

Uruaçu, 08 de abril de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/000157	COMBUSTÍVEIS	2649047	R\$ 4.003,00	04/03/2026	04/03/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	01543.032/000104	ENERGIA	FEVEREIRO	R\$ 38,67	2/03/2026	09/03/2026	Despesa com energia do escritório
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIREL	07.407.994/000104	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	R\$ 1.665,00	23/03/2026	20/03/2026	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	134070	R\$ 700,00	30/03/2026	26/03/2026	Despesa com hospedagem de Thays Borges de 04/02/2026 a 06/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	134071	R\$ 700,00	30/03/2026	26/03/2026	Despesa com hospedagem de Joao Cunha de 04/02/2026 a 06/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	134072	R\$ 4.589,38	30/03/2026	26/03/2026	Despesa com locação do veículo de administrativo no período de 11/12/2025 AO 10/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	134076	R\$ 4.300,05	30/03/2026	26/03/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães no período de 05/01/2026 a 04/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	134111	R\$ 210,01	30/03/2026	26/03/2026	Despesa com hospedagem de Eduarda das Chagas de 04/02/2026 a 05/02/2026
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/000157	COMBUSTÍVEIS	2679304	R\$ 4.003,00	26/03/2026	26/03/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

**Endereço: Avenida Galdino Moreira de Souza, N° 1230 Residencial
Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000**



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	004089	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086176362293584573440009113750000400300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	04/03/2026
Valor nominal	R\$ 4.003,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.003,00
<u>Data do Pagamento:</u>	04/03/2026

Autenticação Bancária:	A044149E0CC2059989A550000
-------------------------------	---------------------------

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: 12649047 Valor Líquido (R\$): 4.003,00

Previsão de Pagamento: 04/03/2026 Valor Bruto (R\$): 4.003,00

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: 02/03/2026

Responsável: Adriely de Souza Rocha



Documento assinado eletronicamente por Adriely de Souza Rocha, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 02/03/2026, às 13:55:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 02/03/2026, às 14:25:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/03/2026, às 15:07:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 03/03/2026, às 09:55:50, conforme horário oficial de Brasília.



Solicitação de Recarga Cartão Abastecimento

Ticket Log

Venho solicitar a recarga do Cartão Administrativo 01 – 6035740430017779, pois necessitamos realizar demandas administrativas, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$ 900,00 (novecentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$400,00 à R\$500,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 02 de Março de 2026.

Coordenação Administrativa



211986
Bases
10/02/2026
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 27/02/2026
23:59:59
N. Cartao
6035740430017779

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSAÇÃO	DATA TRANSAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1054817239	10/02/2026 07:24:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60655	37.55	187,37	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1054912628	10/02/2026 12:26:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60951	45.05	220,29	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1055392878	12/02/2026 12:16:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61368	9.46	47,21	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1055500619	12/02/2026 19:17:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61724	56.63	276,92	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065571252	13/02/2026 08:35:56	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61313	44.48	221,96	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065988974	16/02/2026 07:37:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62077	53.60	267,46	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066196078	17/02/2026 10:22:26	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	21774	38.27	190,97	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066357396	18/02/2026 10:46:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62183	36.34	181,34	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066603159	19/02/2026 11:45:40	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	65562	44.47	217,45	POSTO PARAUNA II	ANHANGUERA 10048 QD 01 LT 26 E 27	SETOR RODOVIARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066843751	20/02/2026 12:02:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62931	42.90	214,07	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067127486	22/02/2026 07:10:57	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63258	44.22	220,66	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067141821	22/02/2026 10:33:17	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63521	23.66	127,53	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067429764	23/02/2026 17:50:09	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63834	55.18	275,35	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067579043	24/02/2026 11:45:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64139	46.44	217,80	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067690978	24/02/2026 19:37:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64365	25.69	125,62	POSTO DO GAUCHO	RODOVIA BR 153	ZONA RURAL	JARAGUA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068093609	26/02/2026 13:03:37	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	64594	30.49	152,15	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068174463	26/02/2026 18:16:03	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	64887	32.15	169,43	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068383935	27/02/2026 09:40:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65219	40.33	201,25	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068384126	27/02/2026 09:42:32	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	21985	36.77	183,48	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO

Total

743.68

3.698.31



Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
10/02/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRÍCIA	ANTONIO	60.651	60.889	APAE	ANAPÓLIS	238
10/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	ANTONIO	60.889	60.957	SES	GOIÂNIA	68
10/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	60.957	61.000	MAEVE HOSPITALAR	APARECIDA DE GOIÂNIA	43
10/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	61.000	61.274	RETORNO P/ UNIDADE GOIÂNIA P/ URUAÇU	URUAÇU	274
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	61.282	61.290	DEIXAR THAIS SALÃO E BUSCAR PRESENTES	URUAÇU	8
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	61.290	61.297	DEMANDA ADM	URUAÇU	7
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	61.297	61.309	DEMANDA DR. ERIKA	URUAÇU	12
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	61.309	61.317	DEMANDA ADM	URUAÇU	8
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	61.317	61.328	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	11
11/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	61.328	61.336	LEVAR DR. ERIKA	URUAÇU	8
12/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	61.357	61.646	AEROPORTO DE GOIANIA DR. ERIKA E JANAINA	GOIÂNIA	289
12/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ENGENHARIA CLINICA	ANTONIO	61.646	61.696	BUSCAR VENTILADOR DA ENGENHARIA CLINICA	APARECIDA DE GOIÂNIA	50
12/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	61.696	62.002	RETORNO PARA UNIDADE	URUAÇU	306
13/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	62.010	62.020	PAGAMENO EMPRESTIMO HOSPITAL EDMUNDO	URUAÇU	10
13/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	62.020	62.032	PEGAR EMPRESTIMO UPA	URUAÇU	12
13/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	62.039	62.041	PEGAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	2
16/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	62.077	62.232	DEMANDA ADMINISTRATIVO	URUAÇU	155
17/02/2026	NIVUS	TXA6H49	DIRETORIA ASSISTENCIAL	JOÃO	21.774	21.985	DEMANDA DIRETORIA ASSISTENCIAL	URUAÇU	211
18/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	62.183	62.232	ADMINISTRATIVO	URUAÇU	49
19/02/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRÍCIA	FELIPE	62.232	62.505	APAE	URUAÇU	273
19/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	62.505	62.568	ARAUJO JORGE	URUAÇU	63
19/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	62.568	62.574	SES	URUAÇU	6
19/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	62.574	62.916	DEIXAR DARLISSON CAMPINORTE E RETORNO UNIDADE	URUAÇU	342
20/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	62.925	62.935	CORREIO / UPA	URUAÇU	10
20/02/2026	NIVUS	SWK8F33	LABORATÓRIO	ANTONIO	62.935	62.948	LABORATÓRIO MUNICIPAL	URUAÇU	13
20/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	62.948	62.960	BUSCAR NUTRIÇÃO RODOVIARIA	URUAÇU	12
20/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	62.960	62.967	BUSCAR MEDICAMENTO REGIONAL	URUAÇU	7
21/02/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	62.930	63.024	BUSCAR DARLISSON	CAMPINORTE	94
21/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	63.024	63.196	BUSCAR EMPRESTIMO	NIQUELÂNDIA	172
21/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO/ADMINISTRATIVO	FELIPE	63.196	63.254	BUSCAR NUTRIÇÃO E LEVA DARLISSON CAMPINORTE	CAMPINORTE	58
22/02/2026	NIVUS	SWK8F33	QUALIDADE	FELIPE	63.254	63.799	BUSCAR ANA PAULA	GOIÂNIA	545
23/02/2026	NIVUS	SWK8F33	QUALIDADE	ANTONIO	63.799	63.805	BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL	URUAÇU	6
23/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	63.805	63.812	REGIONAL DE SAÚDE	URUAÇU	7
23/02/2026	NIVUS	SWK8F33	QUALIDADE	ANTONIO	63.812	63.832	LEVAR ANA PAULA HOTEL	URUAÇU	20
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRÍCIA	ANTONIO	63.832	64.077	APAE	ANAPÓLIS	245
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	ANTONIO	64.077	64.175	SES	GOIÂNIA	98
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	64.145	64.160	DMI	GOIÂNIA	15
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	LABORATÓRIO	ANTONIO	64.160	64.180	LABORATÓRIO	APARECIDA DE GOIÂNIA	20
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	64.180	64.220	REE	APARECIDA DE GOIÂNIA	40
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	64.220	64.230	EXITO	APARECIDA DE GOIÂNIA	10
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	64.230	64.260	BUSCAR MATERIAL	URUAÇU	30
24/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	64.260	64.565	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	305
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	QUALIDADE	FELIPE	64.594	64.887	LEVAR ANA PAULA NO AEROPORTO	URUAÇU	293

4.445

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:		10/02/2026 a 27/02/2026									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
10/02/2026 07:24:02	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	60655	37,55	R\$ 4.990	R\$ 187,37	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
10/02/2026 12:26:59	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	60951	45,05	R\$ 4.690	R\$ 220,29	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779	
12/02/2026 12:16:59	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	61368	9,46	R\$ 4.990	R\$ 47,21	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
12/02/2026 19:17:51	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	61724	56,63	R\$ 4.690	R\$ 276,92	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779	
13/02/2026 08:35:56	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	61313	44,48	R\$ 4.990	R\$ 221,96	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
16/02/2026 07:37:20	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	62077	53,60	R\$ 4.690	R\$ 267,46	PETRO POSTO	6035740430017779	
17/02/2026 10:22:26	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	TXA6H49	ETANOL	21774	38,27	R\$ 4.990	R\$ 190,97	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
18/02/2026 10:46:02	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	62183	36,34	R\$ 4.690	R\$ 181,34	PETRO POSTO	6035740430017779	
19/02/2026 11:45:40	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65562	44,47	R\$ 4.890	R\$ 217,45	POSTO PARAUNA II	6035740430017779	
20/02/2026 12:02:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	62931	42,90	R\$ 4.990	R\$ 214,07	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
22/02/2026 07:10:57	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	63258	44,22	R\$ 4.990	R\$ 220,66	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
22/02/2026 10:33:17	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	63521	23,66	R\$ 5.090	R\$ 127,53	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779	
23/02/2026 17:50:09	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	63834	55,18	R\$ 4.690	R\$ 275,35	PETRO POSTO	6035740430017779	
24/02/2026 11:45:11	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	64139	46,44	R\$ 4.690	R\$ 217,80	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779	
24/02/2026 19:37:20	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	64365	25,69	R\$ 4.390	R\$ 125,62	POSTO DO GAUCHO	6035740430017779	
26/02/2026 13:03:37	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	64594	30,49	R\$ 4.990	R\$ 152,15	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
26/02/2026 18:16:03	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	64887	32,15	R\$ 4.970	R\$ 169,43	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779	
27/02/2026 09:40:38	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65219	40,33	R\$ 4.990	R\$ 201,25	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
27/02/2026 09:42:32	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	TXA6H49	ETANOL	21985	36,77	R\$ 4.990	R\$ 183,48	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
								R\$ 3.698,31			

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3721
CNPJ 0100274000120

10. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
VR TOTAL: R\$ 220,29
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº10084
SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
10/02/2026 12:26:59
DOC:912628 AUT:1054912628

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 609S1

Abast. Litros Valor
45,05 220,29
Valor Total 220,29

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOC
Saldo disponível: 221,37

LESTE UNIVERSITARIO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA					
: (62) 3093-5396		0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 5226 0201 0027 4000 0120 5500 2000 0100 8416 2972 4462			
		Nº10084		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.			
		SÉRIE:2 FOLHA 1 / 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269988060917 - 10/02/2026 12:30:19			
FCE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20			
				CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA EMISSÃO 10/02/2026	
				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/02/2026	
6400-000		UF GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 12:30:19	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		220,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		220,29

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,921 % = R\$ 32,87 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	45,049	4,89	0,00	0,00	220,29	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Tributos: R\$ 29,63 Federal, R\$ 3,24 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 96753	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
10/02/2026 07:24:02
DOC: 817239 AUT: 1054817239

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 60655 Litros 37,55 Valor 187,37
Abast. 187,37
Valor Total 187,37

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 441,66

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Valor Total: 187,37

ASSINATURA DO RECEBEDOR

IM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

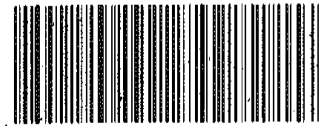
ASPASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xperl.v3.5 - xperl.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.974
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

152269986744678

CNPJ / CFP

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135.5500 4000 0349

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

IMED E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CFP

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EM

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

10/02/2026

ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

V.APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

28,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DANFETA

0,00

0,00

0,00

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ / CFP

INSCRIÇÃO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTI

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	37,5500	4,990000	0,00	187,37	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX.: R\$ 25,20 (FED), R\$ 2,94 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 47C8DA
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
PLACA: SWK8F33
KM: 60655
PRETISTA: 33
N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto UTO POSTO GUARAJA
RUNEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 47,21

SIGNATURA DO RECEBEDOR

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
12/02/2026 12:16:59
DOC: 392878 AUT: 1055392878

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 61368

Litros Valor
Abast. 9,46 47,21
Valor Total 47,21

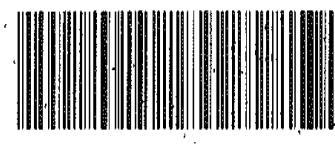
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 4.174,16

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.991
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
152269996272684
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0349 9

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 12/02/2026

CENTRO URUACU
DATA DA SAÍDA 12/02/2026

VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DOS REBATES SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DOS TRIBUTOS 7,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	PRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ENT PLACA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	LT	9,4610	4,990000	0,00	47,21	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib. Aprox.: RS 6,35 (Fed), RS 0,74 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/Impre - 47C8DA NPC-e: 609003 CLIENTE: IMED - URUACU CPE/CNPJ: 19324171000870 CID: DE URUACU MOTORISTA: <i>A. J. Santos</i> PLACA: <i>61368</i> CONDUTOR: <i>61368</i> FRENTISTA: N PEDIDO</p>	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 0100274000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA 96025410
TERMINAL: 880200900068984
ESTAB: 19:17:51
12/02/2026
DOC: 500619 AUT: 1055500619

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 61724 Litros Valor
Abast. 56,63 276,92
Valor Total 276,92

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.897,24

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230936396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
020540	GASOLINA COMUM	1,570	L	6,390	10,03
000001	ETANOL COMUM	56,629	L	4,690	265,59
Qtde. total de Itens					2
Valor total R\$					275,62

Valor a Pagar R\$ 275,62
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Vale Combustivel 275,62

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

5226 0201 0027 4000 0120 6500 2000 0970 7590 0321 3648
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000097075 Serie 002
12/02/2026 19:20:09

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

TQ: 9 BB: 1 BC: 2 EI: 2215853,05 EF: 2215854,82
TQ: 6 BB: 1 BC: 17 EI: 2522002,351 EF: 2522058,98

OPERADOR: ROGERIO HENRIQUE AMARAL JUNIOR|ICMS
monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente
conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.

[Trib aprox:
Federal:R\$36,94|Estadual:R\$6,32|Municipal:R\$0,00|Fonte:
IBPT.25.2.H

webPostoPDV - www.webposto.com.br

punto. WTO PUSTO GUARIJUA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
13/02/2026 08:35:56
DOC: 571252 AUT: 1055571252

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 61313

Litros Valor
Abast. 44,48 221,96
Valor Total 221,96

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.675,28

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

3 MEDICINA, ESTUDOS, E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 221,96

ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IM DE COMBUSTIVEL E
EFICANTES LTDA**

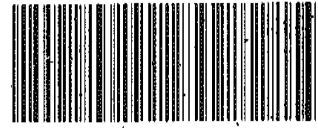
DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.983
Série 004
Folha 1/0

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

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269993022705

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0349

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO
BARRIO/DISTRITO CENTRO	CIDADE URUACU	DATA DA SAÍDA 11/02/2026				

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	% APROX. TRIBUTOS	33,34	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SERVIÇO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR QUANTIDADE	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANEXOS

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	44,4810	4,990000	0,00	221,96	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 29,85 (FED), R\$ 3,48 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 47C8DA

CLIENTE IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA

PLACA: SWK8F33

KM: 61313

FRETEISTA: 9

N PEDIDO

RESERVADO A FISCOS

punto

PETRO POSTO
LIONEL GASPARI 163
CNPJ: 0919301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
16/02/2026 07:37:20
DOC: 988974 AUT: 1055988974

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62077

	Litros	Valor
Abast.	53,60	267,46
Valor Total		267,46

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.407,82

S PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 267,46	NF-e Nº: 000.009.828 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VEIS LTDA ISQ RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.009.828 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0098 2810 0604 0995
		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 152260008842730 - 16/02/2026 07:39:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/02/2026
R ANAULIS, SN QUADRA 02 LOTE 09A SALA 03		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/02/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 07:39:13

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 251,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,08	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 56,70	VALOR TOTAL DA NOTA 267,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD JOYCE SOUZA SILVA) ACRESCIMO: R\$ 16,08 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1532049# EF:1532103#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	53,599	4,69	251,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 267,46 - POS CREDITO: R\$ 267,46 Sequencia: 604099 Terminal: PDV1 Op: POSTO C: 550 E: 614 Nome Fantasia: IMED URUACU	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
17/02/2026 10:22:26
DOC: 196078 AUT: 1056196078

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 21774

Litros 38,27
Valor 190,97
Abast. 190,97
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.216,85

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

MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 190,97

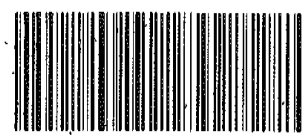
NATURA DO RECEBEDOR

DE COMBUSTIVEL E
FICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.015
Série 004
Folha 1/0

1

PAR 138 - CENTRO - URUACU - GO
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
ert.v3.5 - xperl.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260013131277

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

OS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA SAÍDA

17/02/2026

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

V. APROX. TRIBUTOS
28,68

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

<p>RAZÃO SOCIAL</p>	<p>FRETE POR CONTA</p> <p>9 - SEM FRETE</p>	<p>CNPJ / CPF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>ENDEREÇO</p>	<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5636	LT	38,2710	4,990000	0,00	190,97	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB. APROX.: RS: 25,69 (FED), RS 3,00 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 47C8DA</p> <p>CLIENTE: IMED - URUACU</p> <p>CPF: CNPJ: 19324171000870</p> <p>CIDADE: URUACU</p> <p>MOTORISTA: JOÃO</p> <p>PLACA: TXA6H49</p> <p>KM: 21774</p> <p>PRETISTA: 38</p> <p>N PEDIDO</p>	<p>RESERVAÇÃO DO FISCO</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

punto

PETRO POSTO
LORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
18/02/2026 10:46:02
DOC: 357396 AUT: 1056357396


TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62183

Litros Valor
36,34 181,34
Abast. 181,34
Valor Total 181,34

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.035,51

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 181,33	NF-e Nº: 000.009.830 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VEIS LTDA SQ RUA JOSE DO PATROCINIO, ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.830 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5226 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0098 3010 0604 6088 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	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260016610055 - 18/02/2026 10:46:24			

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 18/02/2026
BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/02/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:46:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 170,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,90	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,44	VALOR TOTAL DA NOTA 181,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD: NICOLE SOUZA DA SILV) ACRESCIMO: R\$ 10,90 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3336195# EF:3336231#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	36,339	4,69	170,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,44

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 181,33 - POS CREDITO: R\$ 181,33	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



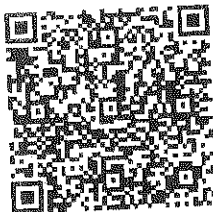
J FERRO COMBUSTIVEIS E LUB. LTDA
 CNPJ:09.089.148/0001-19 - IE: 104185970
 AV. ANHANGUERA, 10049 - RODOAVIARIO, GOIANIA /
 CEP: 74430030 - Tel: 6232710105

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unit	VI Total
510101001	ETANOL HID. COMB- COMUM	44,468	LT	4,89		217,45
	Qtde. Total de Itens					1
	Valor Total			R\$		217,45
	Valor a Pagar			R\$		217,45
	FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
	Cartão de Crédito			R\$		217,45
	Total Formas De Pagamento:			R\$		217,45
	Troco			R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0209 0891 4800 0119 6500 1000 7221 1814 0633 1588



CNPJ:19.324.171/0008-70

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 722118 Serie: 1
 Emissão: 19/02/2026 11:45:46

Protocolo de Autorização:
 152260021006512
 19/02/2026 11:45:47

Informações de interesse do contribuinte:

Cartao Good Car Tecban
 Trib aprox R\$: 12,83 Federal e 54,36 Estadual.
 Usuário: Cassio Pereira de Sousa Turno: 1 Autorização:
 603159 Veiculo: nivos Placa: SWK8F33 Km: 62562
 Bico(s): 7-Etanol Hid. Comb-comum



Sistemas para Postos de Combustiveis

www.autocomistemas.com.br - atendimento@autocomistemas.com.br

J FERRO COMBUSTIVEIS E LUB. LTDA
 AV. ANHANGUERA - RODOAVIARIO
 GOIANIA - GO
 CNPJ:09089148000119 IE:104185970

19/02/2026 11:45:46
 NAO E DOCUMENTO FISCAL
 COMPROVANTE CREDITO OU DEBITO
 TICKET LOG
 DOC:000190621647
 COMPRA FROTA D:19/02 H:11:45
 A:603159
 ESTAB:009089148000119

Etanol
 Km: 65562
 Litros Valor
 Abast. 44,47 217,45
 Valor Total 217,45

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.818,06

Via portador
 SiTef from Fiserv

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA: ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 214,07

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
20/02/2026 12:02:30
DOC:843751 AUT:1056843751

SINATURA DO RECEBEDOR

TICKET LOG

COMPRA
Etenol
Km: 62931
Abast.
Valor Total

Litros Valor
42,90 214,07
214,07

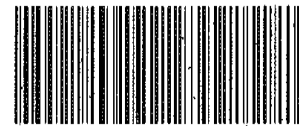
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
disponivel: 2.603,99

DE COMBUSTIVEL E
EFICANTES 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 SFEAZ Autenticadora



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.037

Série 004

Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260026033868

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203.9812 4500 0135 5500 4000 0

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

pern v3.5 - xpert.com.br -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

OS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA

20/02/2026

MUNICÍPIO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESEJATO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	32,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CODIGO ANTT

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	42,9000	4,990000	0,00	214,07	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 28,79 (FED), R\$ 3,36 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBP1/empre - 47C8DA	
CLIENTE: IMED - URUACU	
CPF/CNPJ: 19324171000870	
CIDADE: URUACU	
MOTORISTA	
PLACA: SWK8F33	
KM: 62931	
FRENTISTA: 33	
N PEDIDO:	

punto. LUTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/02/2026 07:10:57
DOC: 127486 AUT: 1057127486

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 63258

Abast. Litros Valor
44,22 220,66
Valor Total 220,66

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.383,33

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

BRIFICANTES LTDA - MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - Valor Total: 220,66

ASSINATURA DO RECEDEDOR

COM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

EL GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (67)3357-1015

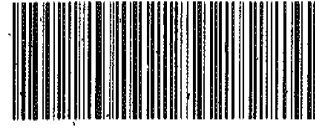
xped.v3.5 - xper.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.047
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

152260034621632

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0350

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

CPF
76400-000

UF
GO

BARRIO - DISTRITO
CENTRO

MUNICIPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
22/02/2026

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	33,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	CÓDIGO ANTI

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
4	ETANOL HIDRATADO COM 3. MARCADO	22071010	660	5656	LT	44,2210	4,990000	0,00	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB APROX: R\$ 29,68 (FED), R\$ 3,46 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 47C8DA</p> <p>CLIENTE: IMED - URUACU</p> <p>CPF/CNPJ: 19324171000870</p> <p>CIDADE: URUACU</p> <p>OTORISTA: Felipe</p> <p>PLACA: SWK8F33</p> <p>KM: 63258</p> <p>PRENTE: 14,57</p> <p>N PEDIDO</p>	RESERVADO AUFISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

TICKET LOG
 POSTO PAPELEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY 646
 ESTAB:00000600447978 TERN:00000001
 Transacao Cartao Freta
 22/02/2026 10:33:17 NSU: 057870
 COMPRA
 Etanol
 Ad: 63521
 Litros Valor
 23,66 127,53
 Abast. Valor Total
 127,53

COND001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 803574***7778
 NF NAO COLETAO PELA TICKET LOG

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

Senha Aut: 141321

VIA ESTABELECIMENTO

(COUPON FISCAL: 584903)
 (NSU D-TEF : 057870)

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

NF-e
 N.º: 000007478
 SÉRIE: 003

LTDA
 BO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007478
 SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5226 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0074 7819 9206 2740

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

ONPJ
 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260035263521 22/02/2026 10:33:41

CNPJ/CNP

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

22/02/2026

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

DATA DE SAÍDA

22/02/2026

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

120,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

7,10

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

127,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPELEGUAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3	CODIGO ANEX 3	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	23,661	5,090	120,43	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 : 1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 8,92 Federal, 18,10 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncli:4495078,459 vEncFin:4495102,120 |Vendedor: 11090 - WANDERLEY CANDID O DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: WANDERLEY Placa : SWK-8F33 odometro : 63.52 1,00 Obs.: NIVUS SWK- 8F33 MOTORISTA: FELIPE PDV1 -Maquina/Equipamento: NIV US

punto PETRO POSTO
 LUIZ GONCALVES GASPARI 163
 CNPJ: 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 96029614

TERMINAL: 880200900073817
 ESTAB: 17:50:09
 23/02/2026
 DOC: 429764
 AUT: 1057429764

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 63834
 Abast.
 Valor Total

Litros 55,18
 Valor 275,35

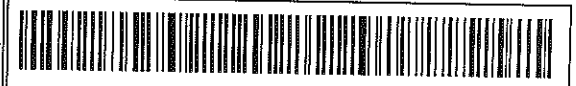
COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.980,45

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 275,34	NF-e Nº: 000.009.838 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

EIS LTDA

RUA JOSE DO PATROCINIO,
 RA01 LOTE 01 02
 CENTRO
 RUACU
 GO
 76400000
 IE: 6293541080

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.009.838
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0098 3810 0606 1620

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

152260040145083 - 23/02/2026 17:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.471.188/0001-30

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 23/02/2026
RUA S, SIN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/02/2026
MUNICÍPIO URUACU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF GO	HORA DE SAÍDA 17:48:10
FONE/FAX (11) 3141-1128		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 258,79	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,55	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 58,37	VALOR TOTAL DA NOTA 275,34			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 16,55 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3338771# EP:3338826#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	55,179	4,69	258,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESUMO PAGAMENTO: 275,34
 - POS CREDITO: R\$ 275,34
 Sequencia:606162 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
 Nome fantasia: IMED - Imazul

RESERVADO AO FISCO

POSTO DO GAUCHO
RUA BR 153 NR
141 27370739000143

VIA CLIENTE - GOODCARD
COP/PA 96004535

TERMINAL: 880200900044740
ESTAB: 19:37:20
24/02/2026
PIC: 690978
AUT: 1057690978

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000070516
SÉRIE: 002

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 64365 Litros 25,69 Valor 125,62
Abast. Valor Total 125,62

COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.637,03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000070516
SÉRIE: 002
Página 1 de 1

ISTOS WK JARAGUA LTDA
RODOVIA BR 153
ZONA RURAL JARAGUAO
Telefone/Fax: 62 3307-3931
CEP: 76330000

CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0227 3707 3900 0141 5500 2000 0705 1615 6457 2844

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

ESTAB. TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
27.370.739/0001-41 152260044926214 24/02/2026 19:38:56

ENDEREÇO E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
CENTRO 19324171000870 24/02/2026

BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA
CENTRO 76400000

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA
GO 107007258 24/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,84	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: POSTOS WK JARAGUA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 3
CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: []

ENDEREÇO: RODOVIA BR 153
MUNICÍPIO: JARAGUA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107007258

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	25,691	4,390	112,78	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MDS :1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 8.79 Federal, 17,83 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOODCARD - POS FROTA nBico:32 vEnclni:4629670,999 vEncFin:4629696,690 Operador: DENIS GONCALVES PI ca : SWK-8F33 odometro : 64.365,00

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
24/02/2026 11:45:11
DOC: 579043 AUT: 1057579043

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 64139 Litros 46,44 Valor 217,80
Abast. Valor Total 217,80

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.762,65

TQ: 8 BB: 3 BC: 5 EI: 1957364,19 EF: 1957410,63

PLACA: SWK8F33 | KM: 64139 MED: 68,65 | OPERADOR:
EUDIVALDO JOSE GOMES DE SOUSA | Trib aprox:
Federal: R\$ 29,29 | Estadual: R\$ 3,20 | Municipal: R\$ 0,00 | Fonte:
IBPT. 25.2.H
webPostoPDV - www.webposto.com.br

UTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
R\$ 217,80

RECEBEDOR

NF-e
Nº10170
SÉRIE: 2

Unit	Total
4,690	217,80
1	217,80

217,80
VALOR PAGO R\$ 217,80

em
sulta
3010 0327 2269
IDENTIFICADO

8030 Série 002
11:47:02
Bo: 152260042645297
24/02/2026 11:47:03

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº10170
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

93-5396

CHAVE DE ACESSO
5226 0201 0027 4000 0120 5500 2000 0101 7016 7038 0357

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
152260042654566 - 24/02/2026 11:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA EMISSÃO 24/02/2026

BAIRRO / DISTRITO CENTRO DATA SAÍDA / ENTRADA 24/02/2026

UF GO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 11:48:00

BASE CALC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	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 217,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	ICMS Monofásico Retido 0,00	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA 217,80

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	ALIQUOTA ICMS IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 14,917 % = R\$ 32,49 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	46,439	4,69	0,00	0,00	217,80	0	0	0	0 0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 29,29 Federal, R\$ 3,20 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 -
Cupons: 98030

RESERVADO AO FISCO

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 152,15

17. ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
26/02/2026 13:03:37
DOC:093609 AUT:1058093609

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES 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 000.035.067
Série 004
Folha 1/0

1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260051186630

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 035

L GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xperl vs.5 - xperl.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 64594

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	30,49	152,15
		152,15

STUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE/FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA SAÍDA

26/02/2026

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.484,88

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	N. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	22,85	
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	30,4910	4,990000	0,00	152,15	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB. APROX: RS: 20,46 (FED), R\$ 2,39 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB</p> <p>CLIENTE: IMED - URUACU</p> <p>CPF/CNPJ: 19324171/000870</p> <p>CIDADE: URUACU</p> <p>MOTORISTA: FELIPE</p> <p>PLACA: SWK8F13</p> <p>KM: 64594</p> <p>FRENTISTA: 37</p> <p>N PEDIDO:</p>	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
 TICKET LOG
 POSTO PAPALEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 646
 ESTAB:00000000447978 TERM:00000003
 Transacao Cartao Frota
 26/02/2026 18:16:03 NSU: 058454

COMPR
 Etanol
 Km: 64887
 Litros 32,15 Valor 169,43
 Abast. 169,43
 Valor Total 169,43

COR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.315,45

Nsu Aut: 174463

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 558138)
 (NSU D-TEF : 058454)

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

NF-e
 N.º: 000016523
 SÉRIE: 004

15
 SO LTDA
 SO

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000016523
 SÉRIE: 004

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE: N.º SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

5226 0205 8498 5000 0182 5500 4000 0165 2314 4898 1690

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

CNPJ
 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152260052672357 26/02/2026 18:16:12

CNPJ/CPF
 19324171000870

DATA DA EMISSÃO
 26/02/2026

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 76400000

DATA DA ENTRADA

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA
 26/02/2026

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,64	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				169,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32,151	4,970	159,79	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 [Val. Aprox. Tributos R\$: 11,86 Federal
 , 24,05 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:1
 5 vEncln:143175,039 vEncFin:143207,190 Operador: FRANCISCO Placa : SWK-8F33
 odometro : 64.887,00 PDV3 -

punto UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/02/2026 09:42:32
DOC: 384126 AUT: 1058384126

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 21985
Abast.
Valor Total

Litros 36,77
Valor 183,48

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 930,72

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 183,48
BASE DE CÁLCULO DO RECEBIMENTO

IM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

ASPAR, 133 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-9015

cpert v3.5 - xpert.com.br

Nº 000.035.071

Série 004

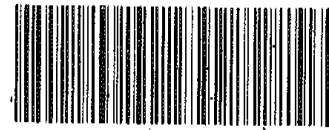
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260053452943

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0350

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

OS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE/FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

26/02/2026

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	27,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONT.	9 - SEM FRETE	CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		ARREBITO		UF		CÓDIGO ANTI	

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	36,7700	4,990000	0,00	183,48	0,00	-0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO RISCO
TRIB. APROX.: R\$ 24,68 (FED), R\$ 2,88 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 8D69AB	
CLIENTE: IMED - URUACU	
CPF/CNPJ: 19324171000870	
CIDADE: URUACU	
MOTORISTA: ANTONJO	
PLACA: TXA6H49	
KM: 21985	
FRENTISTA: 22	
Nº PEDIDO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2026 09:44:24

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/02/2026 09:40:38
DOC: 383935 AUT: 1058383935

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 65219

Abast. Litros Valor
40,33 201,25
Valor Total 201,25

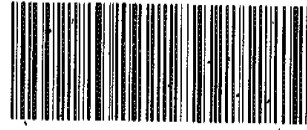
COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.114,20

DE COMBUSTIVEL E
FICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000,035.076
Série 004
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260054474911

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0203 9812 4500 0135 5500 4000 035

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

27/02/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALORES TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CODIGO ANTT

PL

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	40,3310	4,990000	- 0,00	201,25	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 27,07 (PED), R\$ 3,16 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870 -
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO NEWTON
PLACA: SWK8F33
KM: 65219
FRENTEISTA: 38
N PEDIDO

RESERVA DO FISCO

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 61763.622935 84573.440009 1 13750000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00617636-2
Número do documento 1.TL-12649047		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 04/03/2026		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) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 61763.622935 84573.440009 1 13750000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/03/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 02/03/2026	No documento 1.TL-12649047	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 02/03/2026	Nosso Número 109/00617636-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO | Cód. baixa

Sacador/Avalista 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 FEVEREIRO 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 n° 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 n° 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 2/4/2026.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 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: **39246473**

Autenticação: **49676573**





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:22 do dia 01/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2026.

Código de controle da certidão: **4CC4.EC69.6F9D.F00D**
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: 07/02/2026 a 08/03/2026

Certificação Número: 2026020700460869209950

Informação obtida em 10/02/2026 09:14:20

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



PREFEITURA 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: 7324910/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:22:18

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	34191.09917 42052.732932 85633.150009 3 13830000003867
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:	12/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	38,67
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	38,67
Valor Pago (R\$):	38,67
Identificação do Pagamento:	EQUATORIAL


Data/hora da operação:	09/03/2026 11:04:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61301040736
Chave de segurança:	79TA4J6J1TLMYGJF

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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%	
Parceiro de Negócio 122308718	
Unidade Consumidora 10023817346	
Conta mês	Vencimento
FEV/2026	12/03/2026
Total a pagar R\$*****38,67	

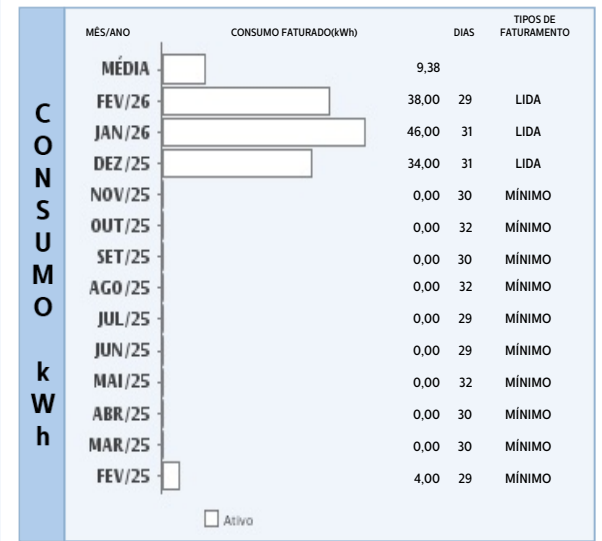
Data das Leituras	Leitura Anterior 27/01/2026	Leitura Atual 25/02/2026	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 27/03/2026
 NOTA FISCAL Nº 182049134 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 28/02/2026 15:21:56 Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260201543032000104660001820491341072871320 Protocolo de autorização: 3522600007039407 - 28/02/2026 às 15:37:23 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 9,92314
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO	kWh	38,00	0,912481	34,67	0,79	34,67	0%	0	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				38,67	0,79	34,67		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	34,67	0,4016%	0,14
ICMS	34,67	0%	0
COFINS	34,67	1,8638%	0,65



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14077	14115	1,000000	38

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	05/03/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br

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

Equatorial Goiás oficial Equatorial Goiás Equatorial Goiás Equatorial Goiás

Central Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

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

DIREITOS

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

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09917 42052.732932 85633.150009 3 13830000003867
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346	REFERÊNCIA FEV/2026
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED
DATA DOCUMENTO 28/02/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026020733742	DATA PROCESSAMENTO 28/02/2026
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0571088590		VALOR 38,67
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



Ficha de Compensação

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO
0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Fale com a Clara pelo WhatsApp: **(62) 3243-2020**
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

@equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

equatorial
ENERGIA

Ouvidoria Equatorial:
0800 062 1500
Ligação Gratuita de telefones
fixos e móveis de segunda a sexta,
das 08h às 18h.

0800 727 0167
Agência Goiana
de Regulação - AGR
Ligação gratuita telefones fixos.

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

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

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

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

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

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



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

equatorial
ENERGIA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
Rua 2, Qd. A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

39 / 19 213000 2102074-4
Unid. de entrega Sequência N° medidor

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

⚠ Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
28/02/2026	FEV/2026	12/03/2026

Quer resolver fácil?

Fale com a Clara,
sua assistente virtual
daqui de Goiás.

- ✓ Consulta de Código de Barras
 - ✓ Consulta de Débitos
 - ✓ Consulta Falta de Energia
 - ✓ Informar Falta de Energia
- Segunda Via de Fatura



manda um Oi
(62) 3243-2020





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: 182049134 Valor Líquido (R\$): 38,67

Previsão de Pagamento: 12/03/2026 Valor Bruto (R\$): 38,67

Nº Contrato/Pedido: 182049134

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: 03/03/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 03/03/2026, às 09:27:36, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 04/03/2026, às 13:05:29, conforme horário oficial de Brasília.



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

CERTIDAO DE DEBITO EM DIVIDA ATIVA - POSITIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 60066847

IDENTIFICAÇÃO:

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

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

POSSUI DEBITO INSCRITO NA DIVIDA ATIVA, RELATIVO A
7 PROCESSO(S).

PROCESSOS:

4011902593061 4011902666204 4012000927002 4012001011737 4012100432064
4012101592472 4012200519617 :*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos da alinea 'a' do inciso II do artigo 2 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.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<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: 5.555.656.278.540

EMITIDA VIA INTERNET



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 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

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



**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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**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: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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:	004154	

Linha Digitável do Código de Barras	
75691333200100339100812284400533613940000116500	
Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	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>	20/03/2026
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>	20/03/2026

Autenticação Bancária:	E844AC634A72050FE31770000
-------------------------------	---------------------------

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: 2026/03 Valor Líquido (R\$): 1165,00

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 1.165,00

Nº Contrato/Pedido: 2025/03

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 16/12/2025, às 16:14:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 06/03/2026, às 09:51:48, conforme horário oficial de Brasília.

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.600497 1 12740000116500

Parcela / Plano 049	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/11/2025
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122836	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122836-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.710501 1 13040000116500

Parcela / Plano 050	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/12/2025
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122847	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122847-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.640518 9 13350000116500

Parcela / Plano 051	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/01/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122846	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122846-4
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.570525 8 13660000116500

Parcela / Plano 052	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/02/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122845	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122845-7
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.400533 6 13940000116500

Parcela / Plano 053	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/03/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122844	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122844-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.320541 8 14250000116500

Parcela / Plano 054	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/04/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122843	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122843-2
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.250557 1 14550000116500

Parcela / Plano 055	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/05/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122842	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122842-5
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.180564 1 14860000116500

Parcela / Plano 056	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/06/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122841	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122841-8
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.000572 2 15160000116500

Parcela / Plano 057	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/07/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122840	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122840-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.920580 8 15470000116500

Parcela / Plano 058	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/08/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122839	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122839-2
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.850597 7 15780000116500

Parcela / Plano 059	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/09/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122838	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122838-5
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.780604 4 16080000116500

Parcela / Plano 060	Vencimento 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	

Local de pagamento					Vencimento 23/10/2026
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/12/2025	Número do Documento 122837	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2025	Nosso Número 0122837-8
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03, CENTRO 76400000 - URUACU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 14:52:22 do dia 01/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/08/2026.

Código de controle da certidão: **380C.3847.E679.0DEE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 60999008

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: 5.555.428.755.557

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 MARCO DE 2026

HORA: 8:55:13:4



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: 103511 - 1 Emitido em: 14/03/2026 Validade: 13/04/2026 Impresso em: sábado, 14 de março de 2026 Código Verificador: wky5F5Um12C	



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: 7327630/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:27:34

Validade: 02/08/2026 - 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.

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: 07/03/2026 a 05/04/2026

Certificação Número: 2026030715340977444992

Informação obtida em 13/03/2026 09:15:49

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080239887812011664930002314010000070000

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 26/03/2026

Valor nominal R\$ 700,00
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 700,00

Data do Pagamento: 26/03/2026

Autenticação Bancária:	DC44EC93517205960BA990000
-------------------------------	---------------------------

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: 134070 Valor Líquido (R\$): 700,00

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 700,00

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: 11/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/03/2026, às 07:16:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:39:23, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Especialização DGPSUS (Desenvolvimento da Gestão de Programas de Residência e da Preceptoría no SUS), iniciativa do Ministério da Saúde, executada pelo Hospital Sírio-Libanês por meio do PROADI-SUS.
Motivo	Aulas Presenciais
Data	04/02/2026 ao dia 06/02/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Thays Alessandra Rodrigues Borges
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<p>A aula realizada em fevereiro de 2026 abordou os métodos de avaliação do residente no contexto dos Programas de Residência em Saúde. Foram discutidos os princípios da avaliação formativa e somativa, destacando a importância de processos avaliativos contínuos, estruturados e alinhados às competências esperadas para a formação do residente. Durante o encontro, foram apresentados diferentes instrumentos e estratégias de avaliação utilizados na formação em serviço, como avaliação direta da prática clínica, feedback estruturado, portfólio reflexivo, avaliação por competências e acompanhamento longitudinal do desempenho do residente. Ressaltou-se a importância do papel do preceptor no processo avaliativo, não apenas como avaliador, mas também como facilitador do aprendizado, oferecendo orientações e devolutivas construtivas ao residente.</p> <p>Também foi enfatizado que a avaliação deve ser transparente, baseada em critérios previamente definidos e voltada ao desenvolvimento profissional do residente, contribuindo para a identificação de dificuldades, aprimoramento das habilidades clínicas e fortalecimento da formação no contexto do Sistema Único de Saúde.</p> <p>Por fim, discutiu-se a necessidade de que os programas de residência adotem instrumentos padronizados de avaliação e promovam momentos regulares de feedback, garantindo um processo formativo mais qualificado e alinhado às diretrizes da formação em saúde.</p>
Agenda
<p>04/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM, 09h às 18h</p> <p>05/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM 09h às 18h</p> <p>06/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM 09h às 17h</p>



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 débitos 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.



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 26030096955-28

Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



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

FT00134070 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134070	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 700,00	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 30/03/2026 Multa de R\$ 14.00 após 31/03/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - 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 04/03/2026 17:58:40
Valor por extenso	Setecentos 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 109/00023987-9	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 02398.798120 11664.930002 8 14010000070000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134070	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023987-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 700.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 14.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00023987-9
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134070 - 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												
	BORGES/THAYS			03/02/2026	VC00945568				04/02/2026 até 06/02/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00711155	00622463	700,00 [R\$]	1,000000	700,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
298482- 310478	HOTEL MAIONE LTDA		URUACU					RES013841 -14104/1	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				700,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Total da Fatura 700,00

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

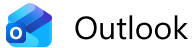
 55 11 3384-2800
 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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

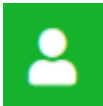


Confirmação de Emissão: Thays Alessandra Rodrigues Borges - ft00134070

De Paulo Santos | LCA Viagens <paulo.santos@lcaviagens.com.br>

Data Qua, 11/03/2026 17:29

Para Gabriela Cintra <gabriela.cintra@imed.org.br>



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

Thays Alessandra Rodrigues Borges



Hotel

Localizador

298336-310308

Status

Confirmada

Hotel: OFT NEVES HOTEL

Endereço: Av. L, N 193, Qd. 2A, Lt 11, GOIANIA

Telefone: 55-62-39337721

Quarto: Apto Single

Qtd Quartos: 1

Check-In

04/02/26

Check-Out

06/02/26

Regime

CAFE DA MANHA

Diária

2

Adultos

1

Crianças

0

Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	136,28	272,56
Taxa	Fee	Total
0,00	0,00	272,56

Políticas:
- Tarifa não reembolsável.



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Informações Gerenciais

Observações da Reserva:
Aprovação rápida



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:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080239879812011664930002814010000070000	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	26/03/2026
Valor nominal	R\$ 700,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 700,00
<u>Data do Pagamento:</u>	26/03/2026

Autenticação Bancária:	4D44B9519D820558498FF0000
-------------------------------	---------------------------

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: 134071 Valor Líquido (R\$): 700,00

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 700,00

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: 11/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/03/2026, às 07:15:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:43:19, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Especialização DGPSUS (Desenvolvimento da Gestão de Programas de Residência e da Preceptoría no SUS), iniciativa do Ministério da Saúde, executada pelo Hospital Sírio-Libanês por meio do PROADI-SUS.
Motivo	Aulas Presenciais
Data	04/02/2026 ao dia 06/02/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	João Batista da Cunha
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

A aula realizada em fevereiro de 2026 abordou os métodos de avaliação do residente no contexto dos Programas de Residência em Saúde. Foram discutidos os princípios da avaliação formativa e somativa, destacando a importância de processos avaliativos contínuos, estruturados e alinhados às competências esperadas para a formação do residente. Durante o encontro, foram apresentados diferentes instrumentos e estratégias de avaliação utilizados na formação em serviço, como avaliação direta da prática clínica, feedback estruturado, portfólio reflexivo, avaliação por competências e acompanhamento longitudinal do desempenho do residente. Ressaltou-se a importância do papel do preceptor no processo avaliativo, não apenas como avaliador, mas também como facilitador do aprendizado, oferecendo orientações e devolutivas construtivas ao residente.

Também foi enfatizado que a avaliação deve ser transparente, baseada em critérios previamente definidos e voltada ao desenvolvimento profissional do residente, contribuindo para a identificação de dificuldades, aprimoramento das habilidades clínicas e fortalecimento da formação no contexto do Sistema Único de Saúde.

Por fim, discutiu-se a necessidade de que os programas de residência adotem instrumentos padronizados de avaliação e promovam momentos regulares de feedback, garantindo um processo formativo mais qualificado e alinhado às diretrizes da formação em saúde.

Agenda

04/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM, 09h às 18h

05/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM 09h às 18h

06/02/2026 Curso presencial na faculdade UNIFASAM 09h às 17h



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 débitos 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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

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





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

FT00134071 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134071	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 700,00	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 30/03/2026 Multa de R\$ 14.00 após 31/03/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - 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 04/03/2026 17:59:16
Valor por extenso	Setecentos 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 109/00023988-7	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 02398.878120 11664.930002 3 14010000070000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134071	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023988-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 700.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 14.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00023988-7
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

FT00134071 - 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												
	CUNHA/JOAO			03/02/2026	VC00945567				04/02/2026 até 06/02/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00711154	00622464	700,00 [R\$]	1,000000	700,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
298482- 310479	HOTEL MAIONE LTDA		URUACU					RES013841 -14104/2	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				700,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Total da Fatura 700,00



Voucher de hotel
CONFIRMATION LOC
RES013841-14104/2

Date of Issue: 03/02/2026
Our LOC: 298482-310479

Hotel:	Hotel Maione	Check-in:	04/02/2026 - 14h00
Hotel Category:		Nights:	2
Address:	Avenida 1 Radial 643 Bairro Setor Pedro Ludovico	Check-out:	06/02/2026 - 12h00
Telephone:	55-62-32502817		
City / Country:	Goiania, Brasil		

Room Type:	Superior King (Cama Casal)
Board Type:	Bed and Breakfast

Pax Name:	Mr Joao Batista Da Cunha (Main)
------------------	---------------------------------

Remarks:

Favor reconfirmar na recepção do hotel os horários de check-in/check-out.
After payment, cancellation of the reservations may incur fines or fees.

**** Importante ****

Tarifa net confidencia, cliente não assina fatura com valores.

-

EMERGENCIAS OPERADORA UNIVERSAL/LCA VIAGENS-> (11) 3384-2800 OU (11) 97679-5954

This air-conditioned suite offers a modern bathroom, LCD TV with cable channels, telephone and minibar.\n\nGuest will be required to present the credit card used for prepay the reservation, upon check in.

POLÍTICAS GERAIS: Políticas Gerais

Horário de Check-in (Entrada): a partir das 14:00h

Horário de Check-out (Saída): até as 12:00h

Café da Manhã servido das 6:00hs às 10:00hs de segunda à sexta-feira, aos sábados e domingos, das 06:00h às 10:30h

Recepção com atendimento 24h

Não cobramos taxa de serviço.

Não cobramos taxa de turismo.

Parcelamos em até 6 vezes sem juros, parcela mínima de R\$ 100,00.

Cortesia de uma criança de até 07 anos de idade, desde que acomodada nas camas existentes no apartamento.

Hospedagens de menores de idade: é obrigatório a apresentação do documento (RG ou certidão de nascimento) do menor junto a documentação dos pais ou responsável legal.

Caso contrário a hospedagem não será liberada, conforme lei nº 8.069 de 13/07/90, art. 82 do ECA;

Não aceitamos animais de estimação, salvo em casos de cães-guias, de acordo com a Lei nº 11.126.

Possuímos parceria com Hotel para animais de estimação, maiores informação entrar em contato com o departamento de reservas.

De acordo com a lei nº 8.811, de 02 de junho de 2009 é proibido fumar em qualquer ambiente fechado.

POLÍTICAS DE CANCELAMENTO: Reservas COM a garantia de no-show podem ser canceladas com antecedência de no mínimo 24 horas antecedentes a data de check-in. Após esse prazo, estará sujeito a cobrança de 100% do valor da primeira diária.

Reservas SEM a garantia de no-show ou sem pagamento antecipado poderão ser canceladas após as 17:00 na data do check-in conforme disponibilidade do Hotel.

POLÍTICAS DE GARANTIA:

Política Geral Garantia

.Faturamento liberado mediante aprovação de crédito do departamento financeiro.



The position on the maps may not correspond with the position of the hotel

Itens para faturar:

Faturar apenas diárias



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:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080239895812011664930002514010000458938

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 26/03/2026

Valor nominal R\$ 4.589,38
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 4.589,38

Data do Pagamento: 26/03/2026

Autenticação Bancária:	3E44A71C596205711A1BB0000
-------------------------------	---------------------------

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: 134072 Valor Líquido (R\$): 4.589,38

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 4.589,38

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: 09/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/03/2026, às 16:17:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:57:07, 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: 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR
CADASTUR: 26.017508.10.0001-0
Fone: 11-3384-2800
E-Mail:
Home Page:

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

FT00134072 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00134072	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.589,38	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.39 após 30/03/2026 Multa de R\$ 91.79 após 31/03/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/03/2026 17:59:44
Valor por extenso	Quatro Mil e Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Oito Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00023989-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02398.958120 11664.930002 5 14010000458938		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134072	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023989-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.589,38
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.39 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 91.79					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00023989-5
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

FT00134072 - 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			Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	ARAUJO/FELIPE			21/01/2026	VC00943431				11/12/2025 até 10/01/2026		Veículo: NIVUS	
ND00706487	00616808	4.300,05 [R\$]	1,000000	4.300,05	249,73	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.589,38
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	1636841- 210595				
Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				4.300,05	249,73	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.589,38

Total da Fatura 4.589,38



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:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080239937812011664930002414010000430005	
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	26/03/2026
Valor nominal	R\$ 4.300,05
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 4.300,05
Data do Pagamento:	26/03/2026

Autenticação Bancária:	12442F169DD205CB7DEEE0000
-------------------------------	---------------------------

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: 134076 Valor Líquido (R\$): 4.300,05

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 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: 09/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/03/2026, às 16:21:16, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:41:54, 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



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

FT00134076 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134076	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/03/2026 Multa de R\$ 86.00 após 31/03/2026				
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 04/03/2026 18:01:28
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 109/00023993-7	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 02399.378120 11664.930002 4 14010000430005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134076	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023993-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.300.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 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			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00023993-7
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

FT00134076 - 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		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento					
Observação													
	MAGALHAES/RAELMA			19/11/2025	VC00947345				05/01/2026 até 04/02/2026		Veículo: GRUPO SU		
ND00714698	00601993	4.300,05 [R\$]	1,000000	4.300,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05	
	UNIDAS RENT A CAR				loja	LOJA	30511216	NAJLA					
Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				4.300,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05

Total da Fatura

4.300,05

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

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





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:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086240747293584573440009713970000400300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	26/03/2026
Valor nominal	R\$ 4.003,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.003,00
<u>Data do Pagamento:</u>	26/03/2026

Autenticação Bancária:	C044A54A91C20575A5400000
-------------------------------	--------------------------

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: TICKETLOG

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12679304 Valor Líquido (R\$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 26/03/2026 Valor Bruto (R\$): 4003,00

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: 24/03/2026

Responsável: Adriely



Documento assinado eletronicamente por Adriely de Souza Rocha, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 24/03/2026, às 16:46:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 24/03/2026, às 16:49:24, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 25/03/2026, às 07:13:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 25/03/2026, às 11:01:27, conforme horário oficial de Brasília.

Solicitação de Recarga Cartão Abastecimento

Ticket Log

Venho solicitar a recarga do Cartão Administrativo 01 – 6035740430014438, pois necessitamos realizar demandas administrativas, assim solicito a recarga no valor de R\$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R\$ 1000,00 (mil reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$400,00 à R\$500,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 24 de Março de 2026.

Coordenação Administrativa

211986
 Bases
 28/02/2026
 Data Inicio 00:00:00
 Data Fim 24/03/2026
 23:59:59

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	1058925973	02/03/2026 16:08:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65279	32.25	160,93	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1059163136	03/03/2026 15:31:24	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	65609	35.01	171,20	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1059310685	04/03/2026 09:04:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65906	39.06	194,91	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1059431355	04/03/2026 16:21:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65935	7.30	36,44	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1059778800	06/03/2026 07:20:48	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66175	27.35	136,48	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1059934986	06/03/2026 15:49:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66521	54.73	245,74	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1060574571	10/03/2026 10:47:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66865	51.24	268,50	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1060873879	11/03/2026 14:53:10	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	67245	42.61	212,62	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1061122521	12/03/2026 15:24:32	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67570	49.00	256,76	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1061283716	13/03/2026 08:41:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	67654	10.42	53,04	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1061658748	15/03/2026 15:35:03	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	67697	9.45	48,10	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1061862442	16/03/2026 12:57:42	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	68069	40.16	200,39	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1062063226	17/03/2026 09:57:47	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68364	52.07	272,85	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1062161563	17/03/2026 16:16:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68537	41.60	217,98	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1062420254	18/03/2026 16:35:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	68875	39.57	197,45	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1062691016	19/03/2026 17:24:31	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	69178	53.14	278,45	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1062865397	20/03/2026 13:01:50	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	69514	36.23	177,14	POSTO SEVILHA	AVENIDA VALENCIA 21 Q01 LOTE 01 02 E 27	RESIDENCIAL SEVILHA	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1063148597	22/03/2026 07:08:41	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	GASOLINA COMUM	69840	37.06	259,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1063407689	23/03/2026 15:04:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	25590	22.27	116,69	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1063409900	23/03/2026 15:12:25	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	69982	33.05	173,18	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1063588618	24/03/2026 10:56:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	35154	33.40	170,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
Total										746,97	3.847,90					

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:		28/02/2026 a 24/03/2026									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
02/03/2026 16:08:12	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65279	32,25	R\$ 4,690	R\$ 160,93	PETRO POSTO	6035740430017779	
03/03/2026 15:31:24	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65609	35,01	R\$ 4,590	R\$ 171,20	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779	
04/03/2026 09:04:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65906	39,06	R\$ 4,990	R\$ 194,91	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
04/03/2026 16:21:41	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	65935	7,30	R\$ 4,990	R\$ 36,44	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
06/03/2026 07:20:48	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	66175	27,35	R\$ 4,990	R\$ 136,48	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779	
06/03/2026 15:49:02	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	66521	54,73	R\$ 4,490	R\$ 245,74	AUTO POSTO LESTE	6035740430017779	
10/03/2026 10:47:46	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	66865	51,24	R\$ 4,940	R\$ 268,50	PETRO POSTO	6035740430017779	
11/03/2026 14:53:10	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	67245	42,61	R\$ 4,590	R\$ 212,62	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430017779	
12/03/2026 15:24:32	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	67570	49,00	R\$ 4,940	R\$ 256,76	PETRO POSTO	6035740430017779	
13/03/2026 08:41:13	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	67654	10,42	R\$ 5,090	R\$ 53,04	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
15/03/2026 15:35:03	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	67697	9,45	R\$ 5,090	R\$ 48,10	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
16/03/2026 12:57:42	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	68069	40,16	R\$ 4,590	R\$ 200,39	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
17/03/2026 09:57:47	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	68364	52,07	R\$ 4,940	R\$ 272,85	PETRO POSTO	6035740430014438	
17/03/2026 16:16:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	68537	41,60	R\$ 4,940	R\$ 217,98	PETRO POSTO	6035740430014438	
18/03/2026 16:35:00	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	68875	39,57	R\$ 4,590	R\$ 197,45	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
19/03/2026 17:24:31	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	69178	53,14	R\$ 4,940	R\$ 278,45	PETRO POSTO	6035740430014438	
20/03/2026 13:01:50	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	69514	36,23	R\$ 4,900	R\$ 177,14	POSTO SEVILHA	6035740430014438	
22/03/2026 07:08:41	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	GASOLINA	69840	37,06	R\$ 6,990	R\$ 259,05	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
23/03/2026 15:04:59	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H49	ETANOL	25590	22,27	R\$ 4,940	R\$ 116,69	PETRO POSTO	6035740430014438	
23/03/2026 15:12:25	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	69982	33,05	R\$ 4,940	R\$ 173,18	PETRO POSTO	6035740430014438	
24/03/2026 10:56:45	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	35154	33,40	R\$ 5,090	R\$ 170,00	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
								R\$ 3.847,90			

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
25/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	64.529	64.538	BUSCAR DR.ERIKA	URUAÇU	9
25/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	64.538	64.547	BUSCAR THAIS	URUAÇU	9
25/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	64.547	64.560	BUSCAR MATERIAL NO CORRÊIO	URUAÇU	13
25/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	64.560	64.571	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA/ HOSP EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	11
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	64.571	64.579	BUSCAR DR.ERIKA	URUAÇU	8
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	64.579	64.590	LEVAR EMPRÉSTIMO	URUAÇU	11
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	QUALIDADE	FELIPE	64.590	64.878	BUSCAR ANA PAULA AEROPORTO	GOIÂNIA	288
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	64.878	64.919	BUSCAR EMPRÉSTIMO	TRINDADE	41
26/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	64.919	65.215	RETORNO UNIDADE	TRINDADE	296
27/02/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	65.215	65.220	BUSCAR MEDICAÇÃO UPA	URUAÇU	5
27/02/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	65.220	65.230	BUSCAR CRACHÁ	URUAÇU	10
27/02/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	65.230	65.239	BUSCAR SALGADOS	URUAÇU	9
27/02/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	65.239	65.243	BUSCAR MATERIAL NA REGIONAL	URUAÇU	4
01/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	65.243	65.250	LAVAR CARRO	URUAÇU	7
02/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	65.250	65.260	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA	URUAÇU	10
02/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	65.260	65.275	LEVAR AMOSTRA NO AEROPORTO	URUAÇU	15
02/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	65.275	65.283	POSTO DE COMBUSTIVEL	URUAÇU	8
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	65.283	65.559	PAGAR EMPRÉSTIMO CRER	GOIÂNIA	276
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	65.559	65.564	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	5
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	65.564	65.582	DEVOLUÇÃO E COLETA	APARECIDA DE GOIÂNIA	18
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	65.582	65.585	DEVOLUÇÃO SUPERMÉDICA	APARECIDA DE GOIÂNIA	3
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	65.585	65.593	BUSCAR THAIS	APARECIDA DE GOIÂNIA	8
03/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	65.593	65.881	RETORNO UNIDADE	APARECIDA DE GOIÂNIA	288
04/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	65.881	65.887	LEVAR NA JUSTIÇA/BUSCAR THAIS	URUAÇU	6
04/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	65.887	65.897	BUSCAR MATERIAIS NA REGIONAL	URUAÇU	10
04/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	65.897	65.909	BUSCAR COLABORADORA NA JUSTIÇA	URUAÇU	12
04/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	65.909	65.919	BUSCAR MEDICAMENTO	URUAÇU	10
04/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	65.919	66.159	BUSCAR MEDICAMENTO EMPRÉSTIMO	GOIANESIA	240
05/03/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRICIA	ANTONIO	66.170	66.417	APAE (TESTE PEZINHO)	ANAPÓLIS	247
06/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	ANTONIO	66.417	66.481	SES FATURAMENTO	ANAPÓLIS	64
06/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	66.481	66.487	INOVA MEDICAL	GOIÂNIA	6
06/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	66.487	66.498	EMPRÉSTIMO BEE	GOIÂNIA	11
06/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	ANTONIO	66.498	66.511	SES MEDICAMENTO	GOIÂNIA	13
06/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	66.511	66.797	RETORNO P/ UNIDADE DE GOIÂNIA PARA URUAÇU	URUAÇU	286
07/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	66.797	66.805	LAVAR CARRO	URUAÇU	8
09/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	66.817	66.836	LEVAR AMOSTRA NO AEROPORTO	URUAÇU	19
09/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	66.836	66.846	PEGAR DOAÇÃO NA UPA	URUAÇU	10
09/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	66.846	66.854	PEGAR EMPRÉSTIMO HOSPITAL EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	8
10/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	66.854	66.861	ESCRITÓRIO IMED	URUAÇU	7
10/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	66.861	66.878	REGIONAL DE SAÚDE SERRA DA MESA	URUAÇU	17
10/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	66.878	66.882	CORRÊIO	URUAÇU	4
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRICIA	FELIPE	66.898	67.136	APAE	ANAPÓLIS	238
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	67.136	67.191	PEGAR CRACHÁ	GOIÂNIA	55
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	FELIPE	67.191	67.208	PEGAR EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	17
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	67.208	67.222	DEVOLUÇÃO E PEGAR ACE HOSPITALAR	GOIÂNIA	14
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	67.222	67.226	DEVOLUÇÃO E PEGAR METROLAB	GOIÂNIA	4
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	67.226	67.229	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	3
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	67.229	67.231	COLETAR MONITORES	GOIÂNIA	2
11/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	67.231	67.514	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	283
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	67.514	67.523	BUSCAR THAIS	URUAÇU	9
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	67.523	67.534	BUSCAR EMPRÉSTIMO NA UPA	URUAÇU	11
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	67.534	67.539	LEVAR COLABORADOR	URUAÇU	5
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	67.539	67.557	LEVAR THAIS	URUAÇU	18
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	67.557	67.573	BUSCAR MEDICAMENTO REGIONAL	URUAÇU	16
12/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	67.573	67.585	LEVAR EMPRÉSTIMO UPA	URUAÇU	12
13/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	67.585	67.664	DEMANDA ADM (DANILO)	URUAÇU	79
13/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	67.664	67.691	DEMANDA ADM (DANILO)	URUAÇU	27
15/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	67.691	67.701	LAVAR CARRO	URUAÇU	10
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	67.701	67.975	HOSPITAL CORA DEIXAR LEILIANE	URUAÇU	274
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	67.975	67.999	DEVOLUÇÃO MAEVE HOSPITALAR	APARECIDA DE GOIÂNIA	24
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	67.999	68.009	DEVOLUÇÃO BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	10

16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	68.009	68.023	DEVOLUÇÃO LUNAX	GOIÂNIA	14
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	68.023	68.038	DEVOLUÇÃO ACE	GOIÂNIA	15
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	68.038	68.042	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	4
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	68.042	68.056	PAGAR EMPRÉSTIMO HOSPITAL HUGOL	GOIÂNIA	14
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	68.056	68.077	BUSCAR LEILIANE	GOIÂNIA	21
16/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	68.077	68.352	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	275
17/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	68.352	68.361	BUSCAR THAIS	URUAÇU	9
17/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	68.361	68.370	LEVAR THAIS	URUAÇU	9
17/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	68.370	68.541	PAGAR EMPRÉSTIMO	MARA ROSA	171
18/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	ANTONIO	68.541	69.143	DEIXAR THAIS NA SES/SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	602
19/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	69.143	69.153	BUSCAR THAIS	URUAÇU	10
19/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	69.153	69.164	BUSCAR EMPRÉSTIMO IGREJA	URUAÇU	11
19/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	69.164	69.171	BUSCAR THAIS	URUAÇU	7
20/03/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRICA	FELIPE	69.190	69.428	APAE	ANAPÓLIS	238
20/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	69.428	69.501	MAEVE HOSPITALAR DEVOLUÇÃO	APARECIDA DE GOIÂNIA	73
20/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	69.501	69.511	COLETA NA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	10
20/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	69.511	69.543	COLETA TRINDADE	APARECIDA DE GOIÂNIA	32
20/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	69.543	69.836	RETORNO UNIDADE	APARECIDA DE GOIÂNIA	293
22/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	69.836	69.902	BUSCAR DARLISSON E LEVAR CAMPINORTE	CAMPINORTE	66
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	69.902	69.910	BUSCAR MATERIAL	URUAÇU	8
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	69.910	69.925	LEVAR MEDICAMENTO NA UPA	URUAÇU	15
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	69.925	69.935	LEVAR O DARLISSON NA RUA	URUAÇU	10
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	69.935	69.945	BUSCAR E LEVAR MEDICAMENTO HOSP. EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	10
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	SESMT	ANTONIO	69.945	69.969	CORREIO SESMT	URUAÇU	24
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	69.969	69.975	BUSCAR MATERIAL SECRETARIA ESTADUAL	URUAÇU	6
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	69.975	69.980	LEVAR EMPRESTIMO EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	5
23/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	69.980	69.985	PETRO POSTO PEGAR COMBUSTIVEL	URUAÇU	5
									5.398

punto

PETRO POSTO
URONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
02/03/2026 16:08:12
DOC:925973 AUT:1058925973

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 65279
Litros 32,25
Valor 160,93
Abast. 160,93
Valor Total 160,93

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 769,79

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 160,93	NF-e Nº: 000.000.022 SÉRIE : 2
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
JUSTIVEIS LTDA SPAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6296437814		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.022 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 2000 0000 2210 0000 0467 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 152260068474191 - 02/03/2026 16:11:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05	

CINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/03/2026
BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/03/2026
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:09:49	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,68	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 160,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 ACRESCIMO: RS 9,68	22071090	0 60	5656	L	32,25	4,69	151,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:46 Terminal:TERMINAL Op:USUARIO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU BASE DE ICMS ST 160,93 VALOR DE ICMS ST 28,97 KM 65279 PLACA SWK8F33 MOTORISTA ANTONIO	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***
 TICKET LOG
 POSTO PAPELEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 846
 ESTAB:00000000447978 TERM:00000001
 Transacao Cartao Freta
 03/03/2026 15:31:24 NSU: 059181

CDMPRA
 Etanol
 Km: 65609
 Litros Valor
 Abast. 35,01 171,20
 Valor Total 171,20

CON0001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 NF MAD COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 590,59

Novo Aut: 163188

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 585812)
 (NSU D-TEF : 059181)

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

NF-e
 N.º: 00007503
 SÉRIE: 003

EO LTDA
 GO

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 00007503
 SÉRIE: 003
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5226 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0075 0317 8001 9660

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

CNPJ
 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152260072651791 03/03/2026 15:31:43

CNPJ/CPF	19324171000870	DATA DA EMISSÃO	03/03/2026
Bairro/DISTRITO	CENTRO	CEP	76400000
UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	103682074
DATA DA ENTRADA		DATA DE SAÍDA	03/03/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	160,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,50	0,00	171,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
POSTO PAPELEGUAS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	3		GO	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. PRESIDENTE KENNEDY	GOIANIA	GO	103682074		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	GST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	35,011	4,590	160,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 11,98 Federal , 24,31 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 vEnclni:5229984,539 vEncFin:5230019,550 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO D E MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : SWK-8F33 odometro : 65.609,00 PDV1 -



UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N. 139
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
04/03/2026 09:04:13
DOC: 310685 AUT: 1059310685

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 194,91

NF-e
Nº 000.035.117
Série 004

RACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TICKET LOG

IBUSTIVEL E
ES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RO - URUACU - GO - CEP:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5226.0303.9812.4500.0135.5500.4000.0351.1714.0538.0062

1015
com.br

Nº 000.035.117
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

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

COMPRA
Etanol
Km: 65906

Litros Valor
39,06 194,91
194,91

Abast. Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 403,68

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260075255896

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.981.245/0001-35

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.824.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

04/03/2026

R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DA SAÍDA

04/03/2026

MUNICÍPIO

URUACU

UF

GO

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:05:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,28 (15,02%)	194,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	39,0610	- 4,99	0,00	194,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 26,22 (FED); R\$ 3,06 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 8D694B
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
PLACA: SWK8P33
KM: 65906
FRENTEISTA: 33

RESERVADO AO FISCO

punto.

UNIDADE POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
04/03/2026 16:21:41
DOC:431355 AUT:1059431355

DE LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
RUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 36,43

NF-e
Nº 000.035.137
Série 004

ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BUSTIVEL E
S LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5226 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0351 3716 5709 8950

0 - URUACU - GO - CEP:

015
m.br

Nº 000.035.137
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

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

152260077237456

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 65935
Litros 7,30
Abast. 36,44
Valor Total 36,44

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 367,24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.981.245/0001-35

TUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

04/03/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DA SAÍDA

04/03/2026

UF

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:17

URUACU

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,47 (15,02 %)	36,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH*	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	7,3010	4,99	0,00	36,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 4,90 (FED), R\$ 0,57 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: PLACA: SWK8F33 KM: 65935 FRENTE: 9	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

UNICOM POSTO GUARUJA
R. WEL CASPAR N 138
CNPJ 09981245000135

É LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UNICOM DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 136,48

NF-e
Nº 000.035.152
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
06/03/2026 07:20:48
DOC: 778800 AUT: 1059778800

BUSTIVEL E
S LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.152
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO*
5226 0303 9812 4500-0135 5500 4000 Q351 5216 3691 4614

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

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 66175

15
a.br

Litros Valor
Abast. 27,35 136,48
Valor Total 136,48

PROTOCOLO-DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260083407309

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
03.981.245/0001-35

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 4.230,76

ENDEREÇOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70
DATA DA EMISSÃO
06/03/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
76400-000
DATA DA SAÍDA
06/03/2026

MUNICÍPIO
URUACU
UF
GO
TELEFONE / FAX
(11)3141-1128
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
07:22:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,50 (15,02 %)	136,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	27,3510	4,99	0,00	136,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 18,36 (FED), R\$ 2,14 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
PLACA: SWK8F33
KM: 66175
FRENISTA: 37

RESERVADO AO FISCO

punto

AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3127
CNPJ: 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
06/03/2026 15:49:02
DOC: 934986 AUT: 1059934986

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 66521 Litros 54,73 Valor 245,74
Abast. 54,73 245,74
Valor Total 245,74

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.985,02

10, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
IR TOTAL: R\$ 245,74

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº10313
SÉRIE: 2

LESTE UNIVERSITARIO : (62) 3093-5396	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº10313 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1		
		CHAVE DE ACESSO 5226 0301 0027 4000 0120 5500 2000 0103 1314 8040 3001 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 152260085781118 - 06/03/2026 15:52:30		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20	
MUNICÍPIO CEP UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL URUACU 76400-000 GO		DATA EMISSÃO DATA SAÍDA / ENTRADA 06/03/2026 06/03/2026	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		HORA ENTRADA / SAÍDA 15:52:30	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		245,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		245,74

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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 15,02 % = R\$ 36,91 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	54,731	4,49	0,00	0,00	245,74	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 33,05 Federal, R\$ 3,86 Estadual, Fonte IBPT. |||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 99194

RESERVADO AO FISCO

puerto

POSTO POSTO
ARONEL GASPARI 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
10/03/2026 10:47:46
DOC:574571 AUT:1060574571

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 66865
Abast.
Valor Total

Litros 51,24
Valor 268,50
268,50

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.716,52

S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 268,50	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.000.018 SÉRIE: 1
STIVEIS LTDA AR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 INE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.018 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 1810 0002 9415	
		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 152260100792405 - 10/03/2026 10:49:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05	

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 10/03/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:49:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 253,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,37	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 56,93	VALOR TOTAL DA NOTA 268,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD-MIREILLE PEREIRA DA) ACRESCIMO: R\$ 15,37 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2259186# EF:2259237#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	51,241	4,94	253,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,93

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 18,80 Federal, 38,13 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 268,50 - POS CREDITO: R\$ 268,50 Sequencia:2941 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK8F33 NIVUS km:66865	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 00007524
SÉRIE: 003

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LDB
POSTO PAPELEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
Transacao Cartao Frota
11/03/2026 14:53:10 NSU: 032153
COMPR
Etanol
Km: 067245
Abast. Litros Valor
Valor Total 42,61 212,62

LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA
N.º: 00007524
SÉRIE: 003
Página 1 de 1

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

5226 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0075 2411 9441 6461

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

CNPJ
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260106188434 11/03/2026 14:53:31

COHO001
INED - ADMINISTRATIVO
603574XXXXX7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LDB
Saldo disponivel: 3.503,90

NSU AUT: 873879

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 585894)
(NSU D-TEF : 032153)

CNPJ/CPF	19324171000870	DATA DA EMISSÃO	11/03/2026
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP	76400000
UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		DATA DE SAÍDA	11/03/2026

ALICULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	195,58
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
17,04	0,00	212,62

POSTO PAPELEGUAS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0 - EMIENTE	3			
AV. PRESIDENTE KENNEDY	1 - DESTINATÁRIO				
	MUNICIPIO	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	GO	103682074			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42,611	4,990	195,58	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 14,88 Federal , 30,19 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncni:4505205,579 vEncFin:4505248,190 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO D E MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : SWK-8F33 odometro : 67.245,00 PDV1 -

punto

PETRO POSTO
LONONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
12/03/2026 15:24:32
DOC: 122521 AUT: 1061122521


TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 67570

Abast. Litros Valor
49,00 256,76
Valor Total 256,76

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.247,14

EIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 256,76	NF-e Nº: 000.000.025 SÉRIE: 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

EUSTIVEIS LTDA SPAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.025 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 2510 0003 7730
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 152260110508495 - 12/03/2026 15:27:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.819.301/0001-05	

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 12/03/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:26:57

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 242,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,70	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 54,43	VALOR TOTAL DA NOTA 256,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD-JOAO DOMIZETE) ACRESCIMO: R\$ 14,70 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3349202# EF:3349251#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	49,00	4,94	242,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,43

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 17,97 Federal, 36,46 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 256,76 - POS CREDITO: R\$ 256,76 Sequencia:3773 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto
 AUTO POSTO GUARUJA
 RONEL GASPAR N 138
 CNPJ 03981245000133

DANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 EDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 53,04
 NATURA DO RECEBEDOR

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

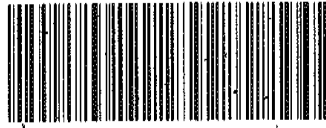
TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 13/03/2026 08:41:13
 DOC: 283716 AUT: 1061283716

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 67654

Abast. Litros Valor
 Valor Total 10,42 53,04
 53,04

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****4438
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponível: 3.194,10

DE COMBUSTIVEL E IIFICANTES LTDA GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 xpartv3.5 - xpart.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	Nº 000,035.192 Série 004 Folha 1/0	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260112862386	CHAVE DE ACESSO 5226 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0351 9

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
103293990		19.324.171/0008-70	(11)3141-1128	76400-000	GO	13/03/2026
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		DATA DA SAÍDA
CENTRO		URUACU				13/03/2026

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	7,97	
VALOR DO SFORNO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	GO	PLACA

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	10,4210	5,090000	0,00	53,04	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: RS 7,13 (FED), RS 0,83 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 8D69AB CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 - CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE PLACA: SWK8F33 KM: 67654 FRETEISTA: 38 N PEDIDO	RESERVAÇÃO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

punto UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - COODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
15/03/2026 15:35:03
DOC: 658748 AUT: 1061658748

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 67697 Litros Valor
Abast. 9,45 48,10
Valor Total 48,10

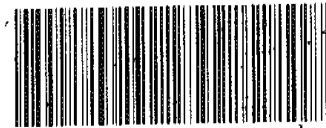
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.146,00

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 48,10
ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.035.209
Série 004
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260122939550

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0352

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE/FAX (11)3141-1128 CEP 76400-080 UF GO DATA DA EMISSÃO

BAIRRO/DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 15/03/2026

DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	7,22	
DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS

PRETE POR QNTA 9 - SEM PRETE CNPJ/CPF INSCRIÇÃO

ENTREGA MUNICÍPIO UF CÓDIGO ANTT PLAC

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	9,4500	-5,090000	0,00	48,10	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 6,47 (PED), R\$ 0,76 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 8D69AB
CLIENTE:IMED - URUACU
CPE/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:FELIPE
PLACA:SWK3F33
KM:67697
FRENTISTA 22
N PEDIDO

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***

TICKET LOG
 POSTO PAPALEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 646
 ESTAB:00000000447979 TERN:0000001
 Transacao Cartao Freta
 16/03/2026 12:57:42 NSU: 032799

COMPRA
 Etanol
 Km: 068069

Litros Valor
 40,16 200,39

Abast. Valor Total
 200,39

COB0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 6035743*****4438
 NF NAO COLEIADA PELA TICKET LOG

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

NSU Aut: 862442

VIA ESTABELECIMENTO

(CUPON FISCAL: 588175)
 (NSU D-TEF : 032799)

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDOR

NF-e

N.º: 000007536

SÉRIE: 003

15
EO LTDA
 GO

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007536

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5226 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0075 3614 6780 4010

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

CNPJ
 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152260125630428 16/03/2026 12:58:02

CNPJCPF
 19324171000870

DATA DA EMISSÃO
 16/03/2026

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 76400000

DATA DA ENTRADA

UF
 GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA
 16/03/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	16,06	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				200,39

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPALEGUAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJCPF
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY	MUNICIPIO GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	40,16	4,990	184,33	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 14,02 Federal , 28,45 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEnclni:4506842,850 vEncFin:4506883,010 |Vendedor: 11481 - ALEXSANDRA VASCO NCELOS ARAUJO Itens: [1] Operador: ALEXSANDRA Placa : SWK-8F33 odometro : 6 8.069,00 PDV1 -

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 183
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
17/03/2026 09:57:47
DOC:063226 AUT:1062063226

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 68364

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	52,07	272,85
		272,85

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.672,76

A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 272,85	NF-e Nº: 000.000.036 SÉRIE : 1
NATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

IVEIS LTDA 163 QUADRA01 LOTE 01 02 NTRO UACU GO 76400000 E: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.036 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 3610 0005 3420
			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 47.819.301/0001-05	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260128953796 - 17/03/2026 10:00:33			

IA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 17/03/2026
R ANAPOLIS, SN QUADRA 28 LOTE 09A SALA 03		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF GO	HORA DE SAÍDA 10:00:30
FONE/FAX (11) 3141-1128		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 257,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,62	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 57,84	VALOR TOTAL DA NOTA 272,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:MOISES CAROLINO) ACRESCIMO: R\$ 15,62 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1547196# EF:1547248#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	52,071	4,94	257,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,84

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 272,85 - DINHEIRO: R\$ 272,85 Sequencia:5342 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK8F33 km:68364 media:15.25 k/l	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 153
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
17/03/2026 16:16:30
DOC:161563 AUT:1062161563

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 68537

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	41,60	217,98
		217,98

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.454,78

S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 217,98	NF-e Nº: 000.000.040 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

USTIVEIS LTDA
PAR. 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
FONE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.040
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 4010 0005 4720

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
152260130581176 - 17/03/2026 16:20:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.819.301/0001-05
------------------------------------	----------------------------

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 17/03/2026
OTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:20:04

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 205,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,48	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 46,21		VALOR TOTAL DA NOTA 217,98		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 12,48 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3352131# EF:3352173#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	41,599	4,94	205,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,21

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 217,98 - POS CREDITO: R\$ 217,98 Sequencia:5472 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SWK8F33 km:68537 media:4.16 k/l	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
19/03/2026 17:24:31
DOC:691016 AUT:1062691016

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 69178

	Litros	Valor
Abast.	53,14	278,45
Valor Total		278,45

SLTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 278,45	NF-e Nº: 000.000.049 SÉRIE: 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

JUSTIVEIS LTDA PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.049 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 4910 0006 2184
		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 47.819.301/0001-05
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260139074819 - 19/03/2026 17:25:21		

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.978,88

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/03/2026
R ANAPOLIS, SN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:25:18

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 262,51
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,94	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 59,03	VALOR TOTAL DA NOTA 278,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC SWK8F33	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 (ATD:CLAUDINEY DOS SANTOS) ACRESCIMO: R\$ 15,94 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1549002# EF:1549055#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	53,14	4,94	262,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 278,45 - POS CREDITO: R\$ 278,45-Sequencia:6218 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C :550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F33 -km:69178 -med	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

COMBUSTIVEIS LTDA
AV VALERILIA 23
CNPJ 25948144000143

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76019307
ESTAB: 880200900035158
20/03/2026 13:01:50
DOC:865397 AUT:1062865397

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 69514

	Litros	Valor
Abast.	36,23	177,14
Valor Total		177,14

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.801,74

punto LITO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
22/03/2026 07:08:41
DOC: 148597 AUT: 1063148597

TICKET LOG

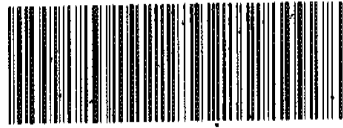
COMPRA
Gasolina Comum
Km: 69840

Litros 37,06
Valor 259,05
Abast. 37,06
Valor Total 259,05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.542,69

CANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
EDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 259,05

NATURA DO RECEBEDOR

DE COMBUSTIVEL E CANTES LTDA AR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 tel: (62)3357-1015 www.xpert.com.br	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 1 - SAÍDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260148867898	
Nº 000.035.255 Série 004 Folha 1/0	CNPJ / CPF 03.981.245/0001-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-4128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 22/03/2026
-----------------------------------------	--------------------	----------------------------------------	-------------------------	-----------------	--------------------------------------

BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 22/03/2026
------------------------------------	----------------------------	------------------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	93,78	
DESCONTOS	OUTRAS DEDUÇÕES / ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSY	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
3	GASOLINA ORIGINAL COMUM ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 37,0610 (L) - Aliq.: R\$ 1,5700 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 58,19	27101259	061	5656	LT	37,0610	6,990000	0,00	259,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 31,35 (FED), R\$ 62,43 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 193241710008370 CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE PLACA: SWK8F33 KM: 69840 FRETE: 37 N PEDIDO ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023 - BC 37,06 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 58,19	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ: 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
23/03/2026 15:04:59
DOC: 407689 AUT: 1063407689

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25590

Litros Valor
22,27 116,69
Abast. 116,69
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.426,00

STIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 116,69

NF-e
Nº: 000.000.051
SÉRIE: 1

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

STIVEIS LTDA

R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
Nº: 76400000
NE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.051
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 5110 0006 5564

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

152260142771180 - 20/03/2026 15:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

20/03/2026

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/03/2026

MUNICÍPIO
URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:51:16

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		110,01	
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	6,68	0,00	24,74	116,69			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
			9-Sem Frete		TXA6H49		
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R\$ 6,68 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2265520# EF:2265542#ANP:810101001#	22071090	0	60	5656	L	22,269	4,94	110,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 116,69
- POS CREDITO: R\$ 116,69-Sequencia:6556 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550
E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXA6H49 -km:25590 -MOTORISTAANT
ONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 116,69 VALOR DE ICMS ST 21,00
Trib aprox R\$8,17 Fed, R\$16,57 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

punto

PETRO POSTO
URONEL GASPAR 1653
CNPJ: 47519381000105


IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 173,19	NF-e
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.000.057 SÉRIE : 1

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
23/03/2026 15:12:25
DOC: 409900 AUT: 1063409900

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 69982
Litros 33,05
Valor 173,18
Abast. 173,18
Valor Total 173,18

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.252,82

USTIVEIS LTDA PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 FONE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.057 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
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 152260153911040 - 23/03/2026 15:15:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 09A SALA 03		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 23/03/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:15:24

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		163,27	
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	9,92	0,00	36,71	173,19			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete		SWK8F22		
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 (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R\$ 9,92 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3355175# EF:3355208#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	33,051	4,94	163,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 173,19 - POS CREDITO: R\$ 173,19-Sequencia:7492 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F22 -NIVUS -km:69982 -frota :SWK8F33 -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 173,19 VALOR DE ICMS ST 31,17 Trib aprox R\$12,12 Fed, R\$24,59 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEZ GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
24/03/2026 10:56:45
DOC: 588618 AUT: 1063588618

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 35154
Abast. Litros Valor
Valor Total 33,40 170,00 170,00

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 912,82

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

IMED E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 170,00

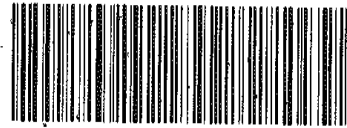
SINATURA DO RECEBEDOR

IMED DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

xpert v3.0 - xpert.com.br

Nº 000.035.269

Série 004.

Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260157029504

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0303 9812 4500 0135 5500.4000 0352 69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

IMED E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

24/03/2026

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

24/03/2026

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	25,53	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	9 - SEM FRETE	CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CÓDIGO ANTI	

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
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071040	060	5656	LT	33,3990	5,090000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	-0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
<p>TRIB. APROX.: R\$ 22,87 (FED), R\$ 2,67 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 8D69AB CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: ANTONIO NEWTON PLACA: TXAG642 KM: 35154 PRETISTA: 38 N PEDIDO</p>	

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 62407.472935 84573.440009 7 13970000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00624074-7
Número do documento 1.TL-12679304		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 26/03/2026		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) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 62407.472935 84573.440009 7 13970000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/03/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 24/03/2026	No documento 1.TL-12679304	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 24/03/2026	Nosso Número 109/00624074-7
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 | Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:22 do dia 01/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2026.

Código de controle da certidão: **4CC4.EC69.6F9D.F00D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **02 dias do mês de MARÇO 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 n° 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 n° 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 30/4/2026.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 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: **39585761**
Autenticação: **50024029**





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: 13459399/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:22:18

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT 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: 17/03/2026 a 15/04/2026

Certificação Número: 2026031704060869209986

Informação obtida em 24/03/2026 09:16:29

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



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:	004164	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080240059812011664930002514010000021001	
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
<u>Data de vencimento</u>	26/03/2026
Valor nominal	R\$ 210,01
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 210,01
<u>Data do Pagamento:</u>	26/03/2026

Autenticação Bancária:	7D44CE160F420509D3B880000
-------------------------------	---------------------------

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: 134111 Valor Líquido (R\$): 210,01

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 210,01

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: 12/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/03/2026, às 11:40:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:37:31, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	12ª Semana Científica Dos Programas de Residência Uni e Multiprofissional da SES-GO.
Motivo	Participação obrigatória das residentes como ouvintes das apresentação dos trabalhos de Conclusão de Residência (TCR), fortalecendo a ciência, a prática profissional e o SUS por meio da troca de conhecimentos e experiências.
Data	04/02/2026 e 05/02/2026
Participantes Hosp. Apoiado	Eduarda Melo Viturino das Chagas
Participantes	Eduarda Melo Viturino das Chagas
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<p>Data: 04/02/2026</p> <p>Às 08h00 foi realizado um café da manhã de boas-vindas no Auditório Escola de Saúde de Goiás. Em seguida, iniciou as apresentações de TCR da Residência Multiprofissional (Enfermagem) nas Unidades de Saúde da SES-GO que possuem residência Multiprofissional e uniprofissional com temas voltados a Infectologia, Ginecologia Obstetricia, Urgência e Emergência e Trauma.</p> <p>Data: 05/02/2026</p> <p>No segundo dia também iniciou às 08:00 e em seguida continuaram as apresentações de TCR com temáticas referentes a relatos de caso em Infectologia, Ginecologia Obstetricia, Urgência e Emergência e Trauma.</p>
Agenda
<p>04/02/2026: Apresentações 12ª Semana Científica Dos Programas de Residência Uni e Multiprofissional da SES-GO.</p> <p>05/02/2026: Apresentações 12ª Semana Científica Dos Programas de Residência Uni e Multiprofissional da SES-GO.</p>



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.



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 26030096955-28

Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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 n°: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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 n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



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

FT00134111 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134111	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 210,01	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.11 após 30/03/2026 Multa de R\$ 4.20 após 31/03/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/03/2026 18:17:38
Valor por extenso	Duzentos e Dez Reais e Um Centavo*****			
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 109/00024005-9	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 02400.598120 11664.930002 5 14010000021001		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134111	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00024005-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 210,01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.11 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 4.20					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024005-9
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134111 - 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												
	MELO VITURINO DAS CHAGAS/EDUARDA			23/01/2026	VC00945374				04/02/2026 até 05/02/2026		Hospedagem Diárias: 001	
ND00714752	00619235	210,01 [R\$]	1,000000	210,01	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,01
298032-309953	OFT PLACE HOTEL							4001005020 737077				
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				210,01	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,01

Total da Fatura 210,01



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

Samara Aline Moura
Érica Aparecida Batista Caixeta
Eduarda Melo Vitorino das Chagas



Hotel

Localizador

1433548

Prazo

26/01/26 15:25

Hotel: OFT PLACE HOTEL

(<https://www.google.com/maps/search/Avenida+Anhanguera,+4999GOIANIA>)

Endereço: Avenida Anhanguera, 4999, GOIANIA

Quarto: Apartamento TPL

Qtd Quartos: 1

Check-In

04/02/26

Check-Out

05/02/26

Regime

CAFE DA MANHA

Diária

1

Adultos

3

Crianças

0

Pagamento

-

Valor Diária

210,02

Tarifa

210,02

Taxa

0,00

Fee

0,00

Total

210,02

Políticas:

- O cancelamento a partir da data 02/02/2026 12:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 210,02 .

Comparativo de Hotéis

Selecionado:

Hotel: Oft Place Hotel (Goiânia, Goiás, Brasil)

Endereço: Avenida Anhanguera, 4999,

Quartos: Apartamento TPL

Diária de Hotel: 210,02

Hotel mais barato:

Hotel: Rede Andrade Goiânia Centro (Goiânia, Goiás, Brasil)

Endereço: Av. Paranaíba, 1445,

Quartos: TRIPLE TWIN

Diária de Hotel: 160,05



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-

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

✉ emergencia@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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

