

Uruaçu, 03 de outubro 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	SETEMBRO	R\$ 1.05,00	05/09/2025	03/09/2025	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	016.6.929/0001-02	ÁGUA	2268582065	R\$ 16,65	16/09/2025	08/09/2025	Despesa com água do escritório
TICKET SOLUCOES HD FGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	2416441	R\$ 4.003,00	12/09/2025	12/09/2025	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125276	R\$ 32,48	30/09/2025	12/09/2025	Despesa do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125279	R\$ 4.300,05	30/09/2025	12/09/2025	Despesa com locação do veículo do Raelma Magalhães no período de 09/07/2025 a 08/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125278	R\$ 4.180,05	30/09/2025	12/09/2025	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 19/06/2025 a 19/07/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125277	R\$ 4.953,14	30/09/2025	12/09/2025	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 18/07/2025 a 17/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125273	R\$ 4.803,27	30/09/2025	12/09/2025	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 18/06/2025 a 18/07/2025
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA	01543.032/0001-04	ENERGIA	2230878	R\$ 26,86	03/09/2025	16/09/2025	Despesa com energia do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105361	R\$ 124,96	15/07/2024	24/09/2025	Despesa com multa do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125341	R\$ 792,00	30/09/2025	24/09/2025	Despesa com hospedagem do Fernando Fernandes no período de 11/08/2025 a 13/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	125272	R\$ 440,00	30/09/2025	30/09/2025	Despesa com hospedagem do Raelma Magalhães no período de 11/08/2025 a 13/08/2025

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.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3583
Código de Barras	75691119500001135001333201003391001178788047
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
Data de vencimento:	03/09/2025
Valor nominal:	R\$ 1.135,00
Valor pago:	R\$ 1.135,00
Data do pagamento:	03/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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: 05/09/2025

Valor (R\$) : 1.135,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 08/2025

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: _____

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.						(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						(+) 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.						(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						(+) 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.						(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.						(+) 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 água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IMED HOSP HCN CUSTEIO		
Conta de débito:	00012 1292 000580133738-1		

Representação numérica do código de barras:	826400000004	166501066228	685820652244	923700008322
---	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA		
Valor:	16,65		
Identificação da operação:	FATURA SANEAGO 2268582065		

Data de débito:	08/09/2025		
Data/hora da operação:	08/09/2025 13:49:38		

Código da operação:	58131135		
Chave de segurança:	7S5PJQ45ZQ1XSPLJ		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2268582065
Pagamento: 16/09/2025

Valor (R\$) : 16,65

Data

Nº Contrato/ Pedido: 2268582065

Valor Total (R\$): 16,65

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 2268582065

Data: 04/09/2025

Nota: 2268582065

Nome: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 09:14:11, conforme horário oficial de Brasília.



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ:01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E

RUA ANAPOLIS NR. 43 SALA C3

CENTRAL QD. 28 LT. 9A

URUACU CEP : 76400000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2249237-2

Número da fatura:

2268582065

Data de emissão:

02/09/2025

Mês de referência:

SET/2025

Vencimento:

16/09/2025

Valor (R\$):

16,65

Tributação aproximada (R\$):

1,54



Quantidade de unidades atendidas

Serviço	Social	Residencial	Comercial	Comercial 2	Industrial	Público
Água			001			
Esgoto			001			

Descrição dos serviços

CUSTO MINIMO FIXO	Valor (R\$)
	16,65

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

Hidrômetro(s)		Leitura(s)			Consumo(s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³	Estimado m³
Água Fria	Y17G009760	02/09/2025 41	01/08/2025 41	02/10/2025	0	1	1

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	MAR/2025	ABR/2025	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025
Água Fria	1	0	0	0	0	0

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: URUACU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	46	8	46	46	8	46	46
Nº de Análises realizadas²	72	9	72	72	9	72	72
Nº de Análises que atenderam à legislação³	72	6	72	72	9	72	72

Conclusão: A água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. / ³ Número de Análises Mensais que Atendem à Portaria de Potabilidade Vigente.

SANEAGO	Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor Total (R\$)
	SET/2025	22492372	2268582065	16/09/2025	16,65

82640000000-4 16650106622-8 68582065224-4 92370000832-2



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento)

0800 645 0115

Agência Virtual

www.saneago.com.br

Unidade de Atendimento Local e Vapt-Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. à sex. das 07h às 19h, exceto

0800 645 0117



saneago.com.br/dicas



facebook.com/saneago-sa



[@saneagonarede](https://twitter.com/saneagonarede)



[@saneago](https://www.instagram.com/saneago)



Aplicativo Saneago

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.

A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação)

Call Center: 0800 704 3200

Formulário

www.portal.agr.go.gov/ouvidoria

WhatsApp: (62) 98480 7353

E-mail:

e-ouvidoria@agr.go.gov.br

(seg. à sex. das 07h às 18h)

Atendimento

Av. Goiás, nº305 - 3º andar - St. Central - Goiânia/GO- 74005-010

Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- **Cloro residual livre:** é a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica de água.
- **Fluoreto:** sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- **Turbidez:** são partículas em suspensão presente na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **Cor aparente:** são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **pH:** indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- **Coliformes Totais:** indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- **Escherichia coli:** indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Acesse o Relatório Anual de
Qualidade da Água:

SANEAGO www.saneago.com.br

Atenção!



Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).

- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (banco, lotéricos e correspondentes bancários), débito automático ou via internet (www.saneago.com.br).

- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após compensação.

- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.

- Dúvidas sobre consumo, anote a leitura do hidrômetro _____ (números na cor preta) e data ____/____/____.

- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09/2014 CR da AGR).



Aplicativo Saneago

Disponível para Android e iOS

2º via da fatura,
atendimento online
e muito mais



autenticação mecânica



SANEAGO

Fatura de água, esgoto e serviços



autenticação mecânica



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3655
Código de Barras	34195120200004003001090055744012938457344000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Data de vencimento:	12/09/2025
Valor nominal:	R\$ 4.003,00
Valor pago:	R\$ 4.003,00
Data do pagamento:	12/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12416441
Pagamento: 12/09/2025

Valor (R\$): 4.003,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 10/09/2025

Nota: 12416441

Nome: Kássia Keane Santos

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 10/09/2025, às 17:25:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/09/2025, às 07:39:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Andreia Novaes, ANALISTA, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 10:47:38, 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\$ 1500,00 (mil e quinhentos 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, 10 de setembro de 2025

Coordenação Administrativa

211986
Bases
17/08/2025
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 09/09/2025
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 ESTABELECIMENT O	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1018561171	18/08/2025 04:31:39	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	51775	31.37	143,99	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1018751709	18/08/2025 15:07:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	52071	37.27	180,39	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019419304	20/08/2025 13:15:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	52429	30.88	135,57	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019492100	20/08/2025 17:51:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	52618	27.36	125,58	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019555150	21/08/2025 07:29:04	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	52765	26.01	114,18	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019707378	21/08/2025 16:15:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53118	40.87	166,75	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019761511	21/08/2025 19:51:27	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53386	17.55	77,04	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1019850469	22/08/2025 09:50:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53695	65.14	272,94	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1020033742	22/08/2025 21:48:52	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54074	39.18	175.13	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1020257313	25/08/2025 07:52:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	54405	39.00	159.12	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1020483658	25/08/2025 19:15:39	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	94647	33.00	144,87	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1020567036	26/08/2025 09:20:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	94946	47.13	197,47	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1020930067	27/08/2025 17:54:49	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	95316	44.00	193.16	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1021016937	28/08/2025 08:36:27	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	95627	48.63	203.76	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1021200874	28/08/2025 19:10:49	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	92845	24.74	100,94	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1021534297	30/08/2025 11:23:16	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	96164	33.04	145,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1021690661	01/09/2025 05:07:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	96313	26.15	117,40	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1021828335	01/09/2025 11:36:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	96635	44.18	185.11	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022024609	02/09/2025 07:59:43	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	69439	24.77	108,74	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022147259	02/09/2025 14:43:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	3498	42.12	184,91	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022263601	03/09/2025 07:24:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	97011	44.97	197,42	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022511729	04/09/2025 07:15:10	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	97072	16.24	71,29	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022653706	04/09/2025 15:07:54	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	97384	30.03	122,52	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022746425	05/09/2025 04:57:24	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	97667	31.58	141,79	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1022803946	05/09/2025 09:09:44	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	97953	34.71	145,43	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023154028	07/09/2025 13:22:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	98326	49.20	215,99	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023364056	08/09/2025 14:23:57	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	98564	20.85	91,53	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023476769	09/09/2025 07:26:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	98783	28.47	124,98	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023594717	09/09/2025 14:10:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	99061	35.00	146,65	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023681915	09/09/2025 20:22:56	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	GASOLINA COMUM	99371	8.00	51,12	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1023682101	09/09/2025 20:25:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	DIESEL	99371	8.00	48,72	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
Total										1029.44	4.489,54					

Ticket

Log^{MD}

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO		18/08/2025 a 09/09/2025										
DATA	Hora	Nº NF	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
18/08/2025	04:31:38	2074	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	51775	31,37	R\$ 4,29	R\$ 143,99	PETRO POSTO	6035740430017779
18/08/2025	15:09:10	8391	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	52071	37,27	R\$ 4,84	R\$ 180,39	AUTO POSTO LESTE	6035740430017770
20/08/2025	13:15:53	33678	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	52429	30,88	R\$ 4,39	R\$ 135,57	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
20/08/2025	17:45:59	9411	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	52618	27,35	R\$ 4,29	R\$ 125,58	PETRO POSTO	6035740430017770
21/08/2025	07:30:55	3368	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	52765	26,01	R\$ 4,39	R\$ 114,18	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
21/08/2025	16:15:33	6722	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	53118	40,87	R\$ 3,78	R\$ 166,75	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017770
21/08/2025	19:52:32	33690	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	53386	17,54	R\$ 4,39	R\$ 77,04	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
22/08/2025	09:54:22	8428	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	53695	65,14	R\$ 4,19	R\$ 272,94	AUTO POSTO LESTE	6035740430017770
22/08/2025	21:47:34	9421	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	54074	39,18	R\$ 4,17	R\$ 175,18	PETRO POSTO	6035740430017779
25/08/2025	07:52:00	6733	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	DUSTER	TDJ7F91	ETANOL	54405	39,00	R\$ 3,78	R\$ 159,12	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779
25/08/2025	19:16:44	33714	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	94647	33,00	R\$ 4,39	R\$ 144,87	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
26/08/2025	09:29:03	8446	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL		47,12	R\$ 4,19	R\$ 197,47	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779
27/08/2025	17:54:49	33728	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	95316	44,00	R\$ 4,39	R\$ 193,16	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
28/08/2025	08:39:49	8476	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	95627	48,63	R\$ 4,19	R\$ 203,76	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779
28/08/2025	19:11:46	6754	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	6754	24,74	R\$ 3,78	R\$ 100,94	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017770
30/08/2025	11:25:02	33746	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	96164	33,04	R\$ 4,39	R\$ 145,05	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
01/09/2025	05:07:00	16984	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	96313	26,14	R\$ 4,49	R\$ 117,40	POSTO PIONEIRO	6035740430017779
01/09/2025	11:39:01	8493	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	96635	44,18	R\$ 4,19	R\$ 185,11	AUTO POSTO LESTE	6035740430017770
02/09/2025	08:03:46	33769	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	ÔNIX	SHV4I24	ETANOL	69439	24,77	R\$ 4,38	R\$ 108,74	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
02/09/2025	14:43:36	33773	JOÃO BATISTA	ÔNIX	TXA6H49	ETANOL	3498	42,12	R\$ 4,39	R\$ 184,91	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
03/09/2025	07:24:03	33776	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	97011	44,97	R\$ 4,39	R\$ 197,42	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
04/09/2025	07:15:10	33786	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	97072	16,24	R\$ 4,39	R\$ 71,29	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
04/09/2025	15:07:54	6778	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	97384	30,03	R\$ 3,78	R\$ 122,52	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779
05/09/2025	04:57:00	17247	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	97667	31,58	R\$ 4,48	R\$ 141,79	POSTO PIONEIRO	6035740430017770
05/09/2025	09:12:46	8618	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL		34,71	R\$ 4,19	R\$ 145,43	AUTO POSTO LESTE	6035740430017770
07/09/2025	13:22:43	33827	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	98326	49,20	R\$ 4,39	R\$ 215,99	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
08/09/2025	14:23:57	33831	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	98564	20,85	R\$ 4,39	R\$ 91,53	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017770
09/09/2025	07:26:11	33841	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	ETANOL	98783	28,47	R\$ 4,39	R\$ 124,98	AUTO POSTO GUARUJÁ	6035740430017770
09/09/2025	14:11:46	8650	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS		ETANOL	99061	35,00	R\$ 4,19	R\$ 146,65	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779
09/09/2025	20:22:55	237936	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	GASOLINA	11	8,00	R\$ 6,39	R\$ 51,12	POSTO PIONEIRO	6035740430017770
09/09/2025	20:25:00	237937	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	GDH5D74	DIESEL	11	8,00	R\$ 6,09	R\$ 48,72	POSTO PIONEIRO	6035740430017779
										R\$ 4.489,59		

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
19/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Administrativo	Felipe	52.374	52.386	Papelaria	Uruaçu	12
19/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	52.386	52.397	Pegar empréstimo HSM	Uruaçu	11
19/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	52.397	52.403	Pegar empréstimo HEF	Uruaçu	6
20/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Antônio	52.397	52.403	Buscar medicamento na farmácia básica	Uruaçu	6
20/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Administrativo	Antônio	52.414	52.418	Vigilância sanitária	Uruaçu	4
20/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Antônio	52.418	52.614	Buscar medicamento	Niquelândia	196
20/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Antônio	52.614	52.761	Buscar empréstimo de medicamento	Mara Rosa	147
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	CO E ALCON	Felipe	52.761	53.001	APAE	Anápolis	240
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Oncologia	Felipe	53.001	53.061	Araújo Jorge	Goiânia	60
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	CIDOT	Felipe	53.061	53.068	Hugo	Goiânia	7
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Faturamento	Felipe	53.068	53.072	SES	Goiânia	4
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Felipe	53.072	53.075	Dom Bosco	Goiânia	3
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Almoxarifado	Felipe	53.075	53.087	Maeve	Ap. Goiânia	12
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Felipe	53.087	53.114	CRER	Goiânia	27
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Felipe	53.114	53.283	Hospital Ortopédico de Ceres	Ceres	169
21/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Administrativo	Felipe	53.283	53.389	Retorno unidade	Uruaçu	106
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia/Almoxarifado	Antônio	53.390	53.680	Escola de saúde, deixa empréstimo	Goiânia	290
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Faturamento	Antônio	53.680	53.706	SES	Goiânia	26
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Diretoria Assistencial	Antônio	53.706	53.738	Buscar Material/Thais	Goiânia	32
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Antônio	53.738	53.760	Buscar medicamento no CRER	Goiânia	22
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia	Antônio	53.760	53.810	Buscar medicamento empréstimo	Trindade	50
22/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Administrativo	Antônio	53.810	54.112	Retorno unidade	Uruaçu	302
23/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	54.112	54.123	Buscar empréstimo HEF e HSM	Uruaçu	11
23/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Nutrição	Felipe	54.123	54.138	Buscar nutrição	Uruaçu	15
25/08/2025	DUSTER	TDJ7F91	Faturamento	Felipe	54.138	54.440	SES	Goiânia	302
25/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Felipe	94.305	94.325	SES Regulação	Goiânia	20
25/08/2025	NIVUS	GDH5D74	CIDOT	Felipe	94.325	94.336	Hugol	Goiânia	11
25/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Psicologia	Felipe	94.336	94.391	Buscar Eva		55
25/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Felipe	94.391	94.652	Retorno unidade	Uruaçu	261
26/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Educação	Antônio	94.652	94.936	Escola de saúde	Goiânia	284
26/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia/Almoxarifado	Antônio	94.936	94.945	Buscar material	Goiânia	9
26/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Diretoria Assistencial	Antônio	94.941	94.960	Aeroporto de Goiânia	Goiânia	19
26/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Antônio	94.960	94.972	SES	Goiânia	12
26/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Antônio	94.972	95.273	Retorno unidade	Uruaçu	301
27/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Diretoria Assistencial	Felipe	95.273	95.290	Buscar Thais/Ir no escritório ADM	Uruaçu	17
27/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	95.290	95.300	Buscar empréstimo HSM	Uruaçu	10
27/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	95.300	95.310	Buscar empréstimo HEF	Uruaçu	10
27/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Diretoria Assistencial	Felipe	95.310	95.321	Levar Thais e abastecer	Uruaçu	11
28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Educação	Antônio	95.327	95.632	Viagem colaboradores ao HECAD	Goiânia	305
28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Antônio	95.632	95.639	SES	Goiânia	7
28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	CME	Antônio	95.639	95.650	Service Med	Goiânia	11
28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	CO E ALCON	Antônio	95.650	95.700	APAE	Anápolis	50
28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	95.700	95.813	Buscar medicamento	Trindade	113

28/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Antônio	95.813	96.156	Retorno unidade	Uruaçu	343
30/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia/Almoxarifado	Felipe	96.161	96.304	Buscar empréstimo	Mara Rosa	143
30/08/2025	NIVUS	GDH5D74	Nutrição	Felipe	96.304	96.310	Pegar nutrição	Uruaçu	6
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	UTI, Psico, Social	Antônio	96.310	96.604	Levar colaboradora no Hugol	Goiânia	294
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Antônio	96.604	96.625	SES	Goiânia	21
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	96.625	96.640	ELLO	Goiânia	15
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	96.640	96.673	ACE HOSPITALAR	Goiânia	33
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	96.673	96.690	Secretaria Regional	Goiânia	17
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	CO E ALCON	Antônio	96.690	96.745	APAE	Anápolis	55
01/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Antônio	96.745	96.987	Retorno unidade	Uruaçu	242
02/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo/Nutri	Felipe	96.988	97.000	Pagar posto/pegar nutrição	Uruaçu	12
03/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Diretoria Assistencial	Antônio	97.011	97.024	Buscar Thais	Uruaçu	13
03/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia/Almoxarifado	Antônio	97.024	97.033	Devolução HEF e HSM	Uruaçu	9
03/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Diretoria Assistencial	Antônio	97.033	97.048	Levar Thais em casa	Uruaçu	15
03/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Epidemiologia/Farmácia	Antônio	97.045	97.052	Secretaria de Saúde	Uruaçu	7
04/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Felipe	97.068	97.346	SES Faturamento	Goiânia	278
04/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Almoxarifado	Felipe	97.346	97.358	SES Almoxarifado	Goiânia	12
04/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Felipe	97.358	97.650	Retorno unidade	Uruaçu	292
05/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Educação	Antônio	97.660	97.950	Escola de saúde	Goiânia	290
05/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Antônio	97.950	97.964	SES	Goiânia	14
05/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Qualidade	Antônio	97.965	97.984	Qualidade	Goiânia	19
05/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	97.984	98.035	Buscar medicamento CEI	Anápolis	51
05/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Antônio	98.035	98.296	Retorno unidade	Uruaçu	261
07/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Antônio	98.322	98.549	Buscar medicamento de empréstimo	Goianésia	227
08/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Farmácia	Felipe	98.549	98.778	Pagar e buscar empréstimo	Ceres	229
09/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Faturamento	Antônio	98.778	99.060	SES	Goiânia	282
09/09/2025	NIVUS	GDH5D74	CME	Antônio	99.060	99.089	Service Med	Goiânia	29
09/09/2025	NIVUS	GDH5D74	Administrativo	Antônio	99.089	99.374	Retorno unidade	Uruaçu	285
									7.060

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981745000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
20/08/2025 13:15:53
DOC: 419304 AUT: 1019419304

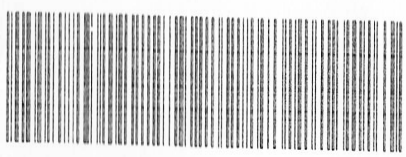
TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 52429
Litros 30,88
Valor 135,57
Abast. 30,88
Valor Total 135,57
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.533,20

ANTES LTDA os prestadores de serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no final
E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/08/2025 Valor Total: R\$ 135,56

ATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.678
Série 004

DE COMBUSTIVEL E ICANTES 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 152259292669524
	Nº 000.033.678 Série 004 Folha 1/1	CNPJ 03.981.245/0001-35		CHAVE DE ACESSO 5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0336 7819 4032 6728

R, 138 - CENTRO - URUACU - GO - EP: 75400-000 e: (62)3357-1015 v3 5 - xpert.com.br		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				
S E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 20/08/2025	
RAZÃO / DISTRITO RO		MUNICÍPIO RO		DATA DA SAÍDA 20/08/2025		HORA DA SAÍDA		
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	135,56	135,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INOME / 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	30,88	4,39	0,00	135,56	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\$ 18,23 (FED); R\$ 1,90 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: antonio newton VEICULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 52429 FRENTISTA: 9 NUMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/08/2025 07:29:04
DOC: 555150 AUT: 1019555150

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 52765
Litros 26,01
Valor 114,18
Abast. 114,18
Valor Total 114,18

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.293,44

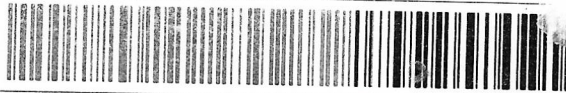
EL E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 114,18

NF-e
Nº 000.033.684
Série 004

CAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

IBUSTIVEL
ES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.033.684
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0336 8416 4593 389

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259295211469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.981.245/0001-35

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO
21/08/2025

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
76400-000

DATA DA SAÍDA
21/08/2025

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:30:55

MUNICÍPIO
URUACU

UF
GO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,04 (14,92 %)	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	26,0100	4,39	0,00	114,18	0,00	0,00	0,00	114,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$. 15,36 (FED), R\$ 1,68 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: TDJ7F91
KM: 52765
FRENTISTA: 33
NÚMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/08/2025 19:51:27
DOC:761511 AUT:1019761511

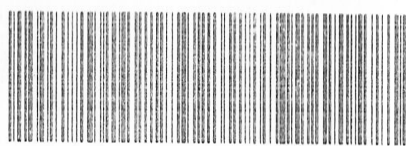
TICKET LOG

COMPROVA
Etanol
Km: 53386
Abast. 17,55 Litros
Valor 77,04
Valor Total 77,04

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 5.049,65

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 21/08/2025 Valor Total: R\$ 77,04
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.690
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.033.690 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora 152259298449316 03.981.245/0001-35	 CHAVE DE ACESSO 5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0336 9016 3027 2845
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
	CNPJ		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103293990	

UDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	21/08/2025
	Bairro / Distrito	MUNICÍPIO				DATA DA SAÍDA
	CENTRO	RUACU				19.52.32

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	77,04	77,04

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

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 %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5636	LT	17,549	4,39	0,00	77,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 10,36 (FED), R\$ 1,13 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEÍCULO: PLACA: TDJ7F91 KM: 53386 FRENTISTA: 22 NÚMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ponto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
25/08/2025 19:15:39
DOC: 483658 AUT: 1020483658

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 94647

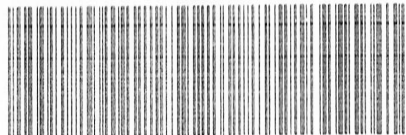
Abast. Litros Valor
33,00 144,87
Valor Total 144,87

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.297,59

CANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
S E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 25/08/2025 Valor Total: R\$ 144,87

NATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.716
Série 004

DE COMBUSTIVEL E IFICANTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.033.716 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259313055489		CHAVE DE ACESSO 5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0337 1614 7258 5757
		CNPJ 03.981.245/0001-35		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUSTITUTO 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 25/08/2025
-----------------------	----------------------------------	--------------------	---------------------------------	------------------	----------	-------------------------------

BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO UACU	DATA DA SAÍDA 25/08/2025	HORA DA SAÍDA 19:16:44
-----------------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------------

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	144,87	144,87

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

CODIGO 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	33,00	4,39	0,00	144,87	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\$ 19,49 (FED); R\$ 2,13 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: felipe VEICULO: PLACA: GDH5D74 KM: 94647 CONTISTA: 38 PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

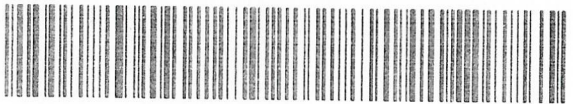
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/08/2025 17:54:49
DOC:930067 AUT: 1020930067

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 95316
Litros
44,00
Valor
193,16
Abast.
Valor Total
193,16

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.906,96

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 27/08/2025 Valor Total: R\$ 193,16
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.728
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.033.728 Série 004 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259320644384		
		CNPJ 03.981.245/0001-35		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO				
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 27/08/2025
MUNICÍPIO URUACU		DATA DA SAÍDA 27/08/2025		HORA DA SAÍDA 17:54		

0	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 193,16	VALOR TOTAL DA NOTA 193,16
---	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,16	193,16
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	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	UMID.	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	44,00	4,39	0,00	193,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX : R\$ 25,98 (FED), R\$ 2,84 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF CLIENTE:IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE:URUACU MOTORISTA:FELIPE VEICULO: PLACA:GDH5D74 KM:95316 FRENTISTA:22 NÚMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
30/08/2025 11:23:16
DOC: 534297 AUT: 1021534297

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 96164
Abast. Litros Valor
33,04 145,05
Valor Total 145,05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 3.457,21

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 30/08/2025 Valor Total: R\$ 145,05

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.746
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

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

Protocolo de Autorização de Uso
152259331468826

CNPJ
03.981.245/0001-35

5225 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0337 4612 1070 5886

CHAVE DE ACESSO

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

Nº 000.033.746
Série 004
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
30/08/2025

BAIRRO / DISTRITO
C. M. A.

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DE SAÍDA
125

HORA DA SAÍDA
11:25:02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,05

VALOR TOTAL DA NOTA
145,05

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IP
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,042	4,39	0,00	145,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 19,51 (FED); R\$: 2,13 (EST); R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 81AAFF
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: GDH5D74
KM: 96164
FRENTISTA: 38
NÚMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/09/2025 07:59:43
DOC:024609 AUT:1022024509

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 69439

Abast. Litros Valor
24,77 108,74
Valor Total 108,74

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.045,96

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 108,74

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.769
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E
EFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.033.769

Série 004

Folha 1/0

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



CHAVE DE ACESSO

5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0337 6915 9978 1025

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

xpert v3.5 - xpert.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259340811254

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UTOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

02/09/2025

DATA DA SAÍDA

02/09/2025

HORA DA SAÍDA

08:03:46

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

V.APROX. TRIBUTOS

16,23

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

108,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

108,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	LT	24,7700	4,389988	0,00	108,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFC-e: 619409
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: SHV4124
KM: 0 69439
FRENTISTA:
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/09/2025 08:04:30

(c)1993-2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

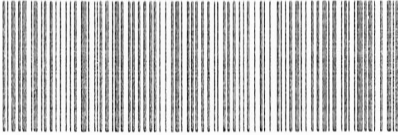
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/09/2025 14:43:36
DOC:147259 AUT:1022147259

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 3498
Litros
Abast. 42,12
Valor 184,91
Valor Total 184,91

COR0001
INMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.861,05

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 184,91		NF-e Nº 000.033.773 Série 004
SIGNATURA DO RECEBEDOR		

M DE COMBUSTIVEL E FICANTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1		
	Nº 000.033.773 Série 004 Folha 1/0	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259342421582 CNPJ - CPF 03.981.245/0001-35		CHAVE DE ACESSO 5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0337 7314 0422 5694

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO 5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0337 7314 0422 5694
---	---------------------------------	---

UDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ - CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE - FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DE EMISSÃO 02/09/2025
	BURRO - GSTRIG CENTRO	MUNICÍPIO	DATA DA SUPLEN		RECEBIDA	

DOICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALORES DEBÍTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	27,59	184,91
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				184,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ - CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CODIGO ANTI
			PLACA DO VEÍCULO
			UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	42,1210	4,390000	0,00	184,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX - RS: 24,87 (FED), RS 2,72 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A601D4 CLIENTE INMED - URUACU CPE/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO R ANAPOLIS CIDADE:URUACU MOTORISTA:JOAO VEICULO: PLACA:TXAGH49 SITV:124 M3498 69439 M3498 69439	RESERVAÇÃO DE FISCO
--	---------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CPF 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835

ESTAB: 880200900047663

03/09/2025 07:24:03

DOC: 263601 AUT: 1022263601

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 97011

Litros Valor

Abast. 44,97 197,42

Valor Total 197,42

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 2.663,63

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 197,42

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.776
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

xpert v3.5 - xpert.com.br

Nº 000.033.776

Série 004

Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259344639540

CNPJ - CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0337 7612 7752 9519

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ - CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE - FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

03/09/2025

MUNICÍPIO - DISTRITO

CENTRO

UF - N.º 1990

DATA DA SAÍDA

03/09/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DOS TERCOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29,46

197,42

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

197,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ - CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CODIGO ANTI

PLACADO VERTICAL

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	44,9710	4,390000	0,00	197,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 26,55 (FED), R\$ 2,90 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A601D4

CLIENTE IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: ANTONIO NEWTON

VEÍCULO:

PLACA: GDH5D74 SHV4124

KM: 97011 69439

F: 33 TISTA 38

12/05/2025

DESENVOLVIDO POR

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
04/09/2025 07:15:10
DOC: 511729 AUT: 1022511729

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 97072

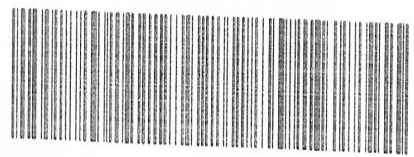
	Litros	Valor
Abast.	16,24	71,29
Valor Total		71,29

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.592,34

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 71,29

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.786
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259348599761		
			CNPJ - CPF 03.981.245/0001-35		

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SI INSTITUTO TRIBUTÁRIO
--	---------------------------------	---

UDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ - CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 04/09/2025
BARRIO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	DATA DA SAÍDA 04/09/2025	HORAS 5:42		

ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS NA INSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	10,64	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	71,29
VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	71,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ - CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CORRIGIO ANTI
			PLACA DO VEICULO

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	16,2400	4,390000	0,00	71,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX - RS: 9,59 (PFD), RS: 1,05 (EST), RS: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A601D4 CLIENTE IMED - URUACU CPE/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE PLACA: GDH5D74 KM: 97072 FRENTISTA: 37	RESERVA DO FISCO
---	------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
07/09/2025 13:22:43
DOC:154028 AUT:1023154028

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 98326
Litros 49,20
Valor 215,99
Abast. 49,20 215,99
Valor Total 215,99

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.966,61

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total 215,99
NF-e
Nº 000.033.827
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.033.827
Série 004
Folha 1/0

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

1

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259362414223

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0338 2712 6935 0816

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3537-1615
xpert v3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU INSTITUTO

UTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ - CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE - FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DE EMISSÃO

07/09/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07/09/2025

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DOS TERCIDOS	32,23	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	215,99
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	215,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CORRIGENTE

PLACADO VERIFICADO

UF

FRATE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ - CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	49,2010	4,390000	0,00	215,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX - RS: 29,05 (FED), RS 3,18 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Impre - A601D4

CLIENTE IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: Antonio Newton

PLACA: GDHSD74

KM: 98326

FRENTISTA: 25

Nº PEDIDO

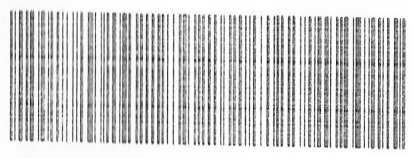
RESERVAÇÃO DE USO

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
08/09/2025 14:23:57
DOC:364056 AUT:1023364056

TICKET LOG
COMPRO
Etanol
Km: 98564
Abast. Litros Valor
20,85 91,53
Valor Total 91,53
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.875,08

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicia; ao lado
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 91,53
NF-e
Nº 000.033.831
Série 004

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	PROTECTOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO	CHAVE DE ACESSO
Nº 000.033.831 Série 004 Folha 1/0	152259365750191	03.981.245/0001-35	5225 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0338 3111 1955 5288

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpert v3.5 - xpert.com.br	INSCRIÇÃO ESTADUAL	103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO TRANSPORTADOR								
DOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ - CPF	19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE - FAX	11)3141-1128	CPF	76400-000	UF	GO	DATA DE EMISSÃO	08/09/2025
	MUNICÍPIO	CENTRO	DATA DE EMISSÃO	08/09/2025							
ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	13,66	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	91,53		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	91,53		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	9 - SEM FRETE	CNPJ - CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	ABRIL	UF	CODIGO ENT	PLACADO VEICULO	PL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	20,8500	4,390000	0,00	91,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX - RS: 12,31 (FED), RS: 1,35 (EST), RS: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A601D4
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
PLACA: GDH5D74
KM: 98564
FRENTISTA: 33
Nº PEDIDO

RESERVADO - JATISCO

RESERVADO AO FISCO



POSTO PIONEIRO I
AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
PETROLEO LTDA - CNPJ:
41.914.088/0001-34
AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,
GO, IE:108489493 - Fone: (62)
3357-2313
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	GASOLINA C COMUM (b:12) #BCL2#2883#TQ1#R1288176#EF288184#(RTD:YUR Y HACEDO NUNES)	8,0000	L	6,390	51,12
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					51,12
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Credito					51,12
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5225 0941 9140 8800 0134 6500 1000 2379 3610 0565 3560

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
C - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO

NFC-e nº000237936 Serie:1 09/09/2025 20:22:55

Protocolo de Autorização: 152259371770672

Data de autorização: 09/09/2025 20:23:03



RESUMO PAGAMENTO:

- TEF CREDITO: R\$ 51,12
RESUMO TEF:
- CARTAO PROTA: R\$ 51,12

Sequencia:565366 Terminal:PISTA1 Op:LEONARDO C:
1562 E:1575

IMED URUACU
Placa:GDH 5D74 km:11

Trib aprox R\$: 6,19 Federal, 12,32 Estadual e 0
,00 Municipal

Fonte IBPT 4B7157

IBPT/empresometro.com.br

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2
023 R\$ 11,76

Operadora: ER-Bandeira: CARTAO PROTA-Cod. Autor
izacao: 681915-

Tributos Totais Incidentes (Iei Federal 12.741/12): R\$ 18,51

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO

CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
URUACU-GO

==== VIA DO ESTABELECIMENTO ====

TICKET LOG

DOC:000090644762

COMPRA FROTA

D:09/09 H:20:22

A:681915

ESTAB:041914088000134

Gasolina Comum

Km: 99371

Litros

Valor

Abast.

8,00

51,12

Valor Total

51,12

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

Via estabelecimento

SiTef from Fiserv

Emitido em: 09/09/2025 20:22:58

Usuário: LEONARDO

endedor:

Terminal: PISTA1

arno: TURNO 3

Movto Caixa: 6331





POSTO PIONEIRO I
AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
PETROLEO LTDA - CNPJ:
41.914.088/0001-34
AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,
GO, IE:108489493 - Fone: (62)
3357-2313
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
169	OLEO DIESEL B S500 (b:15) #BCL5#884#TQ5#81128614#EF128622#(RTE:YUE Y HACEO NUNES)			
8,0000	L	8,090		48,72
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				48,72
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				48,72
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

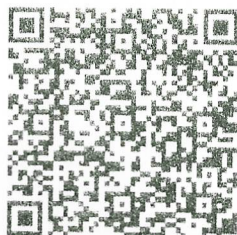
5225 0941 9140 8800 0134 6500 1600 2379 3710 0565 3683

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO

NFC-e nº000237937 Serie:1 09/09/2025 20:25:12

Protocolo de Autorização: 152259371782415

Data de autorização: 09/09/2025 20:25:20



RESUMO PAGAMENTO:

- TEF CREDITO: R\$ 48,72
RESUMO TEF:
- CARTAO FROTA: R\$ 48,72

Sequencia:565368 Terminal:PISTA1 Op:LEONARDO, C:
1562 E:1575

IMED URUACU

Placa:GDH 5D74 km:11

Trib aprox R\$: 4,24 Federal, 9,06 Estadual e 0,
00 Municipal

Fonte IBPT 4R7157

IBPT/empresometro.com.br

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 199/2022

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 199/
2022 R\$ 8,96

Operadora: ER-Bandeira: CARTAO FROTA-Cod. Autor
izacao: 682101-

Tributos Totais Incidentes (Incl Federal 12 541/12): R\$ 13,38

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO

CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000090644800

COMPR FROTA

D:09/09 H:20:25

A:682101

ESTAB:041914088000134

Diesel Comum

Km: 99371

Abast.	Litros	Valor
	8,00	48,72
Valor Total		48,72

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponivel: 1.503,61

Via portador

SiTef from Fiserv

Emitido em: 09/09/2025 20:25:15

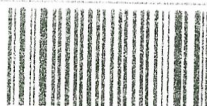
Usuário: LEONARDO

endedor:

Terminal: PISTA1

urno: TURNO 3

Movto Caixa: 6331



punto PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
18/08/2025 04:31:39
DOC: 561171 AUT: 1018561171

TICKET LOG

TDJ-7F 91

COMPRA
Etanol
Km: 51775
Litros 31,37 Valor 143,99
Abast. 143,99
Valor Total 143,99

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.849,16

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 143,99	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.002.074 SÉRIE : 5

EIS LTDA

RUA JOSE DO PATROCÍNIO
RA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
P: 76400000
INE: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.002.074
SÉRIE : 5
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5225 0835 4711 8800 0130 5500 0020 7410 0004 4143

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
152259291305362 - 20/08/2025 07:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30
------------------------------------	----------------------------

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/08/2025
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:31:38

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 134,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,41	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 143,99		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5656	L	31,3700	4,290	134,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequência:4414 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU RM 51775 PLACA TDJ 7F91 MOTORISTA ANTONIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TICKET LOG
POSTO PAPELEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY, 646
ESTAB:00000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
21/08/2025 16:15:23 NSU: 030986
COMPR
Etanol
Km: 53118

Abast. Litros Valor
40,87 166,75
Valor Total 166,75

COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

Nsu Aut: 707378

VIA ESTABELECIMENTO

(CUPON FISCAL: 567584)
(NSU D-TEF : 030986)

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

OR

NF-e

N.º: 000006722

SÉRIE: 003

DANFE

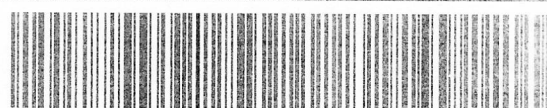
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006722

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5225 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0067 2217 9586 1212

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

CPF

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259297317806 21/08/2025 16:15:33

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DE EMISSÃO

21/08/2025

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DE ENTRADA

21/08/2025

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

21/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FATOR 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	154,49
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,26	166,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNF/UF
0 - EMISSÃO	0 - DESTINATÁRIO	0			
1 - DESTINATÁRIO					
2 - DESTINATÁRIO					
3 - DESTINATÁRIO					
4 - DESTINATÁRIO					
5 - DESTINATÁRIO					
6 - DESTINATÁRIO					
7 - DESTINATÁRIO					
8 - DESTINATÁRIO					
9 - DESTINATÁRIO					
10 - DESTINATÁRIO					
11 - DESTINATÁRIO					
12 - DESTINATÁRIO					
13 - DESTINATÁRIO					
14 - DESTINATÁRIO					
15 - DESTINATÁRIO					
16 - DESTINATÁRIO					
17 - DESTINATÁRIO					
18 - DESTINATÁRIO					
19 - DESTINATÁRIO					
20 - DESTINATÁRIO					
21 - DESTINATÁRIO					
22 - DESTINATÁRIO					
23 - DESTINATÁRIO					
24 - DESTINATÁRIO					
25 - DESTINATÁRIO					
26 - DESTINATÁRIO					
27 - DESTINATÁRIO					
28 - DESTINATÁRIO					
29 - DESTINATÁRIO					
30 - DESTINATÁRIO					
31 - DESTINATÁRIO					
32 - DESTINATÁRIO					
33 - DESTINATÁRIO					
34 - DESTINATÁRIO					
35 - DESTINATÁRIO					
36 - DESTINATÁRIO					
37 - DESTINATÁRIO					
38 - DESTINATÁRIO					
39 - DESTINATÁRIO					
40 - DESTINATÁRIO					
41 - DESTINATÁRIO					
42 - DESTINATÁRIO					
43 - DESTINATÁRIO					
44 - DESTINATÁRIO					
45 - DESTINATÁRIO					
46 - DESTINATÁRIO					
47 - DESTINATÁRIO					
48 - DESTINATÁRIO					
49 - DESTINATÁRIO					
50 - DESTINATÁRIO					
51 - DESTINATÁRIO					
52 - DESTINATÁRIO					
53 - DESTINATÁRIO					
54 - DESTINATÁRIO					
55 - DESTINATÁRIO					
56 - DESTINATÁRIO					
57 - DESTINATÁRIO					
58 - DESTINATÁRIO					
59 - DESTINATÁRIO					
60 - DESTINATÁRIO					
61 - DESTINATÁRIO					
62 - DESTINATÁRIO					
63 - DESTINATÁRIO					
64 - DESTINATÁRIO					
65 - DESTINATÁRIO					
66 - DESTINATÁRIO					
67 - DESTINATÁRIO					
68 - DESTINATÁRIO					
69 - DESTINATÁRIO					
70 - DESTINATÁRIO					
71 - DESTINATÁRIO					
72 - DESTINATÁRIO					
73 - DESTINATÁRIO					
74 - DESTINATÁRIO					
75 - DESTINATÁRIO					
76 - DESTINATÁRIO					
77 - DESTINATÁRIO					
78 - DESTINATÁRIO					
79 - DESTINATÁRIO					
80 - DESTINATÁRIO					
81 - DESTINATÁRIO					
82 - DESTINATÁRIO					
83 - DESTINATÁRIO					
84 - DESTINATÁRIO					
85 - DESTINATÁRIO					
86 - DESTINATÁRIO					
87 - DESTINATÁRIO					
88 - DESTINATÁRIO					
89 - DESTINATÁRIO					
90 - DESTINATÁRIO					
91 - DESTINATÁRIO					
92 - DESTINATÁRIO					
93 - DESTINATÁRIO					
94 - DESTINATÁRIO					
95 - DESTINATÁRIO					
96 - DESTINATÁRIO					
97 - DESTINATÁRIO					
98 - DESTINATÁRIO					
99 - DESTINATÁRIO					
100 - DESTINATÁRIO					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
235	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	40,871	3,780	154,49	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

MD5: F16915B368B4B5CCF6B6F3BAE8DF8CBD [Val. Aprox. Tributos R\$: 11,67 Feder
al, 23,67 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico
3 vEncIn:4316448,809 vEncFin:4316439,630 [Vendedor: 6999 - JAMILSON RODRIGU
ES NASCIMENTO Itens: [1] Operador: JAMILSON Placa : TDF-7F91 odometro : 53.118,
00 PDV1 -Maquina/Equipamento: FELIPE

TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY, 646
ESTAB:00000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
25/08/2025 07:52:02 NSU: 031418
COMPR
Etanol
Km: 54405
Abast. Litros Valor
39,00 159,12
Valor Total 159,12

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

Nsu Aut: 257313

VIA ESTABELECIMENTO

(CUPOM FISCAL: 567846)
(NSU D-TEF : 031418)

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EDOR

NF-e
N.º: 000006733
SÉRIE: 003

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006733

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5225 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0067 3311 4494 0657

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

CNPJ
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259309954730 25/08/2025 07:52:13

CNPJ/CPF
19324171000870

DATA DE EMISSÃO
25/08/2025

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DE ENTRADA

CENTRO

76400000

DATA DE SAÍDA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

GO

25/08/2025

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	147,42
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	11,70	159,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39	3,780	147,42	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

DP - DADOS COMPLEMENTARES
MD5: F18915B368B4B5CCF6B6F3BAE8DF8CBD [Val. Aprox. Tributos R\$: 11,13 Federal, 22,59 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico 6 vEncini:5020410,730 vEncFin:5020449,730 [Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Irens: [1] Operador: LU Placa : TDJ-7F91 odometro : 54.405,00 PDV1 -

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY, 646

ESTAB:00000000447978 TERM:00000001

Transacao Cartao Frota

04/09/2025 15:07:54

NSU: 034902

COMPR

Etanol

Km: 97384

Abast.

Valor Total

Litros

30,03

Valor

122,52

122,52

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponivel: 2.469,82

Nsu Aut: 653706

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 568813)

(NSU D-TEF : 034902)

URUACU

FATURA/DUPLICATA

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DOR

NF-e

N.º: 000006778

SÉRIE: 003

DANFE

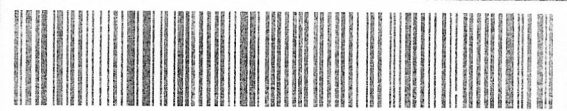
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006778

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5225 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0067 7816 0909 0000

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

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259350540376 04/09/2025 15:08:05

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

04/09/2025

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

04/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	113,51
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCRITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	9,01	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	122,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ESTAB. SOCIAL	POSTO PAPALEGUAS	PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	3	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO
	AV PRESIDENTE KENNEDY	MUNICIPIO	GOIANIA			GO	103682074
TIPO TONELADA	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
255	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	30,03	3,780	113,51	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

MD5 :ABA24C0AEE1EE7A3BE4D2487B60BD2D0 [Val. Aprox. Tributos R\$: 8,57 Federa
l, 17,39 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagio: TEF - GOODCARD nBico:
6 vEncIn:5032129,720 vEncFin:5032159,750 |Vendedor: 9923 - LEONARDO DOS SAN
TOS FARIAS Itens: [1] Operador: LEONARDO Placa : GTH-5D74 odometro : 97.384,00
POV1 -

punto AUTO POSTO LESTE
ANTHARQUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
18/08/2025 15:07:28
DOC:751709 AUT:1018751709

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 52071
Abast. 37,27 Litros
Valor 180,39
Valor Total 180,39

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.668,77

Data de Autorização 18/08/2025 15:08:42

TQ: 6 BB: 3 BC: 5 EI: 1888332,199 EF: 1888369,47

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: 52071 MED:22,97
OPERADOR: SAMUEL BARBOSA DOS SANTOS
Trib aprox: Federal:R\$24,26
Estadual:R\$2,65
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.25.2.B
webPostoPDV - www.webposto.com.br

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CEBEDOR
NF-e
Nº 8391
SÉRIE: 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº8391
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

3-5396

CHAVE DE ACESSO
5225 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0083 9116 8915 5522

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
152259285209981 - 18/08/2025 15:09:10

UF GO FONE / FAX

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
18/08/2025

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/08/2025

UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:09:10

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		180,39
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		180,39

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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 14,918 % = R\$ 26,91 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	37,271	4,84	0,00	0,00	180,39	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA TDJ7F91, KM 52071 Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,26 Federal, R\$ 2,65 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 76944

RESERVADO AO FISCO

punta

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
22/08/2025 09:50:02
DOC:850469 AUT:1019850469

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53695Litros Valor
Abast. 65,14 272,94
Valor Total 272,94COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.776,71

RUA ANAPOLIS, SIN

MUNICÍPIO
URUACUCEP
76400-000UF
GO

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
22/08/2025DATA SAÍDA / ENTRADA
22/08/2025HORA ENTRADA / SAÍDA
09:54:2240/0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
GO. VALOR TOTAL: R\$ 272,94
AÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDORNF-e
Nº 8428
SÉRIE: 2

TDA

3121 - LESTE UNIVERSITARIO

FONE: (62) 3093-5396

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº8428

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0084 2816 0568 1050

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

152259299698852 - 22/08/2025 09:54:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
22/08/2025DATA SAÍDA / ENTRADA
22/08/2025HORA ENTRADA / SAÍDA
09:54:22

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		272,94
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		272,94

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 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	ALÍQUOTA ICMS	IPi %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,919 % = R\$ 40,72 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	65,141	4,19	0,00	0,00	272,94	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 36,71 Federal, R\$ 4,01 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 77404

RESERVADO AO FISCO

Auto Posto Leste
V. ANHANGUERA 3123
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
26/08/2025 09:20:25
DOC: 567036 AUT: 1020567036

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 94946 Litros 47,13 Valor 197,47
Abast. 197,47
Valor Total 197,47

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.100,12

0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
VALOR TOTAL: R\$ 197,47
O E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8446
SÉRIE: 2

DA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
21 - LESTE UNIVERSITARIO	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5225 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0084 4611 5480 7265
ONE: (62) 3093-5396	Nº8446 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1	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 152259314390181 - 26/08/2025 09:29:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20
		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
		DATA EMISSÃO 26/08/2025
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 26/08/2025
MUNICÍPIO URUACU	CEP 76400-000	UF GO
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 09:29:03

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		197,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		197,47

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 14,919 % = R\$ 29,46 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	47,129	4,19	0,00	0,00	197,47	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Tributos: R\$ 26,56 Federal, R\$ 2,90 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 77823	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA 96025410
TERMINAL: 880200900068984
ESTAB: 08:36:27
28/08/2025
DOC:016937
AUT:1021016937

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 95627
Abast.
Valor Total

Litros 48,63
Valor 203,76

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.703,20

CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN
CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000
PLACA: GDH5D74
KM: 95627 MED: 14,00
MOTORISTA: ANTONIO
OPERADOR: THALES HENRIQUE MARTINS PINTO
Trib aprox: Federal: R\$27,41
Estadual: R\$3,00
Municipal: R\$0,00
Fonte: IBPT.25.2.B
webPostoPDV - www.webposto.com.br

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

EDOR

NF-e
Nº 8476
SÉRIE: 2

70229

ETRONICA

it V Total
90 203,76
1
203,76

203,76
R PAGO RS
203,76

0221 0163
4.171/0008-70
TUDOS E DESE
SN
GO
Serie 002
8:20
2259322186026
025 08:38:21

930,33

A, ESTUDOS

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8476

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5225 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0084 7615 3876 9903

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

152259322194125 - 28/08/2025 08:39:49

ADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

28/08/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/08/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:39:49

ICMS SUBST.
0,00

BASE CALC. ICMS SUBST. RET.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST. RET.
0,00

IRRF Retido

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

203,76

SPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

ICMS Monofasico Retido
0,00

CSLL Retido

VALOR TOTAL DA NOTA

203,76

CAI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,924 % = R\$ 30,41 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	48,630	4,19	0,00	0,00	203,76	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 27,41 Federal, R\$ 3,00 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 78090

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
01/09/2025 11:36:04
DOC:828335 AUT:1021828335

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 96635 Litros Valor
Abast. 44,18 185,11
Valor Total 185,11

COR0001 0223 3059
IMED - ADMINISTRATIVO 24.171/0008-70
603574*****7779 TUDOS E DESE
Saldo disponível: 3.154,70 SN
J, GO

Série 002

01/09/2025 11:36:56
Protocolo de Autorização: 152259338445900
Data de Autorização 01/09/2025 11:36:56

TQ: 6 BB: 2 BC: 15 EI: 2963476,271 EF: 2963520,45

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
OPERADOR: CLAUDIO HENRIQUE BRAZ BRAGA
Trib aprox: Federal:R\$24,90
Estadual:R\$2,72
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.25.2.B
webPostoPDV - www.webposto.com.br

TOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
185,11

RECEBEDOR

NF-e

Nº 8493

SÉRIE: 2

UNIVERSITARIO 093-5396	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8493 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1		
		CHAVE DE ACESSO 5225 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0084 9310 2859 4960 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 152259338459967 - 01/09/2025 11:39:01		CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20	
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA EMISSÃO 01/09/2025	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 01/09/2025	
UF GO		FONE / FAX 	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:39:01	

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		185,11
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		185,11

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	ESPECIE	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 14,921 % = R\$ 27,62 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	44,179	4,19	0,00	0,00	185,11	0	0	0	0 0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,90 Federal, R\$ 2,72 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 78559

RESERVADO AO FISCO

Antonio J. Junior
KM 96 635

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
05/09/2025 09:09:44
DOC: 803946 AUT: 1022803946

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 97953

Litros Valor
34,71 145,43
Valor Total 145,43

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.182,60

MUNICÍPIO
URUACU

1-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
VALOR TOTAL: R\$ 145,43
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8618
SÉRIE: 2

A
1 - LESTE UNIVERSITARIO

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8618

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5225 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0086 1817 1026 2981

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

152259353118733 - 05/09/2025 09:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

05/09/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/09/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:12:46

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		145,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		145,43

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,921 % = R\$ 21,70 Fonte: IBPT	22071010	060	5929	L	34,709	4,19	0,00	0,00	145,43	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 19,56 Federal, R\$ 2,14 Estadual, Fonte IBPT.

Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 79072

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

punto PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
20/08/2025 17:51:53
DOC:492100 AUT:1019492100

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 52618

Litros
27,36

Valor
125,58

Abast.
Valor Total
125,58

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.407,62

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 125,58	NF-e Nº: 000.009.411 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
V/EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 FONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.411 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 5225 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0094 1110 0549 2044
		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 152259293856537 - 20/08/2025 17:46:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/08/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2025
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:45:59

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 117,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,21	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,62		VALOR TOTAL DA NOTA 125,58	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1423803#Ence.F:1423830#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	27,3590	4,290	117,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:549204 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 km:52618 media:30.81 k/l MOTORISTA ANTONIO NEUTON BASE DE ICMS ST 125,58 VALOR DE ICMS ST 22,60 Trib aprox R\$: 8,79 Federal, 17,83 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 175,18	NF-e Nº: 000.009.421 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

PETRO COMBUSTIVEIS LTDA AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 TELEFONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.421 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5225 0835 4711 8800 0130 5500 4000 0094 2110 0549 8561	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259302860231 - 22/08/2025 21:47:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 22/08/2025
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/08/2025
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 21:47:34

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 163,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,76	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 37,13		VALOR TOTAL DA NOTA 175,18	

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:2088061#Ence.F: 2088077#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	16,8110	4,170	70,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:2088077#Ence.F: 2088100#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	22,3790	4,170	93,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:549856 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TDJ 7F91 km:54074 media:37.15 k/l BASE DE ICMS ST 175,18 VALOR DE ICMS ST 31,54 Trib aprox R\$: 12,26 Federal, 24,87 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 81A AFF	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Pioneiro

POSTO PIONEIRO I
AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
PETROLEO LTDA - CNPJ:
41.914.088/0001-34
AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,
GO, IE:108489493 - Fone: (62)
3357-2313
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

ODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:8)	
	#BC8#BB3#TQ3#E1356802#EF356828#(ATD:JUAREZ FERREIRA DUARTE)	
26,1460	L 4,49017	117,40
TD TOTAL DE ITENS		1
ALOR TOTAL R\$		117,40
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
cartão de crédito		117,40
roco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta
225 0941 9140 8800 0134 6500 6000 0169 8416 0560 6655
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO
PC-e nº 0000016984 Serie:6 01/09/2025 05:07:31
Protocolo de Autorização: 152259337276641
Data de autorização: 01/09/2025 05:07:33



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF CREDITO: R\$ 117,40
RESUMO TEF:
- CARTAO PROTA. R\$ 117,40

sequencia:560665 Terminal:PISTA2 Op:JUAREZ C:15
62 E:1575
IMED URUACU
Placa:GDH 5D74 Km:96313
ib aprox R\$: 8,22 Federal, 16,67 Estadual e 0
,00 Municipal
Fonte IBPT 487157
IEPT/empresometro.com.br
eradora: ER-Bandeira: CARTAO PROTA-Cod. Autor
izacao: 690661-
Tributos Totais Incidentes (Ist Federal 12 741/121): R\$ 24,89

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000010650646
COMPRO FROTA D:01/09 H:05:07
A:690661
ESTAB:041914088000134

Etanol		
Km: 96313	Litros	Valor
Abast.	26,15	117,40
Valor Total		117,40

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.339,81

Via portador
SiTef from Fiserv

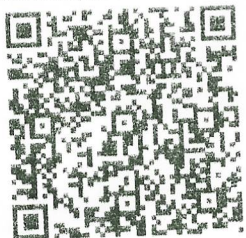
Emitido em: 01/09/2025 05:07:34
Usuário: JUAREZ
endedor:
Terminak PISTA2
urno: TURNO 1
Movto Caixa: 6305



POSTO PIONEIRO I
 AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
 PETROLEO LTDA - CNPJ:
 41.914.088/0001-34
 AV TOCANTINS, 88, CENTRO, URUACU,
 GO, IE:108489493 - Fone: (62)
 3357-2313
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

ODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:8)	
	#ECS#B23#TQ5#E1359682#E359713#(ATD:JUAREZ FERRERIA DUAR)	
31,5800	L 4,48987	141,79
TD TOTAL DE ITENS		1
ALOR TOTAL R\$		141,79
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
cartão de Crédito		141,79
roco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.gafaz.go.gov.br/nfce/consulta
 225 0941 9140 8800 0134 6500 6000 0172 4710 0562 8503
 CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0006-70 - IMED IN
 STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
 O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO
 FC-e nº000017247 Série:6 05/09/2025 04:57:27
 Protocolo de Autorização: 152259352537248
 Data de autorização: 05/09/2025 04:57:31



RESUMO PAGAMENTO:
 - TEF CREDITO: R\$ 141,79
 RESUMO TEF:
 - CARTAO FROTA: R\$ 141,79

sequencia:562850 Terminal:PISTA2 Op:JUAREZ C:15
 62 2:1575
 IMED URUACU
 Placa:GDH 5D74 km:97667 media:42.88 k/l
 rib aprox R\$: 9,93 Federal, 20,13 Estadual e 0
 ,00 Municipal
 Fonte IBPT 4E7157
 IBPT/empresometro.com.br
 eradora: ER-Bandeira: CARTAO FROTA-Cod. Autor
 izacao: 746425-
 Tributos Totais Incidentes (Iof Federal 12,141(12): R\$ 30,06

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO
 CNPJ 41 914 088/0001-34 IE: 108489493
 AV TOCANTINS SN CENTRO CEP: 76400-000
 URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE =====

TICKET LOG
 DOC:000059600941
 COMPRA FROTA D:05/09 H:04:57
 A:746425
 ESTAB:041914088000134

Etanol
 Km: 97667
 Litros Valor
 Abast. 31,58 141,79
 Valor Total 141,79

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****779
 Saldo disponível: 2.328,03
 Via portador
 SiteF from Fiserv

Emitido em: 05/09/2025 04:57:30
 Usuário: JUAREZ
 endador:
 Terminal: PISTA2
 urno: TURNO 1
 Movto Caixa: 6317



Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 55744.012935 84573.440009 5 12020000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00557440-1
Número do documento 1.TL-12416441		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 12/09/2025		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 55744.012935 84573.440009 5 12020000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/09/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 10/09/2025	No documento 1.TL-12416441	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 10/09/2025	Nosso Número 109/00557440-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

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

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

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

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:42:54 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **A09F.00A9.792A.C39C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



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 **03 dias do mês de SETEMBRO 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 1/11/2025.

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: **36865834**
Autenticação: **47253161**





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



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: 49241006/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:36:02

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 20/08/2025 a 18/09/2025

Certificação Número: 2025082000420869209963

Informação obtida em 22/08/2025 08:14:18

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0008-70

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: URUACU - GO

CEP: 76400-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 ABASTECIMENTO

3.1.1 PERCENTUAL

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.2 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.3 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.4 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.6 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.7 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.10 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.11 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 1

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: SIMONE ALVES DA SILVA FORTUNATO

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: CENTRO OESTE

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 11366, Livro B- 141, Folha 171 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

A CONTRATANTE declara estar ciente que a utilização de e-mails não corporativos pode dificultar a rastreabilidade e a identificação de vulnerabilidades, bem como, pode facilitar o acesso e utilização indevida de informações. Diante disso, a CONTRATANTE se compromete a utilizar e-mails corporativos na comunicação com a CONTRATADA, e declara desde já, que, caso não seja possível, está ciente dos riscos e se responsabiliza por eventuais problemas que decorram da utilização de e-mails não corporativos.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097

O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 9 de Maio de 2022

CONTRATANTE

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 5FABBC869DB344CD8C961723E381D6D3

Status: Concluído

Assunto: Ticket Log - Contrato enviado para assinatura

NumeroContrato: 00279097

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Gestão de Contratos

Assinatura guiada: Ativado

Alameda Tocantins, 75

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Barueri, SP 06455000

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Endereço IP: 13.110.14.8

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Gestão de Contratos

Local: DocuSign

09/05/2022 11:30:34

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Código de acesso

DocuSigned by:
ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES
 DA0B35DADF27491...

Enviado: 09/05/2022 11:30:36

Visualizado: 10/05/2022 04:36:02

Assinado: 10/05/2022 11:50:30

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Usando endereço IP: 177.139.46.151

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/05/2022 04:36:02

ID: 13ba2e9f-8af9-48d9-91a7-7c4f1dcdd7f0

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data**

Simone Alves da Silva Fortunato

simone.asilva@edenred.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Copiado

Enviado: 09/05/2022 11:30:35

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos com testemunhas**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

09/05/2022 11:30:35

Entrega certificada

Segurança verificada

10/05/2022 04:36:02

Assinatura concluída

Segurança verificada

10/05/2022 11:50:30

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Concluído	Segurança verificada	10/05/2022 11:50:30
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA

Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura

Periodicamente, a REPOM S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

Obtenção de cópias impressas

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

Revogação de seu consentimento

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

Consequências da revogação de consentimento

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em

formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

Como contatar a REPOM S/A:

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo: To contact us by email send messages to: contratos@repom.com.br

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: REPOM S/A

Para informar seu novo endereço de e-mail a REPOM S/A:

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

Para solicitar cópias impressas a REPOM S/A:

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

Para revogar o seu consentimento perante a REPOM S/A:

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Hardware e software necessários:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

****** Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a REPOM S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por REPOM S/A durante o curso do meu relacionamento com você.



**Ticket
Log[®]**

uma marca Edenred

Proposta Comercial



Proposta Comercial

AO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

A **Ticket Log®** preparou uma proposta comercial para o início da nossa **parceira em busca de resultados, valorização do seu tempo e claro, uma mobilidade mais inteligente.**

Quem somos?

A **Ticket Log®** é uma empresa do Grupo Edenred e atua no segmento de **gestão de despesas corporativas no Brasil** por meio de soluções para controle e administração dos abastecimentos, manutenções e outras frentes integradas.

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Endereço: AV DR RUTH CARDOSO 7815 PINHEIROS SP SAO PAULO

Telefone: (51) 3590-7900

EMAIL: Simone.asilva@edenred.com

Contato: Simone Alves da Silva

Dados Bancários: Banco do Itaú – 341

Ag: 1625

Conta Corrente: 23030-3



B – PROPOSTA DE PREÇOS

Descrição Detalhada do Objeto

Processo Seletivo Nº 042/2022 – Fornecimento De Cartão Combustível Para Os Veículos Do Hospital Do Centro Norte-Goiano - Hcn

Ofertado Cartões Ticket Car com função crédito cumulativo, podendo esses créditos serem utilizados conforme descrição na proposta técnica, forma de inclusão de créditos Pré pago

173 (cento e setenta e três) cartões com valor mensal de até R\$ 300,00 (trezentos reais), mais 4 (Quatro) cartões com em média até R\$ 1.000,00 (mil reais), destinados aos veículos administrativos do Hospital, Totalizando 177 (cento e setenta e sete) cartões

Quantidade: 177;

Fabricante: TICKET ;

Marca: NÃO APLICAVEL;

Modelo: TICKET CAR;

Condições de pagamento em dias: Pré pago para carregar os cartões;

Emissão de Cartão Zero Taxa;

Emissão de Segunda via cartão Zero Taxa;

Por Veículo/ Cartão: Zero Taxa

Faça parte do mundo Log!
Vem com a gente!

Simone Alves

Gerente de Negócios

Documento assinado digitalmente



SIMONE ALVES DA SILVA

Data: 09/05/2022 14:43:25-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>



Faça parte das mais de **27.000 empresas** que já contam com a **solução Ticket Log®** para uma **gestão mais eficiente e uma mobilidade mais inteligente.**

PROPOSTA TÉCNICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DAS SOLUÇÕES

Abaixo especificação detalhada de cada solução contratada, conforme Proposta Comercial.

CARTÃO COMBUSTÍVEL

O Cartão Combustível é uma solução flexível através de sistema web on-line em tempo real para pagamento das despesas com abastecimento e manutenção dos veículos da empresa ou dos funcionários. O pagamento das despesas é realizado através do cartão Ecofrotas bandeira Good Card, aceito na maior rede de postos de combustível e oficinas em todo país.

- **On-line em tempo real:** acompanhamento em tempo real dos gastos por funcionário.
- **Meio de pagamento:** através de cartão magnético.
- **Centralização de Pagamentos:** todos os pagamentos de abastecimentos, manutenção e serviços realizados na rede de postos credenciados serão centralizados numa fatura única.
- **Cadastro de usuários:** O sistema permite realizar o cadastro de colaboradores. Cada vez que um colaborador for cadastrado, o sistema automaticamente solicita a confecção do cartão.
- **Consulta de envio de cartões:** O sistema permite o rastreamento do envio do cartão solicitado.
- **Cancelamento de cartões:** O cancelamento de cartões e solicitação de 2ª via do cartão pode ser realizado via sistema. O cartão quando cancelado pelo motivo demissão, permite ao usuário demitido continuar utilizando seus créditos disponíveis para compras, porém não poderá receber novos créditos. Esta funcionalidade está disponível para clientes que possuem limite crédito.
- **Desbloqueio de cartões:** Permite que os cartões ou os lotes destes sejam desbloqueados para realizar as transações.
- **Alterações de limite:** Consente a alteração do limite do cartão. Esta alteração pode ser realizada para toda a frota, por veículo ou para um grupo de veículos.

- **Detalhamento de título:** Possibilita que o título seja conferido detalhadamente por compra, por serviço e taxa.
- **Nota fiscal eletrônica:** O sistema disponibiliza a Nota Fiscal do título eletronicamente, através de uma chave de acesso.
- **Boleto bancário:** O boleto bancário fica disponível para que seja efetuado o pagamento do título.
- **Lista de favoritos:** Proporciona personalizar uma lista de menus, até 10 itens, que mais utilizar no sistema. Ao adicionar aos favoritos, o menu funciona como um link direto a respectiva tela.
- **Ambiente master:** O Ambiente Master facilita a consulta do cadastro e consumo dos veículos de vários contratos no mesmo ambiente.
- **Upload:** Possibilita que ações com grande volume de dados sejam realizadas pela Ticket Log, sob demanda, para agilizar e facilitar a operação do cliente como:
 - Bloqueio de cartões via arquivo
 - Cancelamento de usuários via arquivo
 - Inclusão de veículos via arquivo
 - Inclusão de motorista via arquivo
 - Alteração de limite individual via arquivo
- **Inclusão de crédito:** Para garantir a melhor gestão das inserções de crédito, o cliente poderá incluir crédito para todos os usuários numa única operação ou utilizar os filtros disponíveis para inserir valores diferentes para cada usuário.
- **Programação de crédito:** A funcionalidade possibilita que o cliente antecipe ou postergue a liberação dos créditos já emitidos e não liberados.

1.1.1. Relatórios operacionais

Todos os relatórios operacionais são exibidos via WEB, on-line em tempo real, sendo os principais descritos abaixo:

- **Extrato utilização:** Permite ao usuário visualizar a utilização de gastos efetuados com o cartão.
- **Transação por usuário:** O relatório exhibe as transações realizadas por usuário informando a data da transação, o valor da compra, o local e os dados do usuário.
- **Extrato simplificado:** Apresenta o limite do período atribuído para a placa, o utilizado e o saldo remanescente.
- **Estabelecimentos credenciados:** Neste relatório é possível consultar todos os estabelecimentos credenciados Ticket Log, solução Ticket Car.
- **Créditos emitidos:** O relatório mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.
- **Extrato consolidado do usuário:** Permite consultar as informações dos créditos inseridos e das compras realizadas apresentadas de forma estruturada por usuários. Os usuários dos clientes que operam com crédito podem consultar seu extrato consolidado também através do site www.ticketlog.com.br.
- **Relatório de créditos emitidos:** Mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.



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:	003655	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206290812011664930002212200000003248

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 12/09/2025

Valor nominal	R\$ 32,48
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 32,48

Data do Pagamento: 12/09/2025

Autenticação Bancária:	144412DBA8D205BA01D880000
-------------------------------	---------------------------

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: 125276
Pagamento: 20/09/2025

Valor (R\$) : 32,48

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 32,48

Forma de Pagamento:

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: 09/09/2025

Nota: 125276

Nome: Vitoria Moraes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/09/2025, às 15:04:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Andreia Novaes, ANALISTA, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 10:05:18, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

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



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

FT00125276 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125276	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 32,48	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.02 após 30/09/2025 Multa de R\$ 0.65 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:22:52
Valor por extenso	Trinta e Dois Reais e Ouarenta e Oito 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 109/00020629-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02062.908120 11664.930002 2 12200000003248		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125276	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020629-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 32.48
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.02 após 30/09/2025					(-) Outras Deduções
Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 0.65					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020629-0
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

FT00125276 - 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			01/08/2025	VC00913741				18/06/2025 até 18/07/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00646647	00563750	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	496,10	39,60	0,00	0,00	0,00	-4.803,27	-0,15	32,48
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	29056253				
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.300,20	496,10	39,60	0,00	0,00	0,00	-4.803,27	-0,15	32,48

Total da Fatura

32,48



Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Contato: 62 985581781	CNH: 02844967636	CPF: 00806887133
Reserva: 29645771	Nº de Contrato: 27419857	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: 18/06/2025 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: 18/07/2025 Horário de devolução: 08:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados do Veículo: Placa: TDJ7F91 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 16.923 Km devolução: 21.423		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
18/06/2025 - 18/07/2025	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Pedágios / Estacionamento		50		R\$ 496,10
Taxa de utilização Unidas Pass		14		R\$ 39,60
Total				R\$ 4.835,75

Forma de pagamento:	Pré-autorização: R\$ 0,00
Faturado: R\$ 4.835,75	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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3655
Código de Barras	34191122000004300051090002063248121166493000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Data de vencimento:	12/09/2025
Valor nominal:	R\$ 4.300,05
Valor pago:	R\$ 4.300,05
Data do pagamento:	12/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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 125279 Valor (R\$) : 4.300,05 Data Pagamento: 20/09/2025

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: 03/09/2025

Nota: 125279

Nome: Vitoria Moraes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 08:39:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/09/2025, às 16:25:27, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED 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

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



Cliente: Raelma Dourado de Magalhaes	Contato: 62 998463845	CNH: 5437777410	CPF: 03498313193
Reserva: 29756386 Res.ext.: 190255	Nº de Contrato: 27502018	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: TRECHO SIA TRECHO 3, . BSB - DF. 6136863118		Data: 09/07/2025 Horário de retirada: 15:37 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: TRECHO SIA TRECHO 3, . BSB - DF. 6136863118		Data: 08/08/2025 Horário de devolução: 15:37 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados do Veículo: Placa: SFB5A35 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 67.801 Km devolução: 72.301		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
09/07/2025 - 08/08/2025	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

FT00125279 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125279	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/09/2025 Multa de R\$ 86.00 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:24:39
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 109/00020632-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A						341-7		34191.09008 02063.248120 11664.930002 1 12200000430005			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/09/2025					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 03/09/2025		Num. do Documento FT00125279		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 03/09/2025		Nosso Número 109/00020632-4	
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					
						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 86.00											
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000						19.324.171/0008-70 109/00020632-4 URUACU GO					
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00125279 - 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			25/08/2025	VC00917402				09/07/2025 até 08/08/2025			Veículo: FX - INTERMEDIÁ
ND00651653	00571971	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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3655
Código de Barras	34193122000004180051090002063168121166493000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Data de vencimento:	12/09/2025
Valor nominal:	R\$ 4.180,05
Valor pago:	R\$ 4.180,05
Data do pagamento:	12/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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 125278 Valor (R\$) : 4.180,05 Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.180,05

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: 03/09/2025

Nota: 125278

Nome: VITORIA MORAIS



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 08:41:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 12:31:05, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 5.220,06

Novo valor, R\$ 3.780,04

SÃO PAULO, 21/08/2024

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Cliente: JOAO BATISTA DA CUNHA	Contato: 35 999648372	CNH: 04843064003	CPF: 04692818638	
Reserva: 29651257	Nº de Contrato: 27425685	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado	
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: JOAO BATISTA DA CUNHA		
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 19/06/2025 Horário de retirada: 14:41 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: 19/07/2025 Horário de devolução: 14:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados do Veículo: Placa: SHV4124 Modelo: ONIX PLUS Grupo: CA Km retirada: 70.333 Km devolução: 74.833 Motorista adicional: GUILHERME NEVES SILVA CNH: 08664360605		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Assinatura: _____		
Valores do seu contrato				
Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 139,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.180,05
19/06/2025 - 19/07/2025	R\$ 139,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.180,05
Subtotal				R\$ 4.180,05
Total				R\$ 4.180,05
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.180,05		Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 6000,00 • Roubo, furto e perda total: R\$ 9000,00		
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

FT00125278 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125278	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.180,05	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.17 após 30/09/2025 Multa de R\$ 83.60 após 01/10/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 03/09/2025 13:23:43				
Valor por extenso	Quatro Mil e Cento e Oitenta 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 109/00020631-6	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 02063.168120 11664.930002 3 12200000418005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125278	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020631-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.180.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.17 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 83.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020631-6
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

FT00125278 - 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			01/08/2025	VC00913745				19/06/2025 até 19/07/2025			Veículo: VIRTUS
ND00644560	00563749	4.179,90 [R\$]	1,000000	4.179,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,05
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	28798101	JOSIANE			
multa 21/05/2025 as 15:50 ESTACIONAR EM LOCAL/HORARIO PROIBIDO -R\$:124,96 multa 21/05/2025 as 19:38 VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% - R\$:124,96 Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.179,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,05

Total da Fatura

4.180,05

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3655
Código de Barras	34199122000004953141090002063088121166493000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Data de vencimento:	12/09/2025
Valor nominal:	R\$ 4.953,14
Valor pago:	R\$ 4.953,14
Data do pagamento:	12/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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 125277 Valor (R\$) : 4.953,14 Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.953,14

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: 03/09/2025

Nota: 125277

Nome: Vitoria Moraes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 08:41:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 12:14:17, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED 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



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

FT00125277 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125277	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.953,14	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.58 após 30/09/2025 Multa de R\$ 99.06 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:23:20
Valor por extenso	Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta e Três Reais e Quatorze 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 109/00020630-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02063.088120 11664.930002 9 12200000495314		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125277	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020630-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.953.14
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.58 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 99.06					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020630-8
Beneficiário final:					URUACU GO Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125277 - 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			28/08/2025	VC00917883			18/07/2025 até 17/08/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00653857	00573254	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	613,49	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15 4.953,14
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	29056253				
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE											
Total Notas de Debito				4.300,20	613,49	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15 4.953,14

Total da Fatura

4.953,14



Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Contato: 62 985581781	CNH: 02844967636	CPF: 00806887133
Reserva: 29803092	Nº de Contrato: 27535698	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: 18/07/2025 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: 17/08/2025 Horário de devolução: 08:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados do Veículo: Placa: TDJ7F91 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 21.423 Km devolução: 25.923		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
18/07/2025 - 17/08/2025	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Pedágios / Estacionamentos		66		R\$ 613,49
Taxa de utilização Unidas Pass		17		R\$ 39,60
Total				R\$ 4.953,14

Forma de pagamento:	Pré-autorização: R\$ 0,00
Faturado: R\$ 4.953,14	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**

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1
Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3655
Código de Barras	34193122000004803271090002062748121166493000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Data de vencimento:	12/09/2025
Valor nominal:	R\$ 4.803,27
Valor pago:	R\$ 4.803,27
Data do pagamento:	12/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 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 125273 Valor (R\$) : 4.803,27 Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.803,27

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: 03/09/2025

Nota: 125273

Nome: Vitoria de Moraes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 08:42:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 12:29:15, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

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



Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Contato: 62 985581781	CNH: 02844967636	CPF: 00806887133	
Reserva: 29645771	Nº de Contrato: 27419857	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: 18/06/2025 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: 18/07/2025 Horário de devolução: 08:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados do Veículo: Placa: TDJ7F91 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 16.923 Km devolução: 21.423		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
18/06/2025 - 18/07/2025	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Pedágios / Estacionamentos		50		R\$ 496,10
Taxa de utilização Unidas Pass		14		R\$ 39,60
Total				R\$ 4.835,75
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.835,75		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

FT00125273 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125273	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.803,27	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.50 após 30/09/2025 Multa de R\$ 96.07 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:21:56
Valor por extenso	Quatro Mil e Oitocentos e Três Reais e Vinte e Sete Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020627-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

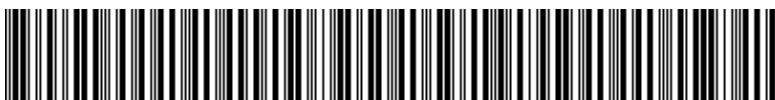


Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02062.748120 11664.930002 3 12200000480327			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/09/2025		
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04			Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3		
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125273	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020627-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.803.27
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.50 após 30/09/2025					(-) Outras Deduções
Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 96.07					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70
	R ANAPOLIS, S/N	109/00020627-4
	76400000	URUACU GO
Beneficiário final:		Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00125273 - 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			01/08/2025	VC00913741				18/06/2025 até 18/07/2025		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00644557	00563750	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	496,10	39,60	0,00	0,00	0,00	-32,48	-0,15	4.803,27
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	29056253					
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.300,20	496,10	39,60	0,00	0,00	0,00	-32,48	-0,15	4.803,27

Total da Fatura

4.803,27

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133738-1

Convênio:	442050 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	3584

Código de Barras	34198120600000026861097338111032938563315000
Instituição Emissora:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Beneficiário	
Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI

Data de vencimento:	03/09/2025
Valor nominal:	R\$ 26,86
Valor pago:	R\$ 26,86
Data do pagamento:	03/09/2025

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 159272625
Pagamento: 16/09/2025

Valor (R\$) : 26,86

Data

Nº Contrato/ Pedido: 159272625

Valor Total (R\$): 26,86

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 159272625.

Data: 01/09/2025

Nota: 159272625.

Nome: Marina Gomes

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 01/09/2025, às 16:05:24, conforme horário oficial de Brasília.

Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180

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

Segunda via

Data das Leituras	Leitura Anterior 25/07/2025	Leitura Atual 26/08/2025	Nº de Dias 32	Próxima Leitura 25/09/2025
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

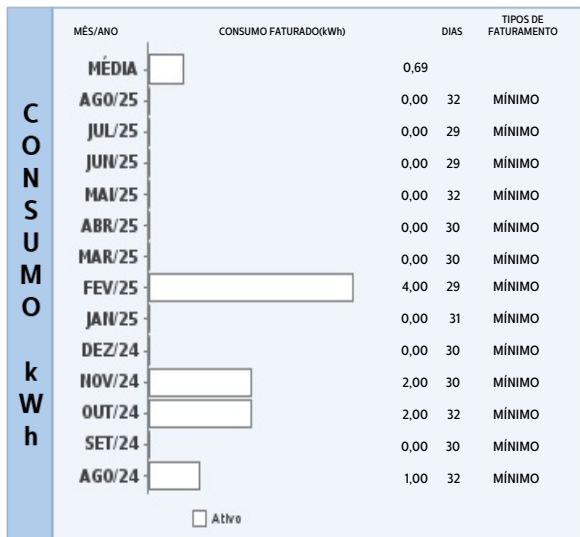


NOTA FISCAL Nº 159272625 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 30/08/2025 14:36:28

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250801543032000104660001592726251075113982
 Protocolo de autorização: 3522500027993810 - 30/08/2025 às 14:47:07
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2025. VRC = R\$ 8,16015

Tributo	Base (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	25,31	0,5358%	0,14
ICMS	25,31	0%	0
COFINS	25,31	2,4769%	0,63



Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3407/24	09/09/2025	

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



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

BANCO ITAÚ		341-7		34191.09735 38111.032934 85633.150009 8 12060000002686	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				VENCIMENTO 16/09/2025	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346		REFERÊNCIA AGO/2025	
DATA DOCUMENTO 30/08/2025	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2025084433061	ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 30/08/2025	NOSSO NÚMERO 109/7338110-3
USO DO BANCO		CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
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					(+) VALOR DOCUMENTO 26,86
					(-) DESCONTO ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+/-) MULTA
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					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(+) VALOR COBRADO
Ficha de Compensação					

Ficha de Compensação

CÓDIGO DO PIX: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itaun/pix/ar/v2/10cd1316-ae8f-4de6-94da-2752207ff9b625204000053039865802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA6217051320250844330616304BE2E

CENTRAL DE ATENDIMENTO
0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

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

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

 @equatorialgoias.official  Equatorial Goiás  Equatorial Goiás  @equatorialgoias



Ouvidoria Equatorial:

0800 062 1500

Ligação Gratuita de telefones
fixos e móveis de segunda a sexta,
das 08h às 18h.

0800 727 0167

Agência Goiana
de Regulação - AGR
Ligação gratuita telefones fixos.

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

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Corporativo e Governo, Informativo e Glossário - Contas de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

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

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



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



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

39 / 19 211200 2102074-4
Unid. de entrega Sequência Nº medidor

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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



Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
30/08/2025	AGO/2025	16/09/2025



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:	003664	

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\$ 124,96
Data da operação:	24/09/2025

Autenticação Bancária:	5344D933BC32059B922EE0000
-------------------------------	---------------------------

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: 105361 Valor (R\$) : 124,96

Data Pagamento: 23/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 124,96

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 19/09/2025

Nota: 105361

JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/09/2025, às 11:39:45, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/09/2025, às 12:00:53, conforme horário oficial de Brasília.

Eu, Felipe Lopes 13. A cargo CPF. 008.008.895-33 RG. 479.3383
venho por meio deste autorizar, de forma expressa a
desconto do valor correspondente a multa no valor
de R\$ 24,96 referente a infração ocorrida em 18/05/2021
vinculada ao veículo nireus placa SIC-2H54
sob minha responsabilidade no momento.

Declaro estar ciente da infração cometida, e que a
penalidade decorre do descumprimento da
normas estabelecidas pelo Imprensa/ou órgão de
transito.

Autorizo, portanto que o valor mencionado seja
descontado de minha remuneração no mês 08/2025

João 30/08/2025

Felipe L. 13

Felipe Lopes 13

motorista

UNIDAS LOCADORA S.A.

Filial: AV RAJA GABAGLIA - 1781
30380-045 - BELO HORIZONTE - MG
Telefone da Loja: 0800 771 5158

Inscr. CNPJ.: 45.736.131/0001-70
Inscrição Estadual:

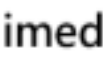
Nota de Débito N°
2566580 MAT

Data de Emissão:	12/06/2024	Data de Vencimento:	12/07/2024
Sacado:	EUROPLUS VIAGENS E TURISMO L	Inscr. CPF/CNPJ:	08.857.016/0001-27
Faturamento:	R DOS ANDRADAS 30380-045 - PORTO ALEGRE - RS		
Cobrança:	R DOS ANDRADAS 30380-045 - PORTO ALEGRE - RS		

Valor por Extenso
Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos *** **

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	PREÇO TOTAL
Multa de trânsito R026694394 em 18/05/2024 as 14:36h . Infração:TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM ATE 20 Veículo alugado UNIDAS RENT A CAR: SIL2H54 - NIVUS Local de Locação: GYN4 - 25824179 Serviços Administrativos (já incluso no valor total): 20,00% 20,83 Condutor: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA.	R\$124,96
TOTAL	R\$124,96

RECIBO DE PAGAMENTO



Empresa : IMED HCN

C Custo : 2110004 - TRANSPORTE ADMINISTRATIVO

Matricula : 000273 Nome : FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO

Nome Soc. :

Função : 00172 - MOTORISTA

Salário : 2.151,87

CNPJ : 19324171000870

Agosto/2025

Local : 001004

CBO : 782305

Ordem : 0136

Depto.: 2110004 - TRANSPORTE ADMINISTRATIVO

R E M U N E R A Ç Õ E S			D E S C O N T O S			B A S E S		
001 SALARIO MENSALISTA	30.00	2.151,87	700 INSS	0.00	204,76	B10 SALARIO BASE	0.00	2.527,95
025 TRIENIO	30.00	64,56	D26 DESC MULTA TRANSITO	0.00	249,92	B14 PIS EMPRESA	0.00	25,28
053 INSAL 20%	180.00	311,52				B20 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.528,12
105 AD NOTURNO 20%	0.05	0,14				F01 BASE DO FGTS	0.00	2.528,12
147 PREMIO INCENTIVO	0.00	143,46				F02 FGTS	0.00	202,24
154 DSR AD NOTURNO	0.00	0,03				I01 BASE INSS SAL LIMITE	0.00	2.528,12
						I10 CONTR INCRA	0.00	5,06
						I11 CONTR SAL EDUCACAO	0.00	63,20
						I12 CONTR SEBRAE	0.00	15,17
						I14 CONTR SENAC	0.00	25,28
						I22 INSS EMPRESA	0.00	505,62
						I24 % RAT AJUSTADO	0.00	25,28
						I40 CONTR SESC	0.00	37,92
						L02 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.216,90
						R03 BASE IRRF SALARIO	0.00	2.671,58
						R04 DED INSS S IRRF FOL	0.00	204,76
						R05 DED DEPEND IRRF	1.00	189,59
						S17 BASE IR FOLHA CALCUL	0.00	2.466,82
						S25 DEDUCAO MODELO SIMPL	0.00	607,20

	TOTAL BRUTO:	2.671,58	TOTAL DE DESCONTOS:	454,68
	CRÉDITO: 10400124 -		LÍQUIDO A RECEBER :	2.216,90
	CONTA: 007370119824			

Recebi o valor acima em ____/____/____



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00105361 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00105361	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 124,96	Data de Emissão 02/07/2024	Data de Vencimento 15/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.11 após 15/07/2024 Multa de R\$ 2.50 após 15/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 02/07/2024 13:43:01				
Valor por extenso	Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013092-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01309.208120 11664.930002 6 97780000012496		
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 FT00105361	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/07/2024	Nosso Número 109/00013092-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 124.96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.11 após 15/07/2024 Após 15/07/2024 cobrar multa de R\$ 2.50					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00013092-0
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

FT00105361 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	ARAUJO/FELIPE			10/06/2024	VC00841989				26/04/2024 até 24/05/2024		Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00500356	00441916	4.338,04 [R\$]	1,000000	4.338,04	918,90	0,01	0,00	0,00	22,00	-5.153,99	0,00	124,96
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844		JOSIANE			
R\$ 30,06 TAXA DE RETORNO R\$ 30,00 TAG SEM PARAR R\$ 546,46 PEDAGIO Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.338,04	918,90	0,01	0,00	0,00	22,00	-5.153,99	0,00	124,96

Total da Fatura 124,96



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:	003664	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206472812011664930002712200000079200

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 24/09/2025

Valor nominal	R\$ 792,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 792,00

Data do Pagamento: 24/09/2025

Autenticação Bancária:	8244C05188A205C1F28CC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 125341 Valor (R\$) : 792,00 Data Pagamento: 25/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 792,00

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 19/09/2025

Nota: 125341

JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/09/2025, às 11:43:08, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/09/2025, às 12:05:34, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE NOVAS CONTRATAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO.
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE.
Data	11/08 A 13/08/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	ALEX CRUZ E ISABELA TEODORO
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE; 2. ACOMPANHAMENTO DE CERTIFICAÇÃO DA ONA.
Agenda
Ações:
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE INFRAESTRUTURA DA UNIDADE; - ACOMPANHAMENTO DE CERTIFICAÇÃO DA ONA.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

FT00125341 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125341	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 792,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.41 após 30/09/2025 Multa de R\$ 15.84 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 14:48:23
Valor por extenso	Setecentos e Noventa e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020647-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02064.728120 11664.930002 7 12200000079200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125341	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020647-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 792.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.41 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 15.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020647-2
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

FT00125341 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			11/08/2025	VC00915606				11/08/2025 até 13/08/2025	Hospedagem Diárias: 002		
ND00648823	00566905	720,00 [R\$]	1,000000	720,00	0,00		0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	792,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL							EMAIL				
NAJLA MORALES JUNTO												
Total Notas de Debito				720,00	0,00		0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	792,00

Total da Fatura

792,00



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:	003668	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206266812011664930002112200000044000

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 30/09/2025

Valor nominal	R\$ 440,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 440,00

Data do Pagamento: 30/09/2025

Autenticação Bancária:	3144604A2DF205AC936770000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	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:	003668	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206266812011664930002112200000044000

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 30/09/2025

Valor nominal	R\$ 440,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 440,00

Data do Pagamento: 30/09/2025

Autenticação Bancária:	3144604A2DF205AC936770000
-------------------------------	---------------------------

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: 125272 Valor (R\$) : 440,00 Data Pagamento: 30/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 440,00

Forma de Pagamento:

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: 29/09/2025

Nota: 125272

JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 30/09/2025, às 08:19:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/09/2025, às 09:31:49, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - HCN
Reunião	Entrega certificação ONA e visita técnica à unidade.
Data	11/08/2025 a 13/08/2025.
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. Reunião com equipe infraestrutura do HCN; 2. Visita aos setores e áreas técnica do HCN; e 3. Oficialização e entrega do certificado da ONA.



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

FT00125272 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125272	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 440,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/09/2025 Multa de R\$ 8.80 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:21:34
Valor por extenso	Quatrocentos e Quarenta Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00020626-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02062.668120 11664.930002 1 12200000044000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125272	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020626-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 440.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/09/2025					(-) Outras Deduções
Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 8.80					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020626-6
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

FT00125272 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			11/08/2025	VC00915604			11/08/2025 até 13/08/2025		Hospedagem Diárias: 002		
ND00648821	00566647	400,00 [R\$]	1,000000	400,00	0,00	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00		440,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL							EMAIL				
Total Notas de Debito				400,00	0,00	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00		440,00

Total da Fatura

440,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



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: 125272 Valor (R\$) : 440,00 Data Pagamento: 30/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 440,00

Forma de Pagamento:

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: 29/09/2025

Nota: 125272

JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 30/09/2025, às 08:19:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/09/2025, às 09:31:49, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - HCN
Reunião	Entrega certificação ONA e visita técnica à unidade.
Data	11/08/2025 a 13/08/2025.
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. Reunião com equipe infraestrutura do HCN; 2. Visita aos setores e áreas técnica do HCN; e 3. Oficialização e entrega do certificado da ONA.



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



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: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 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.

[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: 19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091905301330816980

Informação obtida em 29/09/2025 10:12:32

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125272 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125272	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 440,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/09/2025 Multa de R\$ 8.80 após 01/10/2025				
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 03/09/2025 13:21:34
Valor por extenso	Quatrocentos e Quarenta Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00020626-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02062.668120 11664.930002 1 12200000044000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125272	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020626-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 440.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/09/2025					(-) Outras Deduções
Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 8.80					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00020626-6
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

FT00125272 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			11/08/2025	VC00915604				11/08/2025 até 13/08/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00648821	00566647	400,00 [R\$]	1,000000	400,00	0,00		0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	440,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL							EMAIL				
Total Notas de Debito				400,00	0,00		0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	440,00

Total da Fatura

440,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br