

Uruaçu, 03 de novembro de 2025.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	01543.032/0001404	ENERGIA	122308718	R\$ 29,90	03/10/2025	03/10/2025	Despesa com energia do escritório
SANEAMENTO DE GOIAS S/A	01616.929/0001402	ÁGUA	2268582065	R\$ 16,65	15/10/2025	15/10/2025	Despesa com água do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S/A	03.506.307/0001457	COMBUSTÍVEIS	12465986	R\$ 4.003,00	17/10/2025	17/10/2025	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001402	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	126967	R\$ 4.288,21	17/10/2025	17/10/2025	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 19/07/2025 A 18/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001402	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	126968	R\$ 4.300,05	17/10/2025	17/10/2025	Despesa com locação do veículo do Raelma Magalhães no período de 08/08/2025 A 07/09/2025
FLOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001132	OUTROS SERVIÇO DE AP	61853	R\$ 534,00	28/10/2025	17/10/2025	Despesa com publicação de processo seletivo em Diário Oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001402	VIAGENS	126976	R\$ 440,00	24/10/2025	24/10/2025	Despesa com hospedagem do Fernando Fernandes no período de 14/09/2025 A 16/09/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001402	VIAGENS	126958	R\$ 440,00	24/10/2025	24/10/2025	Despesa com hospedagem do Raelma Magalhães no período de 14/09/2025 A 16/09/2025

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por
ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2025.11.03 15:10:32 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	003687	

Linha Digitável do Código de Barras
34191097681827351293185633150009412350000002990

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 03/10/2025

Valor nominal	R\$ 29,90
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 29,90

Data do Pagamento: 03/10/2025

Autenticação Bancária:	D844D9F45E5205415FF990000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 162845034
Pagamento: 15/10/2025

Valor (R\$) : 29,90

Data

Nº Contrato/ Pedido: 162845034

Valor Total (R\$): 29,90

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 162845034.

Data: 30/09/2025

Nota: 162845034.

Nome: Marina Gomes

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 30/09/2025, às 12:54:41, conforme horário oficial de Brasília.

Rua 2, Qd. A-37, N^o 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 26/08/2025	Leitura Atual 25/09/2025	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 27/10/2025
--------------------------	--	---	--------------------------------	---

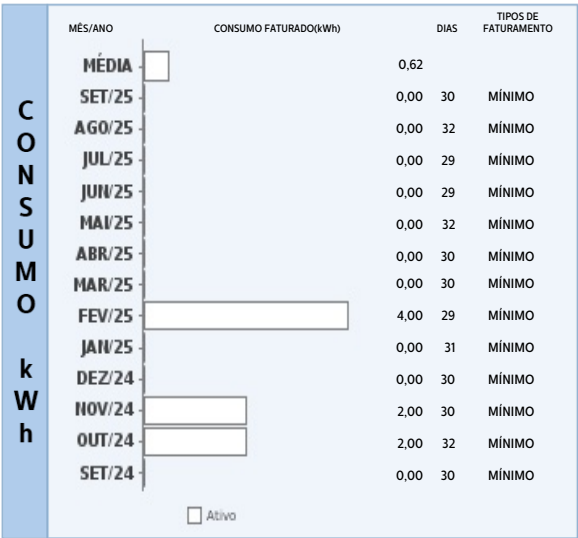


NOTA FISCAL Nº 162845034 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 29/09/2025 15:14:25

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250901543032000104660001628450341008359988
 Protocolo de autorização: 3522500031537309 - 29/09/2025 às 15:25:08
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 7/2025. VRC = R\$ 8,16015
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/01/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
ENCONTRA-SE DISPONÍVEL NA ÁREA DO USUÁRIO DO SITE DA EQUATORIAL INFORMAÇÕES MAIS DETALHADAS SOBRE OS VALORES PAGOS RELATIVOS À ENERGIA, SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO, SERVIÇO DE TRANSMISSÃO, ENCARGOS SETORIAIS, TRIBUTOS E DEMAIS ITENS COBRADOS NAS FATURAS.

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	25,9	0,798%	0,21
ICMS	25,9	0%	0
COFINS	25,9	3,6878%	0,96



Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3407/24	08/10/2025	

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade geradora.

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

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

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



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

CÓDIGO DO PIX: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itaun/pix/qv/2/52bb8637-48a9-4e1c-875a-219c20b3d89f5204000053039865802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA6217051320250936670566304BE97

Ficha de Compensação

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 213000 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
29/09/2025	SET/2025	15/10/2025



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			
Representaçãonumérica do código de barras:	826700000001	166501066228	711788532242	923700008322
Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA			
Valor:	16,65			
Identificação da operação:	SANEAGO			
Data de débito:	15/10/2025			
Data/hora da operação:	15/10/2025 11:39:45			
Código da operação:	14508546			
Chave de segurança:	LV1Q8CJ57TUQQS95			

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: 2271178853 Valor (R\$) : 16,65 Data
Pagamento: 16/10/2025

Nº Contrato/ Pedido: 2271178853

Valor Total (R\$):

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 2271178853

Data: 06/10/2025

Nota: 2271178853

Nome: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/10/2025, às 13:22:45, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/10/2025, às 07:56:46, conforme horário oficial de Brasília.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2271178853 Valor (R\$) : 16,65 Data
Pagamento: 16/10/2025

Nº Contrato/ Pedido: 2271178853

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 2271178853

Data: 06/10/2025 Nota: 2271178853

Nome: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/10/2025, às 08:42:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/10/2025, às 08:30:02, 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:

2271178853

Data de emissão:

02/10/2025

Mês de referência:

OUT/2025

Vencimento:

16/10/2025

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

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	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	02/10/2025 41	02/09/2025 41	03/11/2025	0	1	1

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	ABR/2025	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	SET/2025
Água Fria	0	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	64	8	64	64	9	64	64
Nº de Análises que atenderam à legislação³	64	4	63	61	9	64	64

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

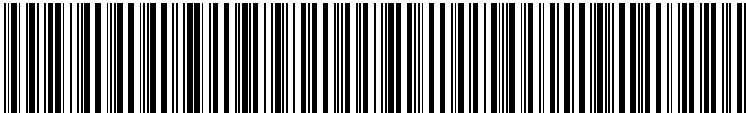
Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

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\$)
	OUT/2025	22492372	2271178853	16/10/2025	16,65

82670000000-1 16650106622-8 71178853224-2 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



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: SANEAMENTO DE GOIAS S/A
CNPJ: 01.616.929/0001-02

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:20:41 do dia 07/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/02/2026.

Código de controle da certidão: **0247.56D5.9E86.94F6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 56025254

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

SANEAMENTO DE GOIAS S/A

CNPJ

01.616.929/0001-02

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.551.575.847

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 OUTUBRO DE 2025

HORA: 8:12:32:1



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1702446 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 01.616.929/

Contribuinte: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Liberação: 02/09/2025

Validade: 01/03/2026

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

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

Certidão emitida às 15:35:12 horas do dia 02/09/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BBF3C973

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.616.929/0001-02

Certidão nº: 59205510/2025

Expedição: 03/10/2025, às 08:06:57

Validade: 01/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.616.929/0001-02**, **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: 01.616.929/0001-02
Razão Social: SANEAMENTO DE GOIAS SA
Endereço: AV FUED JOSE SEBBA 570 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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: 04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100415390107680162

Informação obtida em 06/10/2025 02:39:12

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	003739	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085692310293584573440009812370000400300

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57

Sacador/avalista

Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57

Data de vencimento 17/10/2025

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

Data do Pagamento: 17/10/2025

Autenticação Bancária:	81444884ED0205CDD28880000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12416441
Pagamento: 17/10/2025

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 12416441.

Data: 15/10/2025

Nota: _____

Nome: Kássia Keane Santos

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 16/10/2025, às 10:45:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/10/2025, às 11:29:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/10/2025, às 15:54:50, 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\$ 1.800,00 (mil e oitocentos 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, 15 de outubro de 2025

Coordenação Administrativa

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	1028033185	30/09/2025 17:09:15	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	6616	36.24	186,27	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028318934	01/10/2025 17:30:26	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17528	30.05	154,46	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028320738	01/10/2025 17:39:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7231	31.00	159,34	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028463187	02/10/2025 10:17:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	18240	41.50	188,41	PETROBESSA EXPRESS	AVENIDA SANTO ANTONIO QUADRA01A LOTE 01	SANTO ANTONIO	ANAPOLIS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028584886	02/10/2025 17:40:37	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	18412	16.00	82,24	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028652367	03/10/2025 07:23:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	18702	28.91	129,81	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028652533	03/10/2025 07:24:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17799	26.58	119,34	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028652727	03/10/2025 07:25:01	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17209	33.86	152,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028652998	03/10/2025 07:25:52	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6906	26.80	120,33	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028806435	03/10/2025 15:33:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19091	39.16	177,80	PETROBESSA EXPRESS	AVENIDA SANTO ANTONIO QUADRA01A LOTE 01	SANTO ANTONIO	ANAPOLIS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1028876311	03/10/2025 19:17:29	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19341	21.10	100,01	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK 893	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029388628	07/10/2025 07:20:49	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19529	18.27	82,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029499044	07/10/2025 13:32:54	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	19861	34.00	174,76	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029667724	08/10/2025 09:04:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6278	38.15	163,70	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029668547	08/10/2025 09:06:37	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58635	15.53	66,66	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029865011	09/10/2025 07:10:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	20161	31.49	141,39	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1029989397	09/10/2025 14:11:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	GASOLINA COMUM	20500	34.82	238,16	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1030210985	10/10/2025 11:34:30	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	20788	24.64	110,63	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1030547269	13/10/2025 05:13:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	20999	25.13	107,81	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S O	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1030622883	13/10/2025 08:59:20	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	21326	32.48	162,08	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1031040565	14/10/2025 21:20:43	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	21689	38.04	170,80	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO

Total

623.75 2.988,06

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:

30/09/2025 a 14/09/2025

DATA	Hora	Nº NF	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
30/09/2025	17:09:00	6915	FELIPE	ÔNIX	TXA6H49	ETANOL	6616	36,24	R\$ 4,84	R\$ 186,27	PAPALÉGUAS	6035740430017779
01/10/2025	17:28:00	13416	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	17520	30,05	R\$ 4,84	R\$ 154,45	PAPALÉGUAS	6035740430017779
01/10/2025	17:39:00	6918	FELIPE	ÔNIX	TXA6H49	ETANOL	7231	31,00	R\$ 4,84	R\$ 159,34	PAPALÉGUAS	6035740430017779
02/10/2025	10:17:00	618766	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	18240	41,50	R\$ 4,54	R\$ 188,41	PETROBESSA	6035740430017779
02/10/2025	17:41:00	6923	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	18412	16,00	R\$ 4,84	R\$ 82,24	PETROBESSA	6035740430017779
03/10/2025	07:23:00	33999	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	18702	28,91	R\$ 4,49	R\$ 129,81	POSTO GUARUJÁ	6035740430017779
03/10/2025	07:24:00	34033	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	17799	26,58	R\$ 4,49	R\$ 119,34	GUARUJÁ	6035740430017779
03/10/2025	07:25:00	34032	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	17209	33,86	R\$ 4,49	R\$ 152,03	GUARUJÁ	6035740430017779
03/10/2025	07:25:00	33988	ANTÔNIO	ÔNIX	TXA6H49	ETANOL	6906	26,80	R\$ 4,49	R\$ 120,33	GUARUJÁ	6035740430017779
03/10/2025	15:31:00	619915	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	19091	39,16	R\$ 4,54	R\$ 177,80	PETROBESSA	6035740430017779
03/10/2025	19:17:00	108824	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	19341	21,10	R\$ 4,74	R\$ 100,01	KARLA AUTOPOSTO	6035740430017779
07/10/2025	07:20:00	34054	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	19529	18,27	R\$ 4,49	R\$ 82,03	GUARUJÁ	6035740430017779
07/10/2025	13:33:00	6936	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	19861	34,00	R\$ 4,84	R\$ 174,76	PAPALÉGUAS	6035740430017779
08/10/2025	09:04:00	9267	ANTÔNIO	ÔNIX	TXA6H49	ETANOL	6278	38,15	R\$ 4,29	R\$ 163,70	PIONEIRO	6035740430017779
08/10/2025	09:06:00	9268	ANTÔNIO	NIVUS	SIP1A44	ETANOL	9268	15,53	R\$ 4,29	R\$ 66,66	PIONEIRO	6035740430017779
09/10/2025	07:12:00	34066	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	20161	31,49	R\$ 4,49	R\$ 141,39	GUARUJÁ	6035740430017779
09/10/2025	14:11:00	6944	FELIPE	PULSE	TEN3E64	GASOLINA	20500	34,82	R\$ 6,54	R\$ 238,16	PAPALÉGUAS	6035740430017779
10/10/2025	11:35:00	34074	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	20788	24,64	R\$ 4,49	R\$ 110,63	GUARUJÁ	6035740430017779
13/10/2025	05:15:00	25598	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	20999	25,13	R\$ 3,99	R\$ 107,84	BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
13/10/2025	09:00:00	74487	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	21326	32,48	R\$ 4,99	R\$ 162,08	PARANÁ	6035740430017779
14/10/2025	21:26:00	34097	FELIPE	PULSE	TEN3E64	ETANOL	21689	38,04	R\$ 4,49	R\$ 170,80	GUARUJÁ	6035740430017779

R\$ 2.988,08

Data	Modelo	Placa	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
29/09/2025	NIVUS	GDH5D74	FARMÁCIA	ANTÔNIO	58.624	58.632	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA/HEF/HSM	URUAÇU	8
30/09/2025	NIVUS	GDH5D74	ASSISTENCIAL E MULTI	ANTÔNIO	58.432	58.924	LEVAR COLABORADORA	GOIÂNIA	492
30/09/2025	PULSE	TEN3E68	ASSISTENCIAL E MULTI	ANTÔNIO	16.916	17.197	LEVAR COLABORADORA	GOIÂNIA	281
01/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	17.204	17.501	PEGAR MEDICAMENTOS	GOIÂNIA	297
01/10/2025	PULSE	TEN3E68	ASSISTENCIAL E MULTI	FELIPE	17.501	17.506	PEGAR COLABORADORES HOTEL	GOIÂNIA	5
01/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	17.506	17.800	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	294
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	NIR	FELIPE	17.800	18.032	DEIXAR LEILIANE E FABIOLA DF	DF	232
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	18.032	18.334	PEGAR EMPRÉSTIMO	TRINDADE	302
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	18.334	18.356	PEGAR EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	22
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	18.356	18.383	PEGAR EMPRÉSTIMO HEAPA	AP. GOIÂNIA	27
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	NIR E MULTI	FELIPE	18.383	18.407	PEGAR COLABORADORES	GOIÂNIA	24
02/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	18.407	18.696	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	289
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	18.698	18.995	PEGAR EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	297
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	FATURAMENTO	FELIPE	18.995	19.008	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	13
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	19.008	19.009	COLETA MEDICAMENTO INOVAÇÃO	GOIÂNIA	1
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	19.009	19.014	OMNI PEGAR MEDICAMENTO	AP. GOIÂNIA	5
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	ALMOXARIFADO	FELIPE	19.014	19.017	SES ALMOXARIFADO	GOIÂNIA	3
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	19.017	19.033	ELLO PEGAR MEDICAMENTOS	GOIÂNIA	16
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	NIR	FELIPE	19.033	19.229	BUSCAR LEILIANE E FABIOLA	DF	196
03/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	19.229	19.497	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	268
07/10/2025	PULSE	TEN3E68	CO E ALCON	FELIPE	19.525	19.784	APAE	ANÁPOLIS	259
07/10/2025	PULSE	TEN3E68	FATURAMENTO	FELIPE	19.784	19.849	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	65
07/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	19.849	19.853	HOSPITAL ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	4
07/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	19.853	20.145	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	292
08/10/2025	PULSE	TEN3E68	SESMT E ADM	FELIPE	20.145	20.157	CORREIOS - PAGAR POSTO	URUAÇU	12
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	20.157	20.454	PAGAMENTO EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	297
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	FATURAMENTO	FELIPE	20.454	20.465	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	11
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	ALMOXARIFADO	FELIPE	20.465	20.471	PAPELARIA - COLETA	GOIÂNIA	6
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	20.471	20.478	HECAD - DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	GOIÂNIA	7
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	ALMOXARIFADO	FELIPE	20.478	20.493	SÍNTESE	GOIÂNIA	15
09/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	20.493	20.784	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	291
10/10/2025	PULSE	TEN3E68	ADMINISTRATIVO	FELIPE	20.784	20.795	SECRETARIA DE URUAÇU	URUAÇU	11
10/10/2025	PULSE	TEN3E68	FARMÁCIA	FELIPE	20795	20.991	BUSCAR EMPRÉSTIMO	NIQUELÂNDIA	196
13/10/2025	PULSE	TEN3E68	TI E EDUCAÇÃO	FELIPE	20.991	21.655	LEVAR BRUNO E ÉRIKA	FORMOSA	664

5.202

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000006915

SÉRIE: 003

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY 646

ESTAB:00000000447978 TERN:00000001

Transacao Cartao Frot

30/09/2025 17:09:15 NSU: 041518

COMPRA

Etanol

Km: 6616

Litros

36,24

Valor

186,27

Abast.

Valor Total

186,27

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponivel: 767,94

New Aut: 033185

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 571704)

(NSU D-TEF : 041518)

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006915

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5225 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0069 1519 7875 7821

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

152259452188219 30/09/2025 17:09:37

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

30/09/2025

BAIRRO/DISTRITO

CEP

CENTRO

76400000

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

30/09/2025

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

175,40

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

186,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
POSTO PAPALEGUAS		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		3							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. PRESIDENTE KENNEDY				GOIANIA				GO		103682074	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	36,24	4,840	175,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :FF1841935F40803C85FD9F0EACFCFBF8 |Val. Aprox. Tributos R\$: 13,03 Federa
l, 26,45 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:
6 vEnclni:5063576,770 vEncFin:5063613,010 |Vendedor: 9923 - LEONARDO DOS SAN
TOS FARIAS Itens: [1] Operador: LEONARDO Placa : TXA-6H49 odometro : 6.616,00 P
DV1 -

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
01/10/2025 17:30:26
DOC:318934 AUT:1028318934

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 17528
Litros 30,05
Valor 154,46
Abast. 154,46
Valor Total 154,46

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 633,48

DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000013416
SÉRIE: 002

éguaS
DE PETROLEO LTDA
INEDY
GOIANIA GO
917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000013416
SÉRIE: 002
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5225 1005 8498 5000 0182 5500 2000 0134 1610 1906 9156

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

TUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259456740895 01/10/2025 17:28:38

RUA ANAPOLIS, 000

MUNICÍPIO

FONE/FAV

URUACU

FATURA/DUPLICATA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

01/10/2025

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

01/10/2025

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	145,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,01	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				154,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
POSTO PAPALEGUAS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	3			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. PRESIDENTE KENNEDY	GOIANIA	GO	103682074		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	N.º MERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	30,05	4,840	145,44	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :FF1841935F40803C85FD9F0EACFCFBF8 |Val. Aprox. Tributos R\$: 10,81 Federa
l, 21,93 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3
vEncIn:4358536,170 vEncFin:4358566,220 |Vendedor: 11185 - JEAN CARLOS LOPES
PRINCZ Itens: [1] Operador: JEAN Placa : TEN-3E68 odometro : 17.520,00 PDV2 -

xxx NAO E DOCUMENTO FISCAL xxx

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000006918

SÉRIE: 003

TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
Transacao Cartao Frota
01/10/2025 17:39:00 NSU: 041631

COMPRA
Etanol
Km: 7231
Litros: 31,00 Valor
Abast. 159,34
Valor Total 159,34

CON0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574xxxxx7779

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

NsU Aut.: 320738

VIA ESTABELECIMENTO

(CUPOM FISCAL: 571845)
(NSU D-TEF : 041631)

LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000006918

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5225 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0069 1818 1852 7641

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

152259456808092 01/10/2025 17:39:28

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

01/10/2025

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

01/10/2025

BASE DE CÁLCULO 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

150,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

9,30

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

159,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103682074

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	31	4,840	150,04	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2055996

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :FF1841935F40803C85FD9F0EACFCFBF8 [Val. Aprox. Tributos R\$: 11,15 Federa
l, 22,62 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:
6 vEnclni:5065317,500 vEncFin:5065348,500 |Vendedor: 11238 - FABIO SOUZA CAST
RO Itens: [1] Operador: FABIO Placa : TXA-6H49 odometro : 7.231,00 PDV1 -

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96019319
ESTAB: 8802009000062135
02/10/2025 10:17:35
DOC: 463187 AUT: 1028463187

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 18240 Litros Valor
Abast. 41,50 188,41
Valor Total 188,41

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

PETROBESSA BR 060 LTDA

CNPJ: 33.354.975/0001-77 - IE: 107720701
AVENIDA SANTO ANTONIO, SN - SANTO ANTONIO,
CEP: 75103470 - Tel: 00000000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL COMUM	41,50	LT	4,54	188,41
Qtd. Total de Itens					R\$ 188,41
Valor Total					R\$ 188,41

Valor a Pagar	VALOR PAGO
FORMA PAGAMENTO	R\$ 188,41
Cartão de Débito	R\$ 188,41
Total Formas De Pagamento:	R\$ 0,00
Troco	

Consulte pela chave de acesso em

5225 1033 3549 7500 0177 6500 1000 6187 6616 2266 7075
CNPJ: 19.324.171/0008-70



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

NFC-e nº 618766 Serie: 1
Emissão: 02/10/2025 10:15:23
Protocolo de Autorização:
152259458819731
02/10/2025 10:15:22

Informações de Interesse do contribuinte:

Cartão Ticket: Log Débito
Trib aprox R\$: 27,45 Federal e 26,70 Estadual.
Usuário: Oltamiro Junior Turno: 1 Autorização: 478515 Placa:
TNE3E68 Km: 18240
Bico(s) 6-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br • atendimento@autocomsistemas.com.br

...TDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N.º: 000006923 SÉRIE: 003
JOR	

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
Transação Cartão Frota
02/10/2025 17:40:37 NSU: 041713
CNPRA
Etanol
Km: 18412
Litros: 16,00
Valor: 82,24
Abast. 82,24
Valor Total 82,24

CDR0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574xxxxx7779
Saldo disponível: 4.203,48
Nsú Av: 584366

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 571956)
(NSU D-TEF : 041713)

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SAÍDA N.º: 000006923 SÉRIE: 003 Página 1 de 1	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 152259460869568 02/10/2025 17:41:01

CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 02/10/2025
BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	DATA DE SAÍDA 02/10/2025

SE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	77,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
4,80	0,00	82,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPALEGUAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY	MUNICÍPIO GOIANIA			GO	103682074
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	16	4,840	77,44	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :FF1841935F40803C85FD9F0EACFCFBF8 |Val. Aprox. Tributos R\$: 5,75 Federal, 11,67 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncIn:4359483,810 vEncFin:4359499,810 |Vendedor: 10998 - DARLEY LINCOHN CA RDOSO RIBEIRO Itens: [1] Operador: DARLEY Placa : TEN-3E68 motorista : FELIPE o dometro : 18.412,00 PDV1 -

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRÁ

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
03/10/2025 07:23:23
DOC:652367 AUT:1028652367

TICKET LOG

COMPRÁ
Etanol
Km: 18702

Litros Valor
28,91 129,81
Abast. 129,81
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 4.073,68

INDUSTRIAL
INDUSTRIAL LTDA

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP 76400-000
Fone (02)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.033.999
Série 004
Folha 1/0

PROTOCOLADO AUTORIZAÇÃO DE USO
www.inf.fazenda.gov.br

152259462367330
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0339 9914 4358 3986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO INSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

IDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INTERSE FAN
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DE EMISSÃO
03/10/2025

BARRIO DISTITO
CENTRO

AL. JUIZ
ACU

DATA DA SAIDA
03/10/2025

7 24:44

VALOR DE CANCELAMENTO SUBSTITUIÇÃO

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRIR, APROX. R\$ 17,46 (RPT), R\$ 1,91 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IRPT/empire - 808115

CT HENTE IMED - URTACTI

CPE/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: FELIPE

PLACA: TEN3E68

KM 18702

FRENTISTA: 38

N PEDIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
03/10/2025 07:24:12
DOC: 652533 AUT: 1028652533

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 17799

Litros Valor
26,58 119,34
Valor Total 119,34

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

COM DE COMBUSTIVEL E
UBRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

NEL GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)33571-015
xpert v3.5 - xpert.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.033
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 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0340 3314 9004 5832

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

152259467697876

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.324.171/0008-70

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA ENTRADA
04/10/2025

HORA DA SAÍDA
10:54:32

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA SAÍDA
04/10/2025

HORA DA SAÍDA
10:54:32

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.954,34

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

V. APROX. TRIBUTOS

17,80

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

119,34

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

119,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	LT	26,5800	4,490000	0,00	119,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: RS: 16,05 (Fed), RS 1,75 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 80DB15

NFC-e: 628236

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA:

PLACA:

KM: 0

FRENTISTA:

N PEDIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2025 10:54:42

(c)1993-2025

ponto

UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N. 138
CNPJ: 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
03/10/2025 07:25:01
DOC: 652727 AUT: 1028652727

TICKET LOG

COMPRA
Etanol

Km: 17209

Abast. Valor
33,86 152,03
Valor Total 152,03

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.802,31

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
O DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 152,03
CNPJ E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.032
Série 004

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.032
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

152259467696761

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0340 3211 9778 1400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
04/10/2025

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
04/10/2025

HORA DA SAÍDA
10:54:05

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	22,68	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	152,03
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	152,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	L.T	33,8600	4,490000	0,00	152,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$ 20,45 (Fed), R\$ 2,23 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/tempre - 80DB15

NFC-e: 628002

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA:

PLACA:

KM:0

FRENTISTA:

N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2025 10:54:17

**PETROBESSA BR 060 LTDA**

CNPJ:33.354.975/0001-77 - IE: 107720701
AVENIDA SANTO ANTONIO, SN - SANTO ANTONIO,
CEP: 75103470 - Tel: 00000000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	Vi	Unit	Vi Total
810101001	ETANOL COMUM	39,162	LT	4,54		177,80

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 177,80

Valor a Pagar R\$ 177,80

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Débito R\$ 177,80

Total Formas De Pagamento: R\$ 177,80

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5225 1033 3549 7500 0177 6500 1000 6199 1519 2914 6935

CNPJ:19.324.171/0008-70

CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

NFC-e nº 619015 Serie: 1
Emissão: 03/10/2025 15:31:53

Protocolo de Autorização:
152259464503489
03/10/2025 15:31:53

**Informações de interesse do contribuinte:**

Cartão Ticket Log Débito

Trib aprox R\$: 25,91 Federal e 25,19 Estadual.

Usuário: Marilane Turno: 2 Autorização: HGHO54 Placa:

TEN3E68 Km: 19091 Motorista: FELIPE

Bloco(s) 3-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

punto OBESSA BR 060 EIRELI
AV ANTONIO SN
CNPJ 33354975000177

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96019319

ESTAB: 8802009000062135

03/10/2025 15:33:23

DOC:806435 AUT:1028806435

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 19091

Litros Valor

Abast. 39,16 177,80

Valor Total 177,80

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.504,18

KARLA
ANDRADE E OSANAN LTDA
CNPJ: 00.972.786/0001-09 IE: 101358628

RUA AV JK
893, CENTRO

PADRE BERNARDO, GO - 6136331818

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	Un	V Unit	V Total
001188	ETANOL HIDRATADO	21,100	L	4,740	100,01
COMBUSTIVEL - COMU					1
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					100,01

Valor a Pagar R\$ 100,01
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Vale Combustível 100,01

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

5225 1000 9727 8800 0109 6501 2000 1088 2410 0633 1208



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS, SP/N

CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000108824 Série 012
03/10/2025 19:19:05

Protocolo de Autorização: 152259465745244

Data de Autorização 03/10/2025 19:19:06

CLIENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70
IE: ISENTA ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 05/N
CIDADE: URUACU, GO CEP: 76.400-000

PLACA: TEN3E8

KM: 19341 MED: 916,04

OPERADOR: NOELIA DE OLIVEIRA BARBOSA

Trib aprox: Federal: R\$7,00

Estadual: R\$14,20

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.25.2 D

webPostoPDV - www.webposto.com.br

PUNTO
KARLA AUTO POSTO
R PRESIDENTE JK 893
CNPJ 00972786000109

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96023397
ESTAB: 880200900066750
03/10/2025 19:17:29
DOC: 876311 AUT: 1028876311

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 19341

	Litros	Valor
Abast.	21,10	100,01
Valor Total		100,01

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.404,17

UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N.138
CNPJ 09981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRAS
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
07/10/2025 07:20:49
DOC: 388628 AUT: 1029388628

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol

Km: 19529

Litros Valor
18,27 82,03
Abast. 82,03
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.322,14

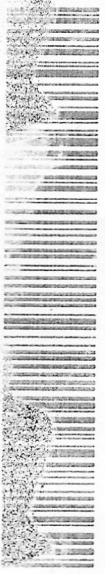
COMBUSTIVEL E
ANTES LTDA

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xperi a3.5 - xperi.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.034.054
Série 004
Folha 1/0

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

www.nfe.fazenda.gov.br
Nº-e
AZ Autenticadora



CHAVE DE ACESSO

5225 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0340 5419 9795 3997

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

03.981.245/0001-35

152259478185322

IDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ CPF	19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
			(11)3141-1128	76400-000	GO	07/10/2025
DIRETORIA	CEP	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA			07-21-48
		URUACU				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALORES TRIBUTOS

VALOR TOTAL DO PRODUTOR

82,03

DISCONTO

QUANTIDADE

VALOR DO IPT

VALOR TOTAL DA NOTA

82,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	9 - SEM FRETE	CNPJ CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	PLACA DO VEÍCULO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	18,2700	4,4900000	0,00	82,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX - RS: 11,03 (FED), RS 1,21 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IRPT/empire - 80DR15
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
PLACA: TEN3E58
KM: 19529
FRENTELISTA: 25
N PEDIDO

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:000080612423
COMPRA FROTA D:08/10 H:09:04
A:667724
ESTAB:041914088000134

Etanol
Km: 6278

	Litros	Valor
Abast.	38,15	163,70
Valor Total		163,70

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.983,68

Via portador
SiTef from Fiserv

Emitido em: 08/10/2025 09:04:28

Usuário: JOÃO

endedor:

Terminal: PISTA1

urno: TURNO 2

Movto Caixa: 6417



PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 163,70	NF-e
OR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.009.267 SÉRIE : 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.009.267

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5225 1041 9140 8800 0134 5500 1000 0092 6710 0018 8762

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

152259480699898 - 07/10/2025 16:44:59

DUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

41.914.088/0001-34

DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

07/10/2025

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

163,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,71	163,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC TXA6H49	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	5929	L	38,1580	4,29	163,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:18876 Terminal:RECEPCAODELL Op:JAQFRANCO C:1562 E:1575
Nome Fantasia: IMED URUACU
BASE DE ICMS ST 163,70 VALOR DE ICMS ST 23,20
Trib aprox R\$: 11,46 Federal, 23,25 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157
Documentos Fiscais:N:241742 Placa:TXA6H49 KM:6278 :ANTONIO

RESERVADO AO FISCO

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

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 66,66	NF-e Nº: 000.009.268 SÉRIE : 1
CEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000080662818
COMPRA FROTA D:08/10 H:09:06
A:668547
ESTAB:041914088000134

Etanol
Km: 58635
Litros 15,53 Valor 66,66
Abast. 15,53 66,66
Valor Total 66,66

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.917,02

Via portador
SiTef from Fiserv

Emitido em: 08/10/2025 09:08:43

Usuário: JOAO

Endereço:

Terminal: PISTAL

Turno: TURNO 2

Movto Caixa: 6417

E	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.268 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
TE 01		CHAVE DE ACESSO 5225 1041 9140 8800 0134 5500 1000 0092 6810 0018 8786
		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 152259480703484 - 07/10/2025 16:45:29
	ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 41.914.088/0001-34

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 07/10/2025
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (11) 3141-1128		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	66,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		14,14	66,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SIP1A44	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	5929	L	15,5390	4,29	66,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:18878 Terminal:RECEPCAODELL Op:JAQFRANCO C:1562 E:1575 Nome Fantasia: IMED URUACU BASE DE ICMS ST 66,66 VALOR DE ICMS ST 9,45 Trib aprox R\$: 4,67 Federal, 9,47 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157 Documentos Fiscais:N:241747 Placa:SIP1A44 KM:58635 :ANTONIO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD

 COMPRA

96006835

 880200900047663

 07:10:36

 AUT:1029865011

TERMINAL:

 ESTAB:

 09/10/2025

 DOC:865011

TICKET LOG

COMPRA

 Etanol

 Km: 20161

 Abast.

 Valor Total

Litros

 31,49

 Valor

 141,39

 141,39

COR0001

 IMED - ADMINISTRATIVO

 603574*****779

 Saldo disponível: 2.775,63

Consulta de este documento

 em: 10/10/2025

 em: 10/10/2025

0 - ENTRADA

 1 - SAÍDA

 Nº 000.034.066

 Série 004

 Folha 1/0

GASPARI, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

 CEP: 76400-000

 Fone: (62)3357-1015

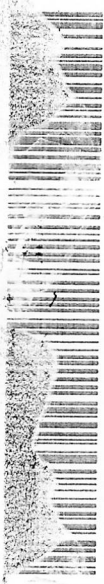
 Xpert v3.5 - Xpert.com.br

15225948629101

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0340 6615 9088 2044



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103293990

JDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DE EMISSÃO
19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	09/10/2025
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CENTRO		UACU		07:12:45	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00

141,39

141,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

UF

CODIGO ANTI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA DO VEÍCULO

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO		22071010	060	5656	LT	31,4900	4,490000	0,00	141,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$ 19,02 (PFD), R\$ 2,08 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IRPT/empres - 800815

 CLIENTE: IMED - URUACU

 CPE/CNPJ: 19324171000870

 CIDADE: URUACU

 MOTORISTA: FELIPE

 PLACA: TENEB68

 KM: 20161

 FRENTISTA: 33

 N PEDIDO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : FF1841935F40803C85FD9F0EACFCFBF8 | ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 - GASOLINA COMUM - Valor do ICMS por litro: R\$ 1,47; 34,82L x R\$ 1,47 = R\$51,1854Val. Aprox. Tributos R\$: 28,81 Federal, 57,39 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 2 vEnclni:4645067,290 vEncFin:4645102,110 |Vendedor: 6999 - JAMILSON RODRIGUES NASCIMENTO Itens: [1] Operador: JAMILSON Placa : TEN-3E68 odometro : 2 0.500.00 PDV1 -Maquina/Equipamento: FELIPE

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
10/10/2025 11:34:30
DOC: 210985 AUT: 1030210985

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 20788

Abast.	Litros	Valor
	24,64	110,63
Valor Total		110,63

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.426,84

Saldo disponível: 2.426,84

0,00	VAL
0,00	VAL

TRANSPORTADOR/VOLUMENES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:

ENDRECO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	4	ETANOL HIDRATADO
-------------------	---	------------------

PAÇOS ADICIONAIS

INFORMATION ON THE PARENTS

TRIB. APPROX. R\$ 14,88 (FED) R\$ 1,63 (EST) R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/emnre - S0DR15

CLIENTE-INMED - URGACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CITY/CNTR: URUACU

MOTORISTA·FEL

PLACA-TEN3E6S

KM-20788

FRENTISTA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/10/2025 11:35:50

(c)1993-2025

[illegible]

2.1. ENVIO AO FISCO

POSTO PARANA
SAO LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
13/10/2025 08:59:20
DOC:622883 AUT:1030622883

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 21326

Litros 32,48
Valor 162,08

Abast. 162,08
Valor Total 162,08

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel: 2.156,95

TENTE		
IFICANTES LTDA		
MAESTRO J L ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 4005 Formosa - GO : 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM		
	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N° 74487 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5225 1011 2167 9600 0130 5500 3000 0744 8713 3257 6974 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
QUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.216.796/0001-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259503007518 13/10/2025 09:00:42

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 13/10/2025
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 13/10/2025
FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000	CEP 76400000

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		162,08	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		162,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO						
0	0,000		0,000						

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	32,480	4,9900000000	0,00	162,08	162,08	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF:B02 EI3240038,120 EF3240070,600 V32,480 / Trib aprox R\$:0,81 Federal e 23,02 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7cW / PLACA: TEN-3E68 ODOM: 21326 / Atendente: 39243-GUILHERME LUCIANO DE SOUSA / Placa: TEN3E68 Odômetro: 21326Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= EI20264B554D4059BACAA1 COO= 0 ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022 BASE ICMS MONO: 0,00 VALOR ICMS MONO: 0,00OBS: / PLACA: TEN3E68; ODOM: 21326 / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/10/2025 09:00:43

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	N° 74487
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	162,08	SÉRIE 003

ponto.
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 14/10/2025 21:20:43
 DOC: 040565 AUT: 1031040565

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 21689
 Abast. 38,04
 Valor Total 170,80

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****779
 Saldo disponível: 1.986,15

N° 060.034.05
 Série 004
 Folha 1/0
 1522-9510376965
 03.981.245/0001-35
 5225 1003 9812 4500 0135 5500 440-0 0240 9712 6139 0598

Table with 10 columns: CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, TELEFONE FAX, UF, DATA DE EMISSÃO, VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONT, VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONT.

Table with 2 columns: VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONT.

Table with 10 columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONT, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, VALOR IPI ST, VALOR IPI ST.

DADOS ADR JURAIS
 TRIR APROX - RS 22,97 (FED), RS 2,51 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IRPT/empire - 808R15
 CTE HENTE IMED - URTACTI
 CPE/CNPJ: 19324171000870
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: FELIPE
 PLACA: TEN3E68
 KM: 21689
 FRENTISTA: 22
 N PEDIDO

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 56923.102935 84573.440009 8 12370000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00569231-0
Número do documento 1.TL-12465986	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 17/10/2025		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 56923.102935 84573.440009 8 12370000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/10/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 15/10/2025	No documento 1.TL-12465986	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 15/10/2025	Nosso Número 109/00569231-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

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

19.324.171/0008-70

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **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**





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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092700450869209954

Informação obtida em 09/10/2025 16:01:22

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



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

Data: 09/10/2025 15h35min

Número

9431

Validade

07/01/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

CWGU736F0MCF8SQ1

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 Outubro 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: 59226858/2025

Expedição: 03/10/2025, às 09:12:03

Validade: 01/04/2026 - 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.

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

Copiado

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

simone.asilva@edenred.com

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

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:	003739	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080212702812011664930002812510000428821

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 17/10/2025

Valor nominal	R\$ 4.288,21
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.288,21

Data do Pagamento: 17/10/2025

Autenticação Bancária:	B9440A5857F205AC333CC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 126967
Pagamento: 20/10/2025

Valor (R\$) : 4.288,21

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.288,21

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

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

Data: 08/10/2025

Nota: 126967

Nome JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/10/2025, às 10:09:48, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Simone Portugal, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/10/2025, às 18:08:55, conforme horário oficial de Brasília.



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



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 12:14:40 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2026.

Código de controle da certidão: **EFE2.0B42.FFEF.B4C7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821101330816980

Informação obtida em 15/10/2025 16:39:01

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 30 de Setembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 30/09/2025

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: 59224699/2025

Expedição: 03/10/2025, às 09:06:51

Validade: 01/04/2026 - 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.

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

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO 5 MANUAL

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

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

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ 6.702,48

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ 4.406,04

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ 4.548,96

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO

Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

ALTERAR

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO

Nissan Kicks 1.6 - ou similar

ALTERAR

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Cliente: JOAO BATISTA DA CUNHA	Contato: 35 999648372	CNH: 04843064003	CPF: 04692818638	
Reserva: 29808801	Nº de Contrato: 27541216	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: TRECHO SIA TRECHO 3, . BSB - DF. 6136863118		Data: 19/07/2025 Horário de retirada: 14:41 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: 18/08/2025 Horário de devolução: 14:41 Comb. devolução: 8/8 Responsável: BSB7-TATIA		
Dados do Veículo: Placa: SHV4I24 Modelo: ONIX PLUS Grupo: CA Km retirada: 74.833 Km devolução: 79.333 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
19/07/2025 - 18/08/2025	R\$ 139,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.180,05
Subtotal				R\$ 4.180,05
Pedágios / Estacionamentos		6		R\$ 78,46
Taxa de utilização Unidas Pass		3		R\$ 29,70
Total				R\$ 4.288,21
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.288,21		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

FT00126967 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00126967	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.288,21	Data de Emissão 06/10/2025	Data de Vencimento 31/10/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.23 após 31/10/2025 Multa de R\$ 85.76 após 01/11/2025				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
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 06/10/2025 19:41:28				
Valor por extenso	Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Um 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 109/00021270-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A						341-7		34191.09008 02127.028120 11664.930002 8 12510000428821	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 31/10/2025			
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 06/10/2025	Num. do Documento FT00126967	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 06/10/2025	Nosso Número 109/00021270-2				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento 4.288.21				
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\$ 2.23 após 31/10/2025 Após 31/10/2025 cobrar multa de R\$ 85.76									
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000						19.324.171/0008-70 109/00021270-2 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

FT00126967 - 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			02/09/2025	VC00919339				19/07/2025 até 18/08/2025		Veículo: VIRTUS	
ND00656122	00574660	4.179,90 [R\$]	1,000000	4.179,90	78,46	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.288,21
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	28798101	JOSIANE			
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.179,90	78,46	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.288,21

Total da Fatura

4.288,21



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:	003739	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080212710812011664930002312510000430005

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 17/10/2025

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

Data do Pagamento: 17/10/2025

Autenticação Bancária:	19441101412205143C5BB0000
-------------------------------	---------------------------

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: 126968
Pagamento: 20/10/2025

Valor (R\$) : 4.300,05

Data

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

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

Data: 08/10/2025

Nota: 126968

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/10/2025, às 10:29:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Simone Portugal, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/10/2025, às 18:13:35, conforme horário oficial de Brasília.



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



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 12:14:40 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2026.

Código de controle da certidão: **EFE2.0B42.FFEF.B4C7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821101330816980

Informação obtida em 15/10/2025 16:39:01

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 30 de Setembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 30/09/2025

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: 59224699/2025

Expedição: 03/10/2025, às 09:06:51

Validade: 01/04/2026 - 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.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

SUV



unidas

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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

SUV



movida

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

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO 5 MANUAL

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

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

LCA

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

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

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

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

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

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ 6.702,48

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ 4.406,04

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ 4.548,96

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

SUV



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

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

SUV



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

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

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

Valor atual, R\$ 5.940,00

Novo valor, R\$ 4.679,96

SÃO PAULO, 10/10/2024

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00126968 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00126968	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 06/10/2025	Data de Vencimento 31/10/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 31/10/2025 Multa de R\$ 86.00 após 01/11/2025				
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 06/10/2025 19:42:14
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 109/00021271-0	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 02127.108120 11664.930002 3 12510000430005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 31/10/2025
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 06/10/2025	Num. do Documento FT00126968	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 06/10/2025	Nosso Número 109/00021271-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.300.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 31/10/2025 Após 31/10/2025 cobrar multa de R\$ 86.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00021271-0
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

FT00126968 - 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		17/09/2025	VC00923519					08/08/2025 até 07/09/2025			Veículo: FX - INTERMEDIÁ
ND00664837	00580339	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



Cliente: RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES	Contato: 62 998463845	CNH: 5437777410	CPF: 03498313193
Reserva: 29921919 Res.ext.: 190255	Nº de Contrato: 27617619	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: RAELEMA DOURADO DE MAGALHAES	
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: SIA TRECHO, 3. BSB - DF. 6136863118		Data: 08/08/2025 Horário de retirada: 15:37 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: SIA TRECHO, 3. BSB - DF. 6136863118		Data: 07/09/2025 Horário de devolução: 15:37 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados do Veículo: Placa: SFB5A35 Modelo: DUSTER Grupo: SU Km retirada: 72.301 Km devolução: 72.302		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
08/08/2025 - 07/09/2025	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**



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:	003746	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080212660812011664930002112510000044000

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 24/10/2025

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

Data do Pagamento: 24/10/2025

Autenticação Bancária:	244464BC42A205EC058770000
-------------------------------	---------------------------

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: 126976
Pagamento: 31/10/2025

Valor (R\$) : 440,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 440,00

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

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

Data: 20/10/2025

Nota: 126976

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 21/10/2025, às 08:12:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Simone Portugal, OUTROS, CONTROLADORIA em 21/10/2025, às 22:07:29, 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	14/09/2025 A 16/09/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	ALEX CRUZ, ISABELA TEODORO E LEONARDO MAGALHÃES.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE; 2. ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA SES/GO.
Agenda
Ações:
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE INFRAESTRUTURA DA UNIDADE; - ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA SES/GO.

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



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



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 12:14:40 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2026.

Código de controle da certidão: **EFE2.0B42.FFEF.B4C7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821101330816980

Informação obtida em 15/10/2025 08:14:20

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Outubro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 18/10/2025

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: 59224699/2025

Expedição: 03/10/2025, às 09:06:51

Validade: 01/04/2026 - 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.



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

FT00126976 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00126976	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 440,00	Data de Emissão 06/10/2025	Data de Vencimento 31/10/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 31/10/2025 Multa de R\$ 8.80 após 31/10/2025				
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 07/10/2025 09:58:04
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 109/00021278-5	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 02127.858120 11664.930002 5 12510000044000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 31/10/2025
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 06/10/2025	Num. do Documento FT00126976	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/10/2025	Nosso Número 109/00021278-5
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 31/10/2025 Após 31/10/2025 cobrar multa de R\$ 8.80					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00021278-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00126976 - 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			15/09/2025	VC00922270				14/09/2025 até 16/09/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00662249	00579544	400,00 [R\$]	1,000000	400,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL							EMAIL	NAJLA			
Total Notas de Debito				400,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

Total da Fatura

440,00

Localizador

Status
Confirmada

Hotel: Flamboyant Park Hotel Uruaçu 
(<https://www.google.com/maps/search/R+Ceres+23URUAÇU,+BRASIL>)

Endereço: R Ceres 23, URUAÇU, BRASIL

Telefone: (62) 3357-3370

Quarto: QUARTO CAMA CASAL LUXO

Qtd Quartos: 1

Check-In
14/09/25

Check-Out
16/09/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
2

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
220,00

Tarifa
400,00

Taxa
40,00

Fee
0,00

Total
440,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-



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:	003746	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080212785812011664930002512510000044000

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 24/10/2025

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

Data do Pagamento: 24/10/2025

Autenticação Bancária:	E944E746B3C2059065BAA0000
-------------------------------	---------------------------

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: 126958
Pagamento: 31/10/2025

Valor (R\$) : 440,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 440,00

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 80/2021-SES/GO – 5º Termo Aditivo.

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

Data: 22/10/2025

Nota: 126958

Nome: Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 22/10/2025, às 13:18:37, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Simone Portugal, OUTROS, CONTROLADORIA em 24/10/2025, às 07:34:37, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - HCN
Reunião	Visita à unidade e reunião com equipe de infraestrutura.
Data	14/09/2025 a 16/09/2025.
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. Acompanhando de junto à Diretoria do IMED.



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



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 12:14:40 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2026.

Código de controle da certidão: **EFE2.0B42.FFEF.B4C7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821101330816980

Informação obtida em 15/10/2025 08:14:20

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Outubro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 18/10/2025

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: 59224699/2025

Expedição: 03/10/2025, às 09:06:51

Validade: 01/04/2026 - 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.



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

FT00126958 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00126958	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 440,00	Data de Emissão 06/10/2025	Data de Vencimento 31/10/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 31/10/2025 Multa de R\$ 8.80 após 31/10/2025				
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 07/10/2025 09:50:08				
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 109/00021266-0	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 02126.608120 11664.930002 1 12510000044000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 31/10/2025
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 06/10/2025	Num. do Documento FT00126958	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/10/2025	Nosso Número 109/00021266-0
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 31/10/2025 Após 31/10/2025 cobrar multa de R\$ 8.80					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00021266-0
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

FT00126958 - 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		17/09/2025	VC00922269				14/09/2025 até 16/09/2025		Hospedagem Diárias: 002		
ND00662248	00580295	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	NAJLA			
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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
RAELMA MAGALHAES



Hotel

Localizador

Status
Confirmada

Hotel: Flamboyant Park Hotel Uruaçu
(<https://www.google.com/maps/search/R+Ceres+23URUAÇU,+BRASIL>)

Endereço: R Ceres 23, URUAÇU, BRASIL

Telefone: (62) 3357-3370

Quarto: QUARTO CAMA CASAL LUXO

Qtd Quartos: 1

Check-In
14/09/25

Check-Out
16/09/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
2

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
220,00

Tarifa
400,00

Taxa
40,00

Fee
0,00

Total
440,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-