E IFICANTES LTDA SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 per: v3.5 - xper.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.033.417 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152259175034524	CHAVE DE ACESSO
	CNPJ	03.981.245/0001-35	5225 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0334 1715 7434 7984

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

INDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF	19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
				(11)3141-1128	76400-000	GO	21/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
	CENTRO	ACU	21/07/2025	3:40:43

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	151,76	151,76

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	CT	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	34,181	4,44	0,00	151,76	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\$: 20,41 (FED); R\$: 2,23 (EST); R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - CAF7DD CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: joao VEICULO: FACA: SHV4124 KM: 66157 FRENTISTA: 9 NUMERO PEDIDO	

punto PETRO POSTO
RUA GÁS PAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
22/07/2025 20:35:10
DOC:374257 AUT:1013374257

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 42864

	Litros	Valor
Abast.	14,54	61,65
Valor Total		61,65

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.954,34

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 61,65	NF-e Nº: 000.009.346 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.346 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5225 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0093 4610 0540 2483 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 152259182143148 - 22/07/2025 20:36:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DA EMISSÃO 22/07/2025
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/07/2025
				HORA DE SAÍDA 20:36:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 57,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 4,36	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 13,07		VALOR TOTAL DA NOTA 61,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1402893#Ence.F:1402907#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	14,5410	3,940	57,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:540248 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 BASE DE ICMS ST 61,65 VALOR DE ICMS ST 11,10 Trib aprox R\$: 4,32 Federal, 8,75 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
23/07/2025 14:08:58
DOC: 518475 AUT: 1013518475

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 43171

Abast. Litros Valor
Valor Total 51,58 216,12
216,12

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.738,22

TD
3121 - LESTE UNIVERSITARIO

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8175

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0081 7515 2015 0513

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

CF/NFCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259184234123 - 23/07/2025 14:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IMED - URUACU

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

23/07/2025

ENDEREÇO

R R ANAPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/07/2025

MUNICÍPIO

URUACU

CEP

76400-000

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:13:23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		216,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		216,12

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALIQUOTA ICMS IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,922 % = R\$ 32,25 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	51,580	4,19	0,00	0,00	216,12	0	0	0	0 0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 29,07 Federal, R\$ 3,18 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 74005

RESERVADO AO FISCO

ponto. BTO POSTO GUARUJA
RODEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE COORDCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96066835
ESTAB: 880200900047663
25/07/2025 07:34:34
DOC: 863274 AUT: 1013863274

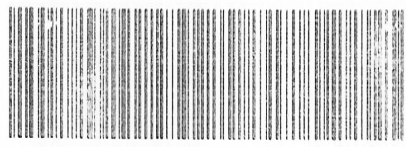
TICKET LOG

COMPROVA
Etanol
Km: 43468

	Litros	Valor
Abast.	45,45	201,80
Valor Total		201,80

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
33574*****7779
Saldo disponivel: 3.536,42

FANTES LTDA es procedente de la Nota Fiscal Electrónica indicada al S E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, SIN - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 25/07/2025 Valor: R\$ 201,80		NF-e Nº 000.033.439 Série 004
NATURA DO RECEBEDOR		

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Nº 000.033.439 Série 004 Folha 1/1			152259190477477
	CNPJ	03.981.245/0001-35		CHAVE DE ACESSO 5225 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0334 3911 7312 1111

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO						
OS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 25/07/2025	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CÁLCULO		DATA DA SAÍDA 25/07/2025		HORA DA SAÍDA		
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	201,80	201,80

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	45,451	4,44	0,00	201,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 27,14 (FED); R\$ 2,97 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - CAF7DD CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: antonio VEICULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 43468 FRENTISTA: 9 NUMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
OR TOTAL: R\$ 164,95
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8187
SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
25/07/2025 13:29:04
DOC:967250 AUT:1013967250

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 43778

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	39,37	164,95
		164,95

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.371,47

- LESTE UNIVERSITARIO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº8187 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 5225 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0081 8712 2499 4444 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259191979626 - 25/07/2025 13:34:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20	
		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA EMISSÃO 25/07/2025
		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/07/2025
EP 76400-000	UF GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 13:34:11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		164,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		164,95

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALIQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,92 % = R\$ 24,61 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	41,341	3,99	0,00	0,00	164,95	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 22,19 Federal, R\$ 2,42 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF - NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 74229

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRATERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
28/07/2025 17:49:20
DOC: 489155 AUT: 1014489155

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 44432 Litros Valor
Abast. 48,94 205,06
Valor Total 205,06COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.941,97LTDA
3121 - LESTE UNIVERSITARIODANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8195

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0701 0027 4000 0120 5500 2000 0081 9514 4896 1037

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

ECF/NFCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259203700812 - 28/07/2025 17:52:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

28/07/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/07/2025

MUNICÍPIO

URUACU

CEP

76400-000

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:52:47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		205,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		205,06

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	COD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,918 % = R\$ 30,59 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	48,940	4,19	0,00	0,00	205,06	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 27,58 Federal, R\$ 3,01 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 74509

RESERVADO AO FISCO

punto

UNO FOSTO GUARUJA
RODEL GASPAR N 118
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE CODCARD
COMFRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
33/07/2025 07:32:03
DOC: 784709 AUT: 1014784709

TICKET LOG

COMFRA
Etanol
Km: 44644

Litros Valor
43,62 191,49

Abast. 191,49
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 2.750,48

os produtos e serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica

Assinada ao lado

Emissão: 30/07/2025 Valor Total R\$ 191,49

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.469
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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
152259208998868

CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5225 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0334 6912 6671 6306

Nº 000.033.469
Série 004
Folha 1/1

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

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
30/07/2025

UDOS E DESENVOLVIMENTO

BARRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO

DATA DA SAÍDA
30/07/2025

HORA DA SAÍDA

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	191,49	191,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		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	43,62	4,39	0,00	191,49	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 25,76 (FED.), R\$ 2,81 (EST.), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - CAF7DD

CLIENTE:IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE:URUACU

MOTORISTA:Antonio Newton

VEICULO:

PLACA:TDJ7F91

KM:44644

FRENTE:TA25

NUMERO PEDIDO

RESERVADO AUTÍSCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/07/2025 07:34:12

POSTO
 PETRO POSTO
 RONEI GASPARI N 163
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 76019199
 880200900035032
 22:38:22
 30/07/2025
 1014988203
 AUT: 1014988203
 DOC: 988203

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 45383
 Litros
 32,09
 Valor
 140,88
 Abast.
 Valor Total
 140,88

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 2.384,83

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 VALOR NOTA
 R\$ 140,88
 NF-e
 Nº: 000.009.363
 SÉRIE : 4
 E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DESTINATÁRIO
 IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 VEIS LTDA
 SQ RUA JOSE DO PATROCÍNIO,
 ADRA01 LOTE 01 02
 CENTRO
 URUACU
 GO
 EP: 76400000
 ONE: 6293541080
 DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.009.363
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1
 CHAVE DE ACESSO
 5225 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0093 6310 0542 7495
 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
 152259212845626 - 30/07/2025 22:37:36
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ
 35.471.188/0001-30

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF
 19.324.171/0008-70
 DATA DA EMISSÃO
 30/07/2025
 R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 76400-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 30/07/2025
 MUNICÍPIO
 URUACU
 FONE/FAX
 (11) 3141-1128
 UF
 GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
 22:37:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 131,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,63	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,86	VALOR TOTAL DA NOTA 140,88		

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:2066523#Ence.F:2066556#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	32,0900	4,090	131,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,86

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Sequencia:542749 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
 Nome Fantasia: IMED URUACU
 Placa:TDJ 7F91 km:45383
 MOTORISTA FILIPE
 BASE DE ICMS ST 140,88 VALOR DE ICMS ST 25,36
 Trib aprox R\$: 9,86 Federal, 20,00 Estadual e 0,00 Municipal
 Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD
 RESERVADO AO FISCO

POSTO PAPALEGUAS
IDENTE KENNEDY 646
CNPJ 05849850006182

76001449
005849850000182
18:31:35
AUT: 1015213581

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL:
ESTAB:
31/07/2025
DOC: 213581

LANA MONIQUE DE OLIVEIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000006630

SÉRIE: 003

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 45420

Abast. Litros Valor
Valor Total 48,00 237,12
237,12

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.147,71

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006630

SÉRIE: 003

Página 1 de 1

5225 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0066 3015 9735 9424

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259216274342 31/07/2025 18:29:18

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS, 0

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Bairro/Cidade

CENTRO

CEP

76400000

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

31/07/2025

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

31/07/2025

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	14,40	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				237,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	48	4,640	222,72	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 16,59 Federal , 33,67 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 vEnclni:4998205,470 vEncFin:4998253,470 -Vendedor: 11152 - LANA MONIQUE DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: LANA Placa : TDJ-7F91 motorista : FELIPE odometro : 45.4 20 PDV1 -

RECEI	punto.	PETRO POSTO RONEL GASPAR N 103 CNPJ 35471188000130	SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 162,79	NF-e
DAT/	VIA CLIENTE - GOODCARD	COMPR	DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.009.367
			IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		SÉRIE : 4

TERMINAL: 76019199	DA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.367 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
ESTAB: 880200900035032	DO PATROCÍNIO: 01 02		
01/08/2025 00:33:49	1080		
DOC: 250579 AUT: 1015250579			
TICKET LOG		CHAVE DE ACESSO 5225 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0093 6710 0542 9903	
COMPR			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Etanol			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259217296809 - 01/08/2025 00:34:31
Km: 45995			
Abast. Litros Valor			
37,08 162,78			
Valor Total 162,78			
SCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DES	COR0001	UDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/08/2025
NOM	IMED - ADMINISTRATIVO				
IM	603574*****7779				
END	Saldo disponível: 1.984,93				
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2025	
MUNICÍPIO	URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:34:26

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,66						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,13	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 34,52	VALOR TOTAL DA NOTA 162,79

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:3210423#Ence.F:3210460#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	37,0810	4,090	151,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,52

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:542990 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 DUSTER km:45995 media:16.50 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 162,79 VALOR DE ICMS ST 29,30 Trib aprox R\$: 11,40 Federal, 23,12 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	

RECEBEMOS DE UBRAS
DATA DE RECEBIMENTO

UBRASPETRO
SETOR SA
Te

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103682074
DESTINATÁRIO/REMET
NOME/RAZÃO SOCIAL
IMED INST. MED. EST.
ENDEREÇO
RUA ANAPOLIS, 0
MUNICÍPIO
URUACU
FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	208,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	13,50	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				222,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	45	4,640	208,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : 3405E0D0C6FCB6F9B270914330289E33 -Val. Aprox. Tributos R\$: 15,56 Federal , 31,56 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncIn:4302400,950 vEncFin:4302445,950 -Vendedor: 11152 - LANA MONIQUE DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: LANA Placa : TDJ-7F91 odometro : 46.295 PDV1 -

A NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000006633
SÉRIE: 003

33	
----	--

CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/OU CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

5225 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0066 3315 2534 8022

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

152259219444929 01/08/2025 14:57:27

CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
19324171000870	01/08/2025
CEP	DATA DA ENT. JADA
76400000	
ÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
	01/08/2025

punto. LITO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - CODCARD
CONFIA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/03/2025 08:31:35
DOC: 557318 AUT: 1015557318

TICKET LOG

COMPROVANTE
Etanol
Km: 66351
Abast. 30,80 Litros
Valor 135,21
Valor Total 135,21

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
693574*****7779
Saldo disponível: 1.627,42

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	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 %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	30,80	4,39	0,00	135,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 18,19 (FED), R\$ 1,99 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 81AAFF CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: Joao Bastista VEICULO: PLACA: SHV4124 KM: 66351 FRENTISTA: 25 NÚMERO PEDIDO	

ponto. BTO POSTO GUARUJA
RODEL GASPAR N 138
CNPJ 03/81245000135

VIA CLIENTE - CODCARD

CONFRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/03/2025 19:19:19
DOC: 647261 AUT: 1015647261

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 46565

Litros Valor
33,32 146,28
Valor Total 146,28

COR0001
TIPO - ADMINISTRATIVO
693574*****7779
Saldo disponível: 1.481,14

ICANTE... serviços... Fiscal Eletr...
DS E DESEN... R ANAPOLIS... CENTRO - URUACU...
Data de emissão: 02/08/2025 Valor Total: R\$ 146,27

NF-e
Nº 000.033.517
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES 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

PAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015
ert v3.5 - xpert.com.br

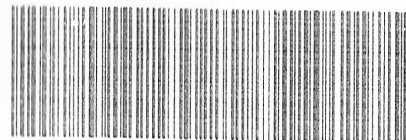
Nº 000.033.517
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259225046916

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0335 1714 8565 1822

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

02/08/2025

BAIRRO / DISTRITO

ENTRO

MUNICÍPIO

DATA DA SAÍDA

02/08/2025

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

146,27

VALOR TOTAL DA NOTA

146,27

IDOS

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/ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,319	4,39	0,00	146,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 19,67 (FED.), R\$ 2,15 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000670 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: antonio newton VEICULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 46565 FRENTISTA: 22 NUMERO PEDIDO	

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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 54450.322935 84573.440009 1 11650000400300				
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00544503-2
Número do documento 1.TL-12366479		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57		Vencimento 06/08/2025		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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 54450.322935 84573.440009 1 11650000400300			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/08/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 04/08/2025	No documento 1.TL-12366479	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 04/08/2025	Nosso Número 109/00544503-2
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
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO

19.324.171/0008-70

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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 11:04:46 do dia 20/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/12/2025.

Código de controle da certidão: **BBC6.0603.8D3F.BFDC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/07/2025 a 11/08/2025

Certificação Número: 2025071300400869209973

Informação obtida em 15/07/2025 08:20:03

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 11:04:46 do dia 20/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/12/2025.

Código de controle da certidão: **BBC6.0603.8D3F.BFDC**

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: 09/07/2025 10h46min

Número
5732

Validade
07/10/2025

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

CERTIFICO, para os devidos fins, que inexistem débitos registrados em nome do sujeito passivo acima identificado, relativos a créditos tributários ou não tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Campo Bom, que impeçam a expedição desta certidão, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de lançar, cobrar e inscrever em dívida ativa quaisquer valores que, posteriormente, venham a ser apurados como devidos, nos termos da legislação vigente.

Esta certidão NÃO abrange:

Débitos vinculados ao Regime do Simples Nacional, cuja administração compete à Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), devendo a respectiva certidão ser obtida diretamente junto aos referidos órgãos federais.

Observações adicionais:

Débitos que tenham sido objeto de protesto em cartório e posteriormente regularizados junto ao Município de Campo Bom não impedem a emissão da presente Certidão Negativa. No entanto, o não pagamento dos emolumentos cartorários poderá manter o protesto ativo no cartório competente, sendo passível de gerar restrições em entidades de proteção ao crédito. Nessas hipóteses, recomenda-se a regularização diretamente no respectivo cartório.

Débitos ajuizados e posteriormente regularizados perante o Município de Campo Bom também não impedem a emissão desta certidão, contudo, o não pagamento das custas processuais poderá manter os processos judiciais em tramitação perante o Poder Judiciário, podendo implicar em restrições junto a instituições de análise de crédito. Eventual regularização deve ser realizada junto ao Fórum da Comarca de Campo Bom – Vara da Fazenda Pública.

Esta certidão é válida por 90 (noventa) dias contados da data de sua emissão, e destina-se exclusivamente à comprovação de regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Municipal de Campo Bom.

Código de Controle

CWBII EYNMJIFNRR1

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), 09 de Julho de 2025



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 **09 dias do mês de JUNHO 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 7/8/2025.

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: **35330893**
Autenticação: **45692519**





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: 38174108/2025

Expedição: 06/07/2025, às 10:14:58

Validade: 02/01/2026 - 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.



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:	003483	

Linha Digitável do Código de Barras
34191097015774396293885633150009311720000002972

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Sacador/avalista

Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Data de vencimento 06/08/2025

Valor nominal	R\$ 29,72
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 29,72

Data do Pagamento: 06/08/2025

Autenticação Bancária:	FE44BC08430205E394ECC0000
-------------------------------	---------------------------

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:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 155439921
Pagamento: 13/08/2025

Valor (R\$) : 29,72

Data

Nº Contrato/ Pedido: 155439921

Valor Total (R\$): 29,72

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 155439921

Data: 05/08/2025

Nota: 155439921

Nome: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/08/2025, às 08:35:32, conforme horário oficial de Brasília.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, Nº 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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V		Lim Min: 12.834 V	Lim Max: 14.490 V
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0% Parceiro de Negócio 122308718 Unidade Consumidora 10023817346 Conta mês JUL/2025 Vencimento 13/08/2025 Total a pagar R\$*****29,72			

Data das Leituras	Leitura Anterior 26/06/2025	Leitura Atual 25/07/2025	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 26/08/2025
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



NOTA FISCAL Nº 155439921 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 30/07/2025 19:41:16

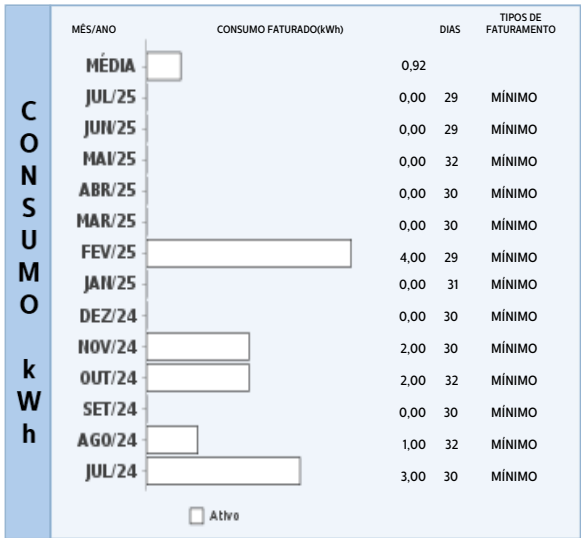
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250701543032000104660001554399211051525082
 Protocolo de autorização: 3522500024466265 - 30/07/2025 às 19:59:37
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 5/2025. VRC = R\$ 8,160153407/24

[illegible]

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	25,21	1,0554%	0,27
ICMS	25,21	0%	0
COFINS	25,21	4,8687%	1,23



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13997	13997	1,000000	0

Reservado ao Fisco

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

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3407/24	06/08/2025	

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	34191.09701 57743.962938 85633.150009 3 11720000002972			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 13/08/2025	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346		REFERÊNCIA JUL/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO 31/07/2025	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2025073312332		ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 31/07/2025	NOSSO NÚMERO 109/70577439-6
USO DO BANCO		CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO 29,72
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0571088590						(-) 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 URUACU 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: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itau/pix/qv/2/240fa084-fe48-4bd7-bcde-687d759418c75204000053039865802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA621705132025073312332630400F9



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:	003541	

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\$ 1.636,59
Data da operação:	08/08/2025

Autenticação Bancária:	F644704AEA020589520BB0000
-------------------------------	---------------------------

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 105358

Valor (R\$) : 1.636,59 Data Pagamento: 15/07/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.636,59

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: 05/08/2025

Nota: 105358

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/08/2025, às 09:19:10, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 07/08/2025, às 09:38:06, conforme horário oficial de Brasília.



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 67290/2025

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 Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

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 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: 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: 24/07/2025 a 22/08/2025

Certificação Número: 2025072406101330816959

Informação obtida em 06/08/2025 09:58:33

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



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 25060228877-90

Data e hora da emissão 06/06/2025 09:47:15

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: 38176817/2025

Expedição: 06/07/2025, às 10:39:25

Validade: 02/01/2026 - 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 14:06:23 do dia 05/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2026.

Código de controle da certidão: **0757.2D66.B781.8641**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA	
Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118		Data Retirada: 26/01/2024 13:40 BSB-TAYNAN		Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	
Data Devolução: 25/02/2024 13:40 BSB-TAYNAN					
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS 1 mot adicional gratis combustivel controlado lavagem simples pj livre/21 part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Ass.: _____		Valores Diárias/Pacote: 30 4.259,54 Horas Extras: 0 0,00 Subtotal: 4.259,54 Desconto: 0,00 Km extra: 0 0,00 Prot.Ocup.Terc.: 0,00 Proteção veículo: 0,00 Motorista adicional: 0,00 Serviço motorista: 0,00 Taxa de retorno: 30,06 Outras despesas: 0,00 Adicionais: 0,00 Combustível: 0,00 Avarias: 0,00 Reembolso: 0,00 Taxa administrativa: 0,00 Diária cortesia: 0,00 Lavagem: 0,00 Taxa Unidas Pass: 1 6,90 Pedágios/estac: 1 12,92 Multa por Atraso: 0,00 Pré autorização: 0,00 Total: 4.309,42 Ass.: _____ (Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustivel não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.309,42			
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero Ass.: _____		unidas pass pj proteção a terceiros			
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574					
Informações do veículo: SIV0F69, CA, cronos, km: 15.603 => 17.070, comb: 8 => 8					
Substituições: SHN2G82, CX, onix plus, km: 43.961 => 43.962, comb: 8 => 8					
Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 41.90 O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____					
Assinatura idêntica à CNH/Documento:					

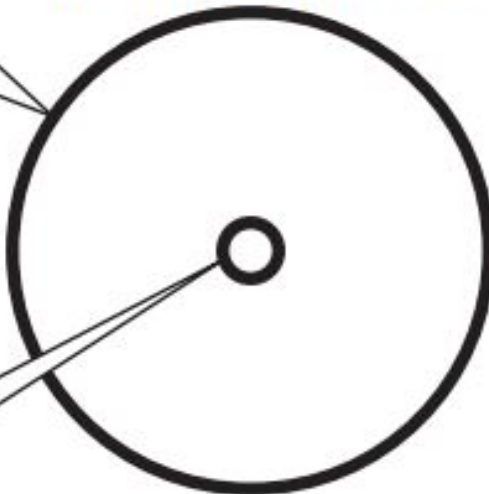


JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA
Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 26/01/2024 13:40 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 25/02/2024 13:40 BSB-TAYNAN

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

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

RÉGUA DE AVARIA



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

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

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

Queimados: O que é considerado avaria?

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

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Instruções gerais:

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

Pneus: O que é considerado avaria?

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

Vidros: O que é considerado avaria?

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

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

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

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento: _____



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

FT00105358 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00105358	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.636,59	Data de Emissão 02/07/2024	Data de Vencimento 15/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.85 após 15/07/2024 Multa de R\$ 32.73 após 15/07/2024				
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 Inscricao: Praca de pagamento: SAO PAULO Impresso em 25/07/2025 20:07:54				
Valor por extenso	Um Mil e Seiscentos e Trinta e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013089-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A						341-7		34191.09008 01308.968120 11664.930002 8 97780000163659	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/07/2024			
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3			
Data do Documento 02/07/2024	Num. do Documento FT00105358	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 25/07/2025	Nosso Número 109/00013089-6				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento 1.636.59				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora/Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
Encargos p/dia de R\$ 0.85 após 15/07/2024 Após 15/07/2024 cobrar multa de R\$ 32.73									
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000						19.324.171/0008-70 109/00013089-6			
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

FT00105358 - 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		18/06/2024	VC00843585					10/02/2024 até 25/02/2024		Veículo: VIRTUS	
ND00497774	00444636	1.614,45 [R\$]	1,000000	1.614,45	0,00	0,14	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	1.636,59
	UNIDAS RENT A CAR	URUACU	AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS		24728022	JOSIANE				
TAXA DE RETORNO DE CARRO R\$:30,06 + PROTEÇÃO R\$:6,90 - PEDAGIOS R\$:12,92 Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				1.614,45	0,00	0,14	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	1.636,59

Total da Fatura

1.636,59

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	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 [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



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:	003560	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080435119812411079430002111890000486594

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 22/08/2025

Valor nominal	R\$ 4.865,94
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.865,94

Data do Pagamento: 22/08/2025

Autenticação Bancária:	13445896610205094F8BB0000
-------------------------------	---------------------------

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 123653 Valor (R\$) : 4.865,94 Data Pagamento: 15/08/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.865,94

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: 05/08/2025

Nota: 123653

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/08/2025, às 16:27:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/08/2025, às 12:13:07, conforme horário oficial de Brasília.

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

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: 12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081204171330816900

Informação obtida em 20/08/2025 10:13:45

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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 Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

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 766499

Número da Certidão: 67290/2025

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 25060228877-90

Data e hora da emissão 06/06/2025 09:47:15

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: 45243640/2025

Expedição: 06/08/2025, às 10:39:53

Validade: 02/02/2026 - 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 13:58:24 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **E782.B880.DCCC.E041**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 3.000 KM

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

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		
Observação												
	ARAUJO/FELIPE			29/07/2025	VC00912517				19/05/2025 até 18/06/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00642225	00562267	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	526,29	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.865,94
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	29056253				
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.300,20	526,29	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.865,94
Total da Fatura											4.865,94	



Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Contato: 62 985581781	CNH: 02844967636	CPF: 00806887133
Reserva: 29489725	Nº de Contrato: 27310109	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	
Dados de retirada: Loja: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Avenida Independencia, 4950. GYN - GO. 6236021740		Data: 19/05/2025 Horário de retirada: 08:41 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados de Devolução: Loja: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Avenida Independencia, 4950. GYN - GO. 6236021740		Data: 18/06/2025 Horário de devolução: 08:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados do Veículo: Placa: TDJ7F91 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 12.423 Km devolução: 16.923		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias 19/05/2025 - 18/06/2025	R\$ 143,34 R\$ 143,34	30 30	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 4.300,05 R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Pedágios / Estacionamento		54		R\$ 526,29
Taxa de utilização Unidas Pass		16		R\$ 39,60
Total				R\$ 4.865,94
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.865,94			Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 9000,00 • 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, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br.

Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias.
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 será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.
Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada.
Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes.
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.
Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, 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**



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

FT00123653 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00123653	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.865,94	Data de Emissão 01/08/2025	Data de Vencimento 30/08/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.53 após 30/08/2025 Multa de R\$ 97.32 após 31/08/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 11/08/2025 16:16:58
Valor por extenso	Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta e Cinco 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

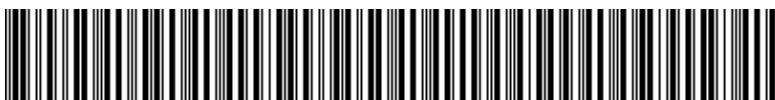
Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00043511-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 04351.198124 11079.430002 1 11890000486594		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/08/2025
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 8121/10794-3
Data do Documento 11/08/2025	Num. do Documento FT00123653	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 11/08/2025	Nosso Número 109/00043511-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.865.94
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.53 após 30/08/2025 Após 30/08/2025 cobrar multa de R\$ 97.32					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00043511-9
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

FT00123653 - 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			29/07/2025	VC00912517			19/05/2025 até 18/06/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00642225	00562267	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	526,29	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.865,94
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	29056253					
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.300,20	526,29	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.865,94

Total da Fatura

4.865,94



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:	003560	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080435127812411079430002311890000430005

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 22/08/2025

Valor nominal	R\$ 4.300,05
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.300,05

Data do Pagamento: 22/08/2025

Autenticação Bancária:	F444759D1A22052D584770000
-------------------------------	---------------------------

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 123655 Valor (R\$) : 4.300,05 Data Pagamento: 15/08/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.300,05

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: 05/08/2025

Nota: 123655

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/08/2025, às 16:28:00, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Andreia Novaes, ANALISTA, CONTROLADORIA em 20/08/2025, às 18:06:02, conforme horário oficial de Brasília.

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

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: 12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081204171330816900

Informação obtida em 20/08/2025 10:13:45

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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 Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

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 766499

Número da Certidão: 67290/2025

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 25060228877-90

Data e hora da emissão 06/06/2025 09:47:15

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: 45243640/2025

Expedição: 06/08/2025, às 10:39:53

Validade: 02/02/2026 - 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 13:58:24 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **E782.B880.DCCC.E041**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 3.000 KM

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



Cliente: Raelma Dourado de Magalhaes	Contato: 62 998463845	CNH: 5437777410	CPF: 03498313193	
Reserva: 29601849 Res.ext.: 190255	Nº de Contrato: 27387950	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado	
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: Raelma Dourado de Magalhaes		
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 09/06/2025 Horário de retirada: 15:37 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 09/07/2025 Horário de devolução: 15:37 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados do Veículo: Placa: SFB5A35 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 63.301 Km devolução: 67.801		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS		
Valores do seu contrato				
Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
09/06/2025 - 09/07/2025	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Total				R\$ 4.300,05
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.300,05			Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 9000,00 • 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, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br .				
Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias. 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 será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br . Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada. Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes. 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. Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, 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

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

FT00123655 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00123655	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 01/08/2025	Data de Vencimento 30/08/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/08/2025 Multa de R\$ 86.00 após 31/08/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - OUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - OUADRA28 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 01/08/2025 18:17:55
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos Reais e Cinco Centavos***** *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito												
Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			29/07/2025	VC00912519				09/06/2025 até 09/07/2025		Veículo: FX - INTERMEDIÁ	
ND00642229	00562256	4.299,90 [R\$]	1,000000	4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05
	UNIDAS RENT A CAR				loja	BSB		29448747	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05
Total da Fatura												4.300,05

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. RAELMA DOURADO DE MAGALHAES, sob PLACA SEB2169 , T-CROSS sofrerá reajuste promocional a partir de 12/10/2024

Valor atual, R\$ 5.940,00

Novo valor, R\$ 4.679,96

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



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

FT00123655 - Página 1 de 2

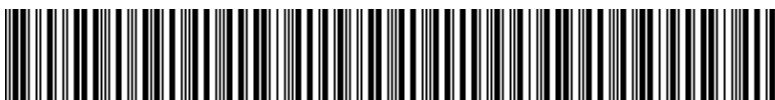
Nº Fatura Duplicata FT00123655	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 01/08/2025	Data de Vencimento 30/08/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/08/2025 Multa de R\$ 86.00 após 31/08/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
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 11/08/2025 16:17:53
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos Reais e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / / Data:				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00043512-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 04351.278124 11079.430002 3 11890000430005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/08/2025
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 8121/10794-3
Data do Documento 11/08/2025	Num. do Documento FT00123655	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 11/08/2025	Nosso Número 109/00043512-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.300.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/08/2025 Após 30/08/2025 cobrar multa de R\$ 86.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00043512-7	
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

FT00123655 - 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												
	MAGALHAES/RAELMA			29/07/2025	VC00912519				09/06/2025 até 09/07/2025			Veículo: FX - INTERMEDIÁ
ND00642229	00562256	4.299,90 [R\$]	1,000000	4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05
	UNIDAS RENT A CAR				loja		BSB	29448747	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05

Total da Fatura

4.300,05