

Uruaçu, 08 de fevereiro de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELE - ME	07.407.994/000104	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	R\$ 1.650,00	23/01/2026	09/01/2026	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFT S.A	03.506.307/000157	COMBUSTÍVEIS	12581732	R\$ 4.003,00	14/01/2026	14/01/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01616.929/000102	ÁGUA	2279074742	R\$ 6,65	15/01/2026	15/01/2026	Despesa com água do escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA	01543.032/000104	ENERGIA	10023817346	R\$ 37,01	20/01/2026	19/01/2026	Despesa com energia do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	131509	R\$ 473,57	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com hospedagem do Matheus Rodrigues de Oliveira no período de 30/09/2025 A 01/10/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	131510	R\$ 546,43	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com hospedagem de Alessandra Rodrigues no período de 30/09/2025 A 01/10/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	131512	R\$ 761,9	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com hospedagem de Eva Souza no período de 30/09/2025 A 01/10/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	131511	R\$ 546,43	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com hospedagem de Daniele Silva no período de 30/09/2025 A 01/10/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	131527	R\$ 593,00	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães no período de 06/11/2025 A 06/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	131524	R\$ 4.967,57	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 11/11/2025 A 11/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	131526	R\$ 4.300,05	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães no período de 07/10/2025 A 06/11/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	131525	R\$ 4.243,53	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com locação do veículo de João Cunha no período de 17/10/2025 A 16/11/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	131597	R\$ 4.686,69	30/01/2026	29/01/2026	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 16/10/2025 A 16/11/2025

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: 2026.02.03 13:23:32 -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)
	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	003979	

Linha Digitável do Código de Barras	
75691333200100339100812284640518913350000116500	
Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
<u>Beneficiário</u>	
	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Data de vencimento</u>	09/01/2026
Valor nominal	R\$ 1.165,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.165,00
<u>Data do Pagamento:</u>	09/01/2026

Autenticação Bancária:	52445989FB7205FEDBABB0000
-------------------------------	---------------------------

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: TERRACO

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2026/01 Valor Líquido (R\$): 1165,00

Previsão de Pagamento: 23/01/2026 Valor Bruto (R\$): {{valor_bruto}}

Nº Contrato/Pedido: 2026/01

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 03/12/2025

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/12/2025, às 13:07:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 26/12/2025, às 14:08:35, conforme horário oficial de Brasília.



Parcela / Plano	Vencimento
049	23/11/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122836-0	
Nº Documento	
122836	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.600497 1 12740000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/11/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122836	DM	N	03/12/2025	0122836-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
050	23/12/2025
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122847-1	
Nº Documento	
122847	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.710501 1 13040000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/12/2025	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122847	DM	N	03/12/2025	0122847-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
051	23/01/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122846-4	
Nº Documento	
122846	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.640518 9 13350000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/01/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122846	DM	N	03/12/2025	0122846-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
052	23/02/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122845-7	
Nº Documento	
122845	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.570525 8 13660000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/02/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122845	DM	N	03/12/2025	0122845-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
053	23/03/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122844-0	
Nº Documento	
122844	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.400533 6 13940000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/03/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122844	DM	N	03/12/2025	0122844-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
054	23/04/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122843-2	
Nº Documento	
122843	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.320541 8 14250000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/04/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122843	DM	N	03/12/2025	0122843-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
055	23/05/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122842-5	
Nº Documento	
122842	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.250557 1 14550000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/05/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122842	DM	N	03/12/2025	0122842-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
056	23/06/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122841-8	
Nº Documento	
122841	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.180564 1 14860000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/06/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122841	DM	N	03/12/2025	0122841-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
057	23/07/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122840-0	
Nº Documento	
122840	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.000572 2 15160000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/07/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122840	DM	N	03/12/2025	0122840-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Parcela / Plano	Vencimento
058	23/08/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122839-2	
Nº Documento	
122839	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.920580 8 15470000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/08/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122839	DM	N	03/12/2025	0122839-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
059	23/09/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122838-5	
Nº Documento	
122838	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.850597 7 15780000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/09/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122838	DM	N	03/12/2025	0122838-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Parcela / Plano	Vencimento
060	23/10/2026
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	
1.165,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0122837-8	
Nº Documento	
122837	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.780604 4 16080000116500

Local de pagamento					Vencimento	
					23/10/2026	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	122837	DM	N	03/12/2025	0122837-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.165,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,						
CENTRO 76400000 - URUACU / GO						
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





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 58155131

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ

04.587.590/0001-51

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: 5.555.492.187.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 DEZEMBRO DE 2025

HORA: 8:31:49:6



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: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
CNPJ: 04.587.590/0001-51

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 04:44:40 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **8F97.3EE1.3FFE.04D8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.587.590/0001-51
Razão Social: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
Endereço: RUA GOIAS ESQUINA COM A RUA FRANCISCO FERNANDES SN QUADRA50 / CENTRO / URUACU / GO / 76400-000

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: 18/12/2025 a 16/01/2026

Certificação Número: 2025121805280977444988

Informação obtida em 19/12/2025 09:16:55

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



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URUAÇU
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.587.590/0001-51

Endereço: RUA GOIÁS, NºS/Nº, QD. 50, LT06 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** URUAÇU-GO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o 1 - Contribuinte supra citado, NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEIS OU AJUIZADOS, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela **MUNICÍPIO DE URUAÇU**, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas e constituídas, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 99665 - 1	
Emitido em: 11/12/2025	
Validade: 10/01/2026	
Impresso em: quinta-feira, 11 de dezembro de 2025	
Código Verificador: LYtxuMWxr0w2	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.587.590/0001-51

Certidão nº: 74594836/2025

Expedição: 03/12/2025, às 10:27:16

Validade: 01/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.587.590/0001-51**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	003983	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085997578293584573440009113260000400300

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 14/01/2026

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: 14/01/2026

Autenticação Bancária:	B74416EA68B205DEBEBFF0000
-------------------------------	---------------------------

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 LOG

Nº Nota Fiscal/Fatura: Valor Líquido (R\$): 4.003,00

Previsão de Pagamento: 14/01/2026 Valor Bruto (R\$):

Nº Contrato/Pedido: 12581732

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Adriely de Souza Rocha



Documento assinado eletronicamente por Adriely de Souza Rocha, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 12/01/2026, às 16:52:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 12/01/2026, às 17:07:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 10:25:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/01/2026, às 10:21:11, conforme horário oficial de Brasília.

Solicitação de Recarga Cartão Abastecimento

Ticket Log

Após cumprimentos, vimos solicitar a recarga do Cartão 01 – 6035740430017779, a fim de atender às demandas administrativas, assim, faz-se necessária recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil), reais. Nosso saldo atual é de aproximadamente R\$ 1.200 (mil e duzentos) sendo nosso custo por viagem entre R\$400,00 à R\$500,00 reais a depender das rotas estabelecidas.

Certos de contarmos com sua atenção, desde já agradecemos.

Uruaçu 12 de Janeiro de 2026

Coordenação Administrativa – HCN

211986
Bases
20/12/2025
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 12/01/2026
23:59:59
N. Cartao
6035740430017779

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1045774175	23/12/2025 12:33:21	Cartao Físico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	15368	37.04	177,42	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1046129475	26/12/2025 09:40:05	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	51528	51.84	248,31	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1046722207	30/12/2025 09:25:59	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	51693	47.14	225,80	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1046955009	31/12/2025 12:09:51	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15109	40.74	203,29	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1047019271	01/01/2026 06:37:36	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	51770	38.72	193,23	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1047032711	01/01/2026 12:43:31	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	52115	31.98	149,99	POSTO FAROL	RODOVIA GO 060 0 SIN KM 117	ANHANGUERA	SAO LUIS DE MONTES BELOS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1047043833	01/01/2026 17:57:49	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	524446	56.06	279,74	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1047621265	05/01/2026 17:05:40	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	52705	57.06	284,73	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1047771885	06/01/2026 12:54:14	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53012	47.45	241,52	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048000220	07/01/2026 13:37:51	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53374	38.64	188,95	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048344334	09/01/2026 07:37:52	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53439	14.00	68,46	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048420672	09/01/2026 11:54:38	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53722	50.01	264,55	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048526763	09/01/2026 18:47:55	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	18400	38.77	189,59	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048669952	11/01/2026 05:58:30	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54021	36.25	180,88	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048684521	11/01/2026 09:38:19	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54291	42.17	223,08	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1048814072	12/01/2026 09:17:38	Cartao Físico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54602	51.00	254,49	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
Total										678,87	3.374,03					

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
23/12/2025 12:33:21
DOC: 774175 AUT: 1045774175

COMPRA
Etanol
Km: 15368
Litros Valor
Abast. 37,04 177,42
Valor Total 177,42

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 490,71

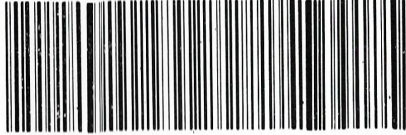
IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 177,42
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.634
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.634
Série 004
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259794659023

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5225 1203 9812 4500 0135 5500 4000 0346 3415 9178 5146

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

EDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
23/12/2025

Bairro / Distrito
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
23/12/2025

HORA DA SAÍDA
12:34:50

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	26,47	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	177,42
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	177,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ / CPF	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	37,0400	4,790000	0,00	177,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 23,86 (FED), R\$ 2,61 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 CLIENTE: IMED - URUACU CPE/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: JOAO PLACA: TXA6H49 KM: 15368 FRENTISTA: 38 N PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 193
CNPJ 47819301000105

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 248,31NF-e
Nº: 000.009.716
SÉRIE: 4

NATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL:

ESTAB:

26/12/2025

DOC: 129475

96029614

880200900073817

09:40:05

AUT: 1046129475

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 51528

Abast.	Litros	Valor
51,84	248,31	248,31
Valor Total		248,31

S LTDA

UA JOSE DO PATROCINIO,

01 LOTE 01 02

NTRO

UACU

GO

76400000

E: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.009.716

SÉRIE: 4

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5225 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0097 1610 0589 0183

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

152259806059374 - 26/12/2025 09:40:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.471.188/0001-30

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 4.242,40

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

26/12/2025

TE 09 A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/12/2025

K ANAOLIS, -

MUNICÍPIO
URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:40:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		232,76
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	15,55		0,00	0,00		248,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1504292#Ence.F:1504344#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	51,840	4,49	232,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:589018 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK 8F33 NIVUS km:51528 media:26.35 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 248,31 VALOR DE ICMS ST 44,70	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
30/12/2025 09:25:59
DOC: 722207 AUT: 1046722207

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 51693 Litros Valor
Abast. 47,14 225,80
Valor Total 225,80

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 4.016,60

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 225,80	NF-e Nº: 000.009.724 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
VEIS LTDA SQ RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.724 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5225 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0097 2410 0590 1403	
		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 152259821637590 - 30/12/2025 09:21:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/12/2025
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/12/2025
MUNICÍPIO URUACU		UF GO	HORA DE SAÍDA 09:21:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,14	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 225,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UMID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:2203508#Ence.F: 2203555#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	47,140	4,49	211,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:590140 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK 8F33 km:51693 media:3.50 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 225,80 VALOR DE ICMS ST 40,64	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

PETRO POSTO
ORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
31/12/2025 12:09:51
DOC:955009 AUT:1046955009

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15109

Litros 40,74
Valor 203,29

Abast.
Valor Total

DI COR0001
NC IMED - ADMINISTRATIVO
IN 603574*****7779
EN NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
R Saldo disponivel: 3.813,31

MUNICIPIO
URUACU

ODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 203,29	NF-e Nº: 000.009.728 SÉRIE : 4
INATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

S LTDA

A JOSE DO PATROCINIO
1 LOTE 01 02
RO
CU
00000
293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.009.728
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5225 1235 4711 8800 0130 5500 4000 0097 2810 0590 4770

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
152259827632563 - 31/12/2025 12:10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
35.471.188/0001-30

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 31/12/2025
CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/12/2025
UF GO	HORA DE SAÍDA 12:10:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 191,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,22	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 203,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:3180066#Ence. F:3180107#Bomba:2#Tq:1#ANP: #	22071090	0 60	5656	L	40,740	4,69	191,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:590477 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:TXA 6H49 ONIX km:15109 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 203,29 VALOR DE ICMS ST 36,59	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
01/01/2026 06:37:36
DOC: 019271 AUT: 1047019271

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 51770
Litros 38,72
Valor 193,23
Abast. 193,23
Valor Total 193,23

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.620,08

A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 193,22	NF-e Nº: 000.009.730 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

NIVELIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.730 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0097 3010 0590 9377
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/01/2026
QUADRA 01 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/01/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 08:07:06
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 181,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,62	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 193,22		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:2205373#Ence.F:2205412#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	38,721	4,69	181,60	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00
												0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:590937 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:AAA 1111 NIVUS km:51770
BASE DE ICMS ST 193,22 VALOR DE ICMS ST 34,78

RESERVADO AO FISCO

POSTO FAROL I
LT LOGISTICA DE COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02.105.502/0001-02 IE: 10.296.696-6

RODOVIA GO 060

0, SETOR ANHANGUERA

SAO LUIS DE MONTES BELOS, GO -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

DANFE SIMPLIFICADO

Cod	Descrição	qtd	UN	V Unit	V Total
002506	ETANOL	31,981	L	4,690	149,99
HIDR.COMBUSTIVEL					
COMUM					
Qtde. total de Itens					1
Valor total R\$					149,99

Valor a Pagar R\$ 149,99
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros Aut:1047032711 149,99

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
5226 0102 1055 0200 0102 5500 3000 0330 3015 4681 4706



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS, S/N
CENTRO, URUACU, GO

NF-e nº 000033030 Série 003 01/01/2026 12:46:27
Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Observação: CLIENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTA
ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 09-A SALA 03S/N
CIDADE: Uruacu-GO CEP: 76.400-000
PLACA: SWK8F33
KM: 52115 MED: 1629,56
OPERADOR: KATIELLY ALVES TELES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 20,17 Federal, R\$ 2,20 Estadual,
Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Punto. POSTO FAROL
CNPJ 02105502000102

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

96007488

680200900048445

12:43:31

AUT: 1047032711

TERMINAL:
ESTAB:
01/01/2026
DOC: 032711

TICKET LOG

COMPRA

ETANOL

KM: 52115

Litros

Valor

31,98

149,99

Abast.

Valor Total

149,99

OR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 3.470,09

punto. PETRO POSTO
ORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
01/01/2026 17:57:49
DOC:043833 AUT: 1047043833

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 524446
Litros 56,06
Valor 279,74
Abast. 279,74
Valor Total 279,74

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.190,35

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 279,74	NF-e Nº: 000.009.729 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
RUA JOSE DO PATROCÍNIO, RA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 ONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.729 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0097 2910 0590 8302	
		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 152269831841000 - 01/01/2026 18:00:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

NA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/01/2026
TE 09 A SALA 03		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/01/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF GO	HORA DE SAÍDA 18:00:43
FONE/FAX (11) 3141-1128		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO URUACU			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,82	VALOR TOTAL DA NOTA 279,74
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:3312267#Ence.F:3312323#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	56,060	4,69	262,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:590830 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:SWK 8F33 km:52446 media:12.06 k/l
MOTORISTA ANTONIO NEWTON
BASE DE ICMS ST 279,74 VALOR DE ICMS ST 50,35

RESERVADO AO FISCO

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 284,73	NF-e Nº: 000.009.735 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
05/01/2026 17:05:40
DOC:621265 AUT:1047621265

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 52705
Litros 57,06
Valor 284,73
Abast. 57,06
Valor Total 284,73

EIS LTDA Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.735 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5226 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0097 3510 0591 8380	
		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 152269845673550 - 05/01/2026 17:07:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.905,62

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 05/01/2026
TE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/01/2026
URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:07:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 267,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 17,12	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 284,73	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1509183#Ence.F:1509240#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	57,060	4,69	267,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:591838 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK 8F33 km:52705 media:4.54 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 284,73 VALOR DE ICMS ST 51,25	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AUTO POSTO LESTE
ANHANGUERA 3121
CNPJ: 01.002.740/0001-20

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
06/01/2026 12:54:14
DOC: 771885 AUT: 1047771885

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 53012

Abast.

Valor Total

Litros

47,45

Valor

241,52

241,52

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 2.664,10

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	49,391	L	4,890	241,52
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					241,52

Valor a Pagar R\$

241,52

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Vale Combustível

241,52

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

5226 0101 0027 4000 0120 6500 2000 0931 7410 0299 8707



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

NFC-e nº 000093174 Série 002
06/01/2026 12:55:25

Protocolo de Autorização: 152269848603399

Data de Autorização 06/01/2026 12:55:30

TQ: 6 BB: 2 BC: 15 EI: 3038453,769 EF: 3038503,16

CLIENTE.:57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO

CONTRIBUINTE ENDEREÇO:R R ANAPOLISSN

CIDADE.:URUACU-GO CEP:76.400-000|PLACA: SWK8F33

|KM: 53012 MED:93,24 |OPERADOR: SAMUEL BARBOSA
DOS SANTOS|Trib aprox:

Federal:R\$32,48|Estadual:R\$3,55|Municipal:R\$0,00|Fonte:

IBPT.25.2.H

webPostoPDV - www.webposto.com.br

ponto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
07/01/2026 13:37:51
DOC:000220 AUT:1048000220

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 53374

Abast. Litros Valor
38,64 188,95
Valor Total 188,95

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.475,15

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

TO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 188,95

CAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.034.714

Série 004

COM DE COMBUSTIVEL E
LUBRIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

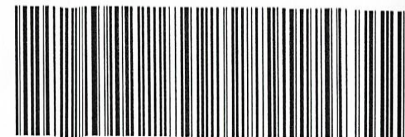
1 - SAÍDA

Nº 000.034.714

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

152269853006608

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0347 1417 0898 6144

RONEL GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

xpert v3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

07/01/2026

Bairro - DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

07/01/2026

HORA DA SAÍDA

13:44:45

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	28,19	188,95
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	188,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	38,6410	4,890000	0,00	188,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 25,41 (FED), R\$ 2,78 (ES - T), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 1C2537

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA:

PLACA: SWK8F33

KM: 53374

FRENTISTA: 9

N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2026 07:37:00

(c)1993-2026

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/01/2026 07:37:52
DOC:344334 AUT:1048344334

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53439
Litros
Abast. 14,00
Valor 68,46
Valor Total 68,46

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.406,69

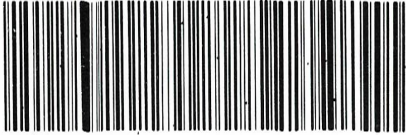
IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 68,46

NF-e
Nº 000.034.742
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.742
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
5226 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0347 4218 7399 3750

CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269859905527

CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.324.171/0008-70

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
09/01/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
09/01/2026

HORA DA SAÍDA
07:39:34

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	10,21	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	68,46
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	68,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	14,0000	4,890000	0,00	68,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: RS: 9,21 (FED), RS: 1,01 (EST), RS: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - IC2537
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO NEWTON JR.
PLACA: SWK8F33
KM: 53439
FRENTISTA: 38
Nº PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

JA

101370229

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
09/01/2026 11:54:38
DOC:420672 AUT:1048420672

ARIO

396

JR ELETRONICA

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 53722

Abast.

Valor Total

Litros
50,01Valor
264,55264,55
ALOR PAGO R\$
264,55

em

ultra

3510 0301 6769

19.324.171/0008-70

ESTUDOS E DESE

LIS, SN

JACU, GO

495 Série 002

11:57:13

152269861081842

09/01/2026 11:57:15

3039808,92

ICINA, ESTUDOS

E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO

CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN

CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000 PLACA: SWK8F33

|KM: 53722 MED: 14,20 |MOTORISTA: ANTONIO NEWTON

|OPERADOR: JEAN DA SILVA DIAMANTINO|Trib aprox:

Federal: R\$35,58|Estadual: R\$3,89|Municipal: R\$0,00|Fonte:

IBPT.25.2.H

webPostoPDV - www.webposto.com.br

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

BEDOR

NF-e
Nº9802

SÉRIE: 2

SITARIO

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº9802

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0101 0027 4000 0120 5500 2000 0098 0219 0463 1824

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

152269861095115 - 09/01/2026 11:59:04

ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

09/01/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/01/2026

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:59:04

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST. RET.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST. RET.

0,00

IRRF Retido

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

264,55

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

ICMS Monofasico Retido

0,00

CSLL Retido

VALOR TOTAL DA NOTA

264,55

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,92 % = R\$ 39,47 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	50,009	5,29	0,00	0,00	264,55	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 35,58 Federal, R\$ 3,89 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 -
Cupons: 93495

RESERVADO AO FISCO

punto. UTO POSTO GUARUJÁ
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/01/2026 18:47:55
DOC: 526763 AUT: 1048526763

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 18400

Abast. Litros Valor
Valor Total 38,77 189,59
189,59

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.952,55

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 189,59
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.759
Série 004

IM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA
GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0.- ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.759
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

1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269863161773
CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5226 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0347 5911 6913 8055

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.324.171/0008-70

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
09/01/2026

Bairro / Distrito
CENTRO

Município
URUACU

DATA DA SAÍDA
09/01/2026

HORA DA SAÍDA
18:48:14

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DOS TRIBUTOS	28,29	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	189,59
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	189,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
ITU

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	38,7710	4,890000	0,00	189,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 25,50 (FED), R\$ 2,79 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 1C2537
CLIENTE: IMED - URUACU
CPE/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
PLACA: TXA6H49
KM: 18409
FRENTISTA: 22
N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera

3121, LESTE UNIVERSITARIO

GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Novato

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	42,171	L	5,090	214,65
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					214,65

Valor a Pagar R\$ 214,65

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Vale Combustivel 214,65

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

5226 0101 0027 4000 0120 6500 2000 0936 5210 0302 6326



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

NFC-e nº 000093652 Série 002

11/01/2026 09:40:30

Protocolo de Autorização: 16226986873432

Data de Autorização 11/01/2026 09:40:31

TQ: 6 BB: 2 BC: 3 EI: 2446914,719 EF: 2446956,89

CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS

E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO

CONTRIBUINTE ENDERECO: R R ANAPOLISSN

CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000|OPERADOR:

ROGERIO HENRIQUE AMARAL JUNIOR|Trib aprox:

Federal: R\$28,87|Estadual: R\$3,16|Municipal: R\$0,00|Fonte:

IBPT.25.2.H

webPostoPDV - www.webposto.com.br

punto

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96025410

ESTAB: 880200900068984

11/01/2026 09:39:19

DOC: 684521 AUT: 1048684521

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 54291

Litros Valor

Abast. 42,17 223,08

Valor Total 223,08

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.548,59

punto

PETRO POSTO
JORNEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
11/01/2026 05:58:30
DOC:669952 AUT:1048669952

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 54021

Litros Valor

Abast. 36,25 180,88

Valor Total 180,88

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 1.771,67

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 180,88

NF-e

Nº: 000.009.744

SÉRIE: 4

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VEIS LTDA

SQ RUA JOSE DO PATROCINIO,
ADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6293541080DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída 1

Nº 000.009.744

SÉRIE: 4

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0097 4410 0593 4865

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

152269868385236 - 11/01/2026 05:59:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.471.188/0001-30

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

11/01/2026

TE 09 A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/01/2026

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:59:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		170,01
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	10,87	0,00	0,00	180,88		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:3316993#Ence.F:3317029#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	36,249	4,69	170,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:593486 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:SWX 8F33 NIVUS km:54021
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 180,88 VALOR DE ICMS ST 32,56

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

DATA	PLACA	MOTORISTA	KM INICIAL	KM FINAL	SERVIÇO	DESTINO
			51.439	51.448	Buscar Chai	
			51.448			
26/12		Antonio	51508	51520	Buscar Chai	Uniao
26/12		Antonio	51520	51534	Levar Pinteiro no Sertão	Uniao
26/12		Antonio	51520	51535	Buscar Matéria no LPA	Uniao
26/12		Antonio	51535	51540	Levar o controle do AR Sertão	Uniao
26/12		Antonio	51540	51555	Levar Nicholson Manutencão	Uniao
26/12		Antonio	51555	51625	Levar colapso para MORA RDSI	Uniao
30/12		Antonio	51625	51640	Buscar Chai	Uniao
30/12		Antonio	51640	51665	Levar Chai na fuma	Uniao
30/12		Antonio	51665	51680	Levar Chai no lado de l.	Uniao
30/12		Antonio	51680	51700	Levar colapso para na fuma	Uniao
30/12		Antonio	51700	51726	Levar colapso para na fuma	Uniao
01/1		Antonio	52767	52442	Buscar Medicamento em CEE/Sob L2 4	Boa
01/1		Antonio				
4/1		Antonio	52440	52.658	Buscar empréstimo - Niquelândia - in 2 dias no	
4/1		Antonio			Morita Serra da Mesa pegar empréstimo	
5/1		Antonio	52658	52669	Buscar Chai	Uniao
5/1		Antonio	52668	52685	Levar Chai	Uniao
06/1		Antonio	52710	53350	APAE Inopoli. SES, T7 SES HIGOL	Goiânia/Inopoli
07/1		Antonio	53350	53359	Buscar Chai	Uniao
07/1		Antonio	53359	53366	Buscar Computador no Sertão	Uniao
7/1		Antonio	53366	53381	Levar paciente no Banco de Uniao	Uniao
7/1		Antonio	53381	53395	Retorno ao Banco Uniao	Uniao
7/1		Antonio	53395	53398	UPA pagar empréstimo HEP/Serra da Mesa	Uniao
7/1		Antonio	53398	53432	Será no HCN	Uniao
8/1		Antonio	53432	53728	SES	Goiânia
8/1		Antonio	53728	53750	UPA Guadalupe A Raulo	Goiânia
8/1		Antonio	53750	54017	Retorno Uniao	Uniao

07-01-26 Etiqueta Ribon Internação

08-01-2020

Etiqueta

maria eduarda
respiração

08/01/26 - Etiqueta (Emergência)

01

ps

07-01 etiqueta internação

01

Aperuado

Data	Material	Quantidade	Responsável pela a Retirada
31/12/95	Etiqueta - maria eduarda c internação	01	maria eduarda
31-12-25	Saco e Etiqueta	02	Renata P. Lima
31.12.25	Ribon c/ emergência / PS	01	Christina Brito-Jony
01-01-26	Etiqueta pulso PS	02	Cristian Fernandes
01-01-26	Etiqueta Pulso internação	1+1	Vanessa Lisboa
01-01	Ribon internação	1	Vanessa Lisboa
01-01	Ribon e etiqueta	1+1	Janaine Saiz
01-01	Etiqueta internação	1	Aperuado
02-01	Etiqueta - 1 sala internação	03	maria eduarda C. Saiz
02-01	1 traneto	1	Adriana
02-01	1 lenço	1	Adriana
02-01	1 Rolo do Saco	01	Renata Ferreira Lima
03-01	1 etiqueta	01	Cristian Fernandes
03-01	1 etiqueta internação	01	Lida
03-01	1 Chamar internação	01	Lida
04-01	1 Etiqueta 1 sala internação	02	maria eduarda C. S
04-01	Ribon internação	02	Ana Paula C. Nunes
04-01	Etiqueta (Emergência)	01	Vanessa Almeida
05-01	Etiqueta Internação	01	Juliane Pereira
05-01	11, Senha	01/01	Janine
05-01	Saco transparente	01	Janaine Saiz
05-01	Saco transparente	01	Chalysa ma
05-01	etiqueta pequena	01	Aperuado
06-01	1 etiqueta de identificação, 1 lenço, 1 pulso PS	3	Adriana
06-01	1 pulso - Oncologia	1	Adriana
06-01	1 Etiqueta internação	01	maria eduarda

06-01 1 Etiqueta (internação)

07-01

ribon

01

marcelle shon

07-01

etiqueta internação

01/01

Etiqueta, Senha

07-01

etiqueta PS

02

Marcelle shon

01

Janaine S.

Adriana Brito

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

[illegible]

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 59975.782935 84573.440009 1 13260000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00599757-8
Número do documento 1.TL-12581732	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 14/01/2026		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 59975.782935 84573.440009 1 13260000400300**

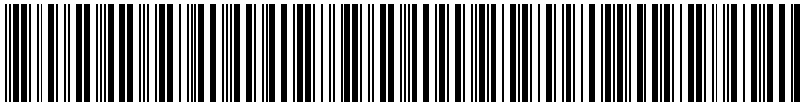
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 12/01/2026	No documento 1.TL-12581732	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 12/01/2026	Nosso Número 109/00599757-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

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

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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 **02 dias do mês de JANEIRO do ano de 2026**, 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 2/3/2026.

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: **38905692**
Autenticação: **49326800**





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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
Endereço: R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93711-615

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

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

Validade: 31/12/2025 a 29/01/2026

Certificação Número: 2025123107540869209982

Informação obtida em 06/01/2026 09:15:29

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: 26/12/2025 11h48min

Número
12828

Validade
26/03/2026

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

CW0IJWU9GCXK9NN1

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), 26 de Dezembro 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: 243283/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:22:06

Validade: 02/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IMED HOSP HCN CUSTEIO			
Conta de débito:	00012 1292 000580133738-1			
Representação numérica do código de barras:	826000000008	166501066228	790747422240	923700008322
Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA			
Valor:	16,65			
Identificação da operação:	SANEAGO			
Data de débito:	15/01/2026			
Data/hora da operação:	15/01/2026 12:47:16			
Código da operação:	69823532			
Chave de segurança:	RRH8AXENZMLMXNHM			

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: Saneamento de Goiás S.A.

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2279074742 Valor Líquido (R\$): 16,65

Previsão de Pagamento: 16/01/2026 Valor Bruto (R\$): 16,65

Nº Contrato/Pedido: 2279074742

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 05/01/2026

Responsável: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/01/2026, às 10:54:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 05/01/2026, às 14:50:20, 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

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

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:	2249237-2
Número da fatura:	2279074742
Data de emissão:	02/01/2026
Mês de referência:	JAN/2026
Vencimento:	16/01/2026
Valor (R\$):	16,65

Tributação aproximada (R\$):
1,54



Facilite sua rotina, pague esta fatura via **PIX**:



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	02/01/2026 41	03/12/2025 41	02/02/2026	0	1	1

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	JUL/2025	AGO/2025	SET/2025	OUT/2025	NOV/2025	DEZ/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	70	8	70	70	14	70	70
Nº de Análises que atenderam à legislação³	68	5	70	68	14	70	70

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

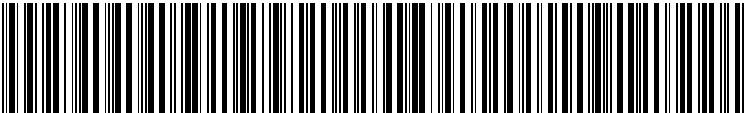
Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

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.

	Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor Total (R\$)
	JAN/2026	22492372	2279074742	16/01/2026	16,65

82600000000-8 16650106622-8 79074742224-0 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



**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 58114738

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: 5.555.519.326.640

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 DEZEMBRO DE 2025

HORA: 8:26:30:9



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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.616.929/0001-02
Razão Social: SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Endereço: AV FUED JOSE SEBBA 1245 / 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: 19/12/2025 a 17/01/2026

Certificação Número: 2025121903210107680175

Informação obtida em 24/12/2025 09:18:41

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.142.492-8**

Prazo de Validade: até 03/02/2026

CNPJ: 01.616.929/0001-02

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 6 DE NOVEMBRO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 74542937/2025

Expedição: 03/12/2025, às 08:06:23

Validade: 01/06/2026 - 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.



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09859 27679.792930 85633.150009 8 13320000003701
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HCN CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70

Data do Vencimento:	20/01/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	19/01/2026
Valor Nominal do Boleto:	37,01
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	37,01
Valor Pago (R\$):	37,01
Identificação do Pagamento:	EQUATORIAL

Data/hora da operação:	19/01/2026 11:56:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	58839834077
Chave de segurança:	WPUC0MS81QWV99HP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 174398752 Valor Líquido (R\$): 37,01

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 37,01

Nº Contrato/Pedido: 174398752

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 05/01/2026

Responsável: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/01/2026, às 13:28:45, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 05/01/2026, às 14:57:29, conforme horário oficial de Brasília.



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: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 01.543.032/0001-04

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. 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 00:57:43 do dia 10/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2026.

Código de controle da certidão: **2156.4AB7.985D.1132**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.543.032/0001-04
Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Endereço: R 2 505 QUADRAA-37 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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

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

Validade: 16/12/2025 a 14/01/2026

Certificação Número: 2025121603270106994365

Informação obtida em 17/12/2025 09:19:09

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certifica-se que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 74542942/2025

Expedição: 03/12/2025, às 08:06:28

Validade: 01/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0011833-64.2015.5.18.0001 - TRT 18ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229821812011664930002813420000047357

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 473,57
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 473,57

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	24449FA2B8A2052F55F550000
-------------------------------	---------------------------

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: 131509 Valor Líquido (R\$): 473,57

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 473,57

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 13/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 12:07:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:49:34, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN – Projeto Integração Hospitalar em Rede – SES Goiás
Motivo	Sessão de imersão Presencial – SIP Ciências da melhoria da prática
Data	30/09 e 01/10
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Matheus Rodrigues de Oliveira
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

Data: 30/09

Às 08h00 foi realizado um café da manhã de boas-vindas. Em seguida, ocorreu uma mentoria com a Daniela, da SES, abordando o Sistema de Conhecimento de Denner, o Modelo de Melhoria e a Caixa de Ferramentas de Melhoria da Qualidade.

Data: 01/10

Durante o segundo dia, foi aprofundado o Modelo de Melhoria da Qualidade, com atividades práticas em grupo. Produzimos um cartaz contendo um diagrama de blocos, SIPOC, fluxograma sobre sepse, PDSA e análise dos 5 porquês. As atividades foram concluídas às 16h30.

Agenda

30/09 Curso presencial no Hotel Alpha Park das 08:00H as 18:00 H com 02 horas de intervalo.

01/10 Curso presencial no Hotel Alfa Park das 08:00H as 16:30 H com 01:30 hora de intervalo.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

URUAÇU

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

FORMOSA

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131509 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131509	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 473,57	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.25 após 30/01/2026 Multa de R\$ 9.47 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 12:25:49				
Valor por extenso	Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Sete Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00022982-1	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 02298.218120 11664.930002 8 13420000047357		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131509	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022982-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 473.57
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.25 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 9.47					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00022982-1
Beneficiário final: URUACU GO					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131509 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	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												
	OLIVEIRA/MATHEUS		24/09/2025	VC00926223				30/09/2025 até 01/10/2025		Hospedagem Diárias: 001		
ND00692887	00583820	473,57 [R\$]	1,000000	473,57	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,57
292837-303908	ALPHAPARK HOTEL LTDA	URUACU						20129635				
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito			473,57	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,57

Total da Fatura

473,57



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
MATHEUS OLIVEIRA



Hotel

Localizador
292837-303908

Status
Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(<https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA>)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: EXECUTIVO CASAL AGENCIA

Qtd Quartos: 1

Check-In
30/09/25

Check-Out
01/10/25

Regime
Café da Manhã

Diária
1

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
473,58

Tarifa
473,58

Taxa
0,00

Fee
0,00

Total
473,58

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 26/09/2025 11:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 482,86 .



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-



Informações Gerenciais



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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229813812011664930002313420000054643

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 546,43
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 546,43

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	EA44682194C205FB295DD0000
-------------------------------	---------------------------

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: 131510 Valor Líquido (R\$): 546,43

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 546,43

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 10:25:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:45:27, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

URUAÇU

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

FORMOSA

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131510 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131510	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 546,43	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 30/01/2026 Multa de R\$ 10.93 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 12:25:40
Valor por extenso	Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta e Três 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 109/00022981-3	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 02298.138120 11664.930002 3 13420000054643		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131510	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022981-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 546.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 10.93					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00022981-3	
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

FT00131510 - 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												
	RODRIGUES/ALESSANDRA		24/09/2025	VC00925189				30/09/2025 até 01/10/2025		Hospedagem Diárias: 001		
ND00692890	00583465	546,43 [R\$]	1,000000	546,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,43
292832-303902	ALPHAPARK HOTEL LTDA		URUACU					20128490				
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				546,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,43

Total da Fatura

546,43



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
ALESSANDRA RODRIGUES
LETICIA ALMEIDA



Hotel

Localizador	Status
292832-303902	Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: EXECUTIVO TWIN AGENCIA

Qtd Quartos: 1

Check-In	Check-Out	Regime
30/09/25	01/10/25	Café da Manhã
Diária	Adultos	Crianças
1	2	0
Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	546,43	546,43
Taxa	Fee	Total
0,00	0,00	546,43

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 26/09/2025 11:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 557,15 .



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



Informações Gerenciais



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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229805812011664930002813420000054643

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 546,43
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 546,43

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	044469DCB412059ADF1330000
-------------------------------	---------------------------

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: 131511 Valor Líquido (R\$): 546,43

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 546,43

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 10:27:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:59:25, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

URUAÇU

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

FORMOSA

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

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



GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131511 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131511	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 546,43	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 30/01/2026 Multa de R\$ 10.93 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 12:25:32
Valor por extenso	Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta e Três 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 109/00022980-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02298.058120 11664.930002 8 13420000054643		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131511	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022980-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 546.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 10.93					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00022980-5	
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

FT00131511 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	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												
	SILVA/DANIELE		24/09/2025	VC00925770				30/09/2025 até 01/10/2025		Hospedagem Diárias: 001		
ND00692889	00583821	546,43 [R\$]	1,000000	546,43	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,43
292838-303909	ALPHAPARK HOTEL LTDA	URUACU						20129653				
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				546,43	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,43

Total da Fatura

546,43



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
DANIELE SILVA
KAROLLYNE GUALBERTO



Hotel

Localizador
292838-303909

Status
Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: EXECUTIVO TWIN AGENCIA

Qtd Quartos: 1

Check-In 30/09/25	Check-Out 01/10/25	Regime Café da Manhã
Diária 1	Adultos 2	Crianças 0
Pagamento FATURADO	Valor Diária 546,43	Tarifa 546,43
Taxa 0,00	Fee 0,00	Total 546,43

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 26/09/2025 11:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 557,15 .



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



Informações Gerenciais



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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229797812011664930002113420000076119

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 761,19
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 761,19

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	B444A1831E42054FFC7220000
-------------------------------	---------------------------

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: 131512 Valor Líquido (R\$): 761,19

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 761,19

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 10:26:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:57:41, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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

FT00131512 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131512	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 761,19	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.40 após 30/01/2026 Multa de R\$ 15.22 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 12:25:22				
Valor por extenso	Setecentos e Sessenta e Um Reais e Dezenove 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 109/00022979-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02297.978120 11664.930002 1 13420000076119		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131512	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022979-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 761.19
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.40 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 15.22					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00022979-7	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131512 - 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												
	SOUZA/EVA			24/09/2025	VC00926222				30/09/2025 até 01/10/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00692886	00583466	761,19 [R\$]	1,000000	761,19	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,19
292831-303901	ALPHAPARK HOTEL LTDA		URUACU					RES029481-9752/1				
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				761,19	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,19

Total da Fatura

761,19

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

URUAÇU

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

FORMOSA

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
EVA SOUZA
MARCELA CARDOSO
NATALIA ALMEIDA



Hotel

Localizador
292831-303901

Status
Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(<https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA>)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: Executivo Triplo

Qtd Quartos: 1

Check-In 30/09/25	Check-Out 01/10/25	Regime Bed and Breakfast
----------------------	-----------------------	-----------------------------

Diária 1	Adultos 3	Crianças 0
-------------	--------------	---------------

Pagamento FATURADO	Valor Diária 761,20	Tarifa 761,20
-----------------------	------------------------	------------------

Taxa 0,00	Fee 0,00	Total 761,20
--------------	-------------	-----------------

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 27/09/2025 09:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 761,20 .



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



Informações Gerenciais



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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080230167812011664930002113420000468669

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 4.686,69
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.686,69

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	CE44DF5E63E205FB01A440000
-------------------------------	---------------------------

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: 131523 Valor Líquido (R\$): 0,00

Previsão de Pagamento: ____/____/____ Valor Bruto (R\$): 16.030,29

Nº Contrato/Pedido: _____

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 08/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/01/2026, às 07:19:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 15:21:48, conforme horário oficial de Brasília.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 131597 Valor Líquido (R\$): 4.686,69

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.686,69

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 29/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 29/01/2026, às 10:49:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 29/01/2026, às 11:59:36, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131597 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131597	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.686,69	Data de Emissão 09/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.44 após 30/01/2026 Multa de R\$ 93.73 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 09/01/2026 13:15:22
Valor por extenso	Quatro Mil e Seiscentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00023016-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02301.678120 11664.930002 1 13420000468669		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
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 09/01/2026	Num. do Documento FT00131597	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 09/01/2026	Nosso Número 109/00023016-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.686.69
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.44 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 93.73					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00023016-7
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

FT00131597 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação												
	ARAUJO/FELIPE			12/12/2025	VC00937403			16/10/2025 até 16/11/2025		Veículo: NIVUS		
ND00694543	00608497	3.870,05 [R\$]	1,000000	3.870,05	11.920,64	239,60	0,00	0,00	0,00	-11.343,60	0,00	4.686,69
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	29056253					
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.870,05	11.920,64	239,60	0,00	0,00	0,00	-11.343,60	0,00	4.686,69

Total da Fatura

4.686,69

COTAÇÃO DE CARROS IMED

	Valor total estimado: BRL 4.330,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 4.659,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL .860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. LOCALIZA 3.000 KM

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de 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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229524812011664930002113420000496757

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 4.967,57
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.967,57

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	0844FE3DEEE205B8B54770000
-------------------------------	---------------------------

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: 131524 Valor Líquido (R\$): 4.967,57

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.967,57

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 10:30:49, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:55:18, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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

FT00131524 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131524	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.967,57	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.58 após 30/01/2026 Multa de R\$ 99.35 após 31/01/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 07/01/2026 11:41:43				
Valor por extenso	Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Sete Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7		Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00022952-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 02295.248120 11664.930002 1 13420000496757

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131524	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022952-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.967.57
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.58 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 99.35					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70 109/00022952-4	
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

FT00131524 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
	ARAUJO/FELIPE			19/11/2025	VC00939881			11/11/2025 até 11/12/2025		Veículo: NIVUS	
ND00698740	00601988	4.300,05 [R\$]	1,000000	4.300,05	627,92	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.967,57
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	1636841-210595				
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE											
Total Notas de Debito				4.300,05	627,92	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.967,57

Total da Fatura

4.967,57

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

URUAÇU

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

FORMOSA

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de 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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229540812011664930002713420000430005

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 29/01/2026

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: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	93443EA07F8205DDDA0330000
-------------------------------	---------------------------

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: 131526 Valor Líquido (R\$): 4.300,05

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.300,05

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 08/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/01/2026, às 07:17:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:52:06, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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

FT00131526 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131526	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/01/2026 Multa de R\$ 86.00 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:45:11
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 109/00022954-0	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 02295.408120 11664.930002 7 13420000430005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131526	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022954-0
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 30/01/2026 Após 30/01/2026 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					19.324.171/0008-70 109/00022954-0
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

FT00131526 - 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			12/12/2025	VC00937389				07/10/2025 até 06/11/2025		Veículo: DUSTER	
ND00694521	00608505	4.300,20 [R\$]	1,000000	4.300,20	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.300,05
	UNIDAS RENT A CAR				loja		BSB	29448747	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.300,20	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.300,05

Total da Fatura

4.300,05

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED

	Valor total estimado: BRL 4.330,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 4.659,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL .860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. LOCALIZA 3.000 KM

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de 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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229532812011664930002113420000424353

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 4.243,53
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.243,53

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	07442A65136205E4177990000
-------------------------------	---------------------------

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: 131525 Valor Líquido (R\$): 4.243,53

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.243,53

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 08/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/01/2026, às 07:18:09, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:48:16, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131525 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131525	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.243,53	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.21 após 30/01/2026 Multa de R\$ 84.87 após 30/01/2026				
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 07/01/2026 17:02:04
Valor por extenso	Quatro Mil e Duzentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Três 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 109/00022953-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02295.328120 11664.930002 1 13420000424353		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131525	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022953-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.243.53
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.21 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 84.87					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00022953-2
Beneficiário final: URUACU GO					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131525 - 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			12/12/2025	VC00937399				17/10/2025 até 16/11/2025			Veículo: ONIX PLUS
ND00694539	00608500	4.180,20 [R\$]	1,000000	4.180,20	0,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.243,53
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	28798101	JOSIANE			
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.180,20	0,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.243,53

Total da Fatura

4.243,53

COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

	Valor total estimado: BRL 4.330,00 (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA – HB20, NIVUS, ONIX PLUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 4.659,80 (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA – HB20, NIVUS, ONIX PLUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 4.860,82 (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA – HB20, NIVUS, ONIX PLUS LOCALIZA 3.000 KM

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de 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:	004003	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229557812011664930002213420000059300

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 29/01/2026

Valor nominal	R\$ 593,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 593,00

Data do Pagamento: 29/01/2026

Autenticação Bancária:	2144B6A0AD4205A200CAA0000
-------------------------------	---------------------------

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: 131527 Valor Líquido (R\$): 593,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 593,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 09/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 13:02:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/01/2026, às 16:39:47, 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

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 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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

FT00131527 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131527	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 593,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.31 após 30/01/2026 Multa de R\$ 11.86 após 30/01/2026				
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 07/01/2026 16:56:41
Valor por extenso	Quinhentos e Noventa e Três 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 109/00022955-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02295.578120 11664.930002 2 13420000059300		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
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 07/01/2026	Num. do Documento FT00131527	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022955-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 593.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.31 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 11.86					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000					19.324.171/0008-70 109/00022955-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131527 - 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		12/12/2025	VC00937431				06/11/2025 até 06/12/2025		Veículo: DUSTER		
ND00694596	00608519	593,00 [R\$]	1,000000	593,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,00
	UNIDAS RENT A CAR			loja		BSB		29448747	NAJLA			
AVARIA PNEU Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				593,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,00

Total da Fatura

593,00

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED

	Valor total estimado: BRL 4.330,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 4.659,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL .860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS, CRETA, DUSTER. LOCALIZA 3.000 KM

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br