

Uruaçu, 08 de maio de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	03.506.307/000157	COMBUSTÍVEIS	12699450	R\$ 4.003,00	09/04/2026	09/04/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	01543.032/000104	ENERGIA	185764762	R\$ 3160	11/04/2026	13/04/2026	Despesa com energia do escritório
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIREL	07.407.994/000104	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL	R\$ 1.165,00	23/04/2026	23/04/2026	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
FLOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/000132	OUTRAS DESPESAS	62789	R\$ 814,00	30/04/2026	24/04/2026	Despesa com publicação de processo seletivo no Diário Oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	135660	R\$ 516,42	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com hospedagem de Laymara Leal de 14/01/2026 a 15/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	135668	R\$ 761,99	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com hospedagem de Joao Cunha de 03/03/2026 a 04/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	135664	R\$ 4.108,05	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 15/01/2026 A 14/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	135667	R\$ 3.946,05	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães no período de 04/02/2026 a 06/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	135663	R\$ 5.284,59	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com locação do veículo administrativo período de 10/01/2026 A 09/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	135661	R\$ 601,49	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com hospedagem de Lais Ribeiro de 14/01/2026 a 15/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/000102	VIAGENS	135659	R\$ 516,42	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com hospedagem de Darlison Santos de 14/01/2026 a 15/01/2026
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	03.506.307/000157	COMBUSTÍVEIS	12724749	R\$ 4.003,00	29/04/2026	29/04/2026	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) 19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	004259	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086285098293584573440009114120000400300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A 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>	09/04/2026
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>	09/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	8C44B4873EE205130FB990000
-------------------------------	---------------------------

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: 12699450      Valor Líquido (R\$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 10/04/2026      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: 08/04/2026

Responsável: Karolayne Pereira Marques



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 08/04/2026, às 17:12:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/04/2026, às 07:16:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 09/04/2026, às 08:24:45, 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, 08 de Abril de 2026.

Coordenação Administrativa



211986  
Bases  
25/03/2026  
Data Inicio 00:00:00  
Data Fim 07/04/2026  
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	1063881344	25/03/2026 14:53:26	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	70335	35.20	175,65	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064122851	26/03/2026 13:37:23	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	70673	53.58	280,76	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064178884	26/03/2026 17:02:14	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	70896	31.80	166,63	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064364964	27/03/2026 13:06:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	71180	42.45	211,83	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064701488	29/03/2026 21:18:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	71519	58.25	305,23	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064871703	30/03/2026 13:43:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	71863	39.86	198,90	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1064935292	30/03/2026 17:45:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	72133	48.00	251,52	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065047775	31/03/2026 09:37:53	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	72430	34.16	170,45	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065265722	01/04/2026 08:17:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	35357	47.70	249,95	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065471683	01/04/2026 18:06:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	35746	41.50	200,87	POSTO AURORA	AVENIDA JOSE ALFAIATE DE LIMA 463	CENTRO	PETROLINA DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1065734600	02/04/2026 17:00:52	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	72766	51.72	271,01	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066221390	06/04/2026 10:59:19	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	72836	13.31	67,75	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066280958	06/04/2026 15:01:14	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	73144	39.04	194,80	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066300784	06/04/2026 18:20:13	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	36129	33.40	170,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066385429	07/04/2026 07:08:20	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	73416	37.13	188,99	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066524312	07/04/2026 16:05:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	73769	37.44	186,83	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
Total											644,54	3.291,17				



TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:		25/03/2026 a 07/04/2026									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
25/03/2026 14:53:26	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	70335	35,20	R\$ 4,590	R\$ 175,65	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
26/03/2026 13:37:23	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	70673	53,58	R\$ 4,940	R\$ 280,76	PETRO POSTO	6035740430014438	
26/03/2026 17:02:14	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	70896	31,80	R\$ 4,940	R\$ 166,63	PETRO POSTO	6035740430014438	
27/03/2026 13:06:31	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	71180	42,45	R\$ 4,590	R\$ 211,83	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
29/03/2026 21:18:35	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	71519	58,25	R\$ 4,940	R\$ 305,23	PETRO POSTO	6035740430014438	
30/03/2026 13:43:07	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	71863	39,86	R\$ 4,590	R\$ 198,90	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
30/03/2026 17:45:46	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	72133	48,00	R\$ 4,940	R\$ 251,52	PETRO POSTO	6035740430014438	
31/03/2026 09:37:53	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	72430	34,16	R\$ 4,590	R\$ 170,45	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
01/04/2026 08:17:38	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	35357	47,70	R\$ 4,940	R\$ 249,95	PETRO POSTO	6035740430014438	
01/04/2026 18:06:59	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	35746	41,50	R\$ 4,840	R\$ 200,87	POSTO AURORA	6035740430014438	
02/04/2026 17:00:52	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	72766	51,72	R\$ 4,940	R\$ 271,01	PETRO POSTO	6035740430014438	
06/04/2026 10:59:19	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	72836	13,31	R\$ 5,090	R\$ 67,75	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
06/04/2026 15:01:14	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	73144	39,04	R\$ 4,590	R\$ 194,80	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
06/04/2026 16:20:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	36129	33,40	R\$ 5,090	R\$ 170,00	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430011259	
07/04/2026 07:09:20	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	73416	37,13	R\$ 5,090	R\$ 188,99	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
07/04/2026 15:05:12	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	SWK8F33	ETANOL	73769	37,44	R\$ 4,590	R\$ 186,83	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
								<b>R\$ 3.291,17</b>			

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
24/03/2026	NIVUS	SWK8F33	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	69.985	69.998	TRAZER COLABORADORA SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE	URUAÇU	13
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRICIA	FELIPE	69.998	70.244	APAE	ANAPÓLIS	246
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO/ALMOXARIFADO	FELIPE	70.244	70.301	SES ALMOXARIFADO	GOIÂNIA	57
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	70.301	70.311	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	10
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	70.311	70.314	COLETA DMI	GOIÂNIA	3
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	FELIPE	70.314	70.321	COLETA AEE	GOIÂNIA	7
25/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	70.321	70.603	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	282
26/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	70.657	70.661	SECRETARIA REGIONAL SERRA DA MESA	URUAÇU	4
26/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	70.661	70.808	ESCRITÓRIO IMED	URUAÇU	147
26/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	70.808	70.900	LEVAR EMPRESTIMO HOSPITAL UPÁ	GOIANESIA	92
26/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	70.900	70.905	REGIONAL DA SAÚDE	URUAÇU	5
27/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	70.905	70.912	HOTEL	URUAÇU	7
27/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	70.912	71.192	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	280
27/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	71.192	71.211	COLETA MAEVE HOSPITALAR	GOIÂNIA	19
27/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	71.211	71.217	COLETA	GOIÂNIA	6
27/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	71.217	71.510	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	293
30/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	71.522	71.836	BUSCAR MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	314
30/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	ANTONIO	71.836	71.849	COLETA ACE HOSPITALAR	GOIÂNIA	13
30/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	71.849	72.138	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	289
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	71.138	72.418	SESC CIDADANIA	GOIÂNIA	1.280
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	72.418	72.421	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	3
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	72.421	72.435	LOCADORA AEROPORTO	GOIÂNIA	14
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	72.435	72.461	COLETA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	26
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	72.461	72.470	SESC BUSCAR COLABORADORA	GOIÂNIA	9
31/03/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	72.470	75.752	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	3.282

6.701

\*\*\* NAO E DOCUMENTO FISCAL \*\*\*

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY, 646

ESTAB:00000000447978 TERM:00000003

Transacao Cartao Frota

25/03/2026 14:53:26 NSU: 034292

COMPRA

Etanol

Km: 070335

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	35,20	175,65

COR0001

IMEB - ADMINISTRATIVO

603574\*\*\*\*\*4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 737,17

Nsu Aut: 881344

VIA PORTADOR

(CUPON FISCAL: 559698)

(NSU D-TEF : 034292)

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDOR

NF-e

N.º: 000016944

SÉRIE: 004

15  
EO LTDA

GO

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000016944

SÉRIE: 004

Página 1 de 1



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

5226 0305 3498 5000 0182 5500 4000 0169 4413 0228 5008

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152260162076578 25/03/2026 14:53:36

CNPJ/CPF  
19324171000870

DATA DA EMISSÃO  
25/03/2026

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP  
76400000

DATA DA ENTRADA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

DATA DE SAÍDA  
25/03/2026

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	161,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	14,08	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				175,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	35,201	4,990	161,57	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\$: 12,29 Federal , 24,94 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 vEncli:5241747,509 vEnoFin:5241782,710 Operador: GERIVALDO Placa : SWK-8F33 odometro : 70.335,00 PDV3 -

punto.

PETRO POSTO  
JORNEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
26/03/2026 13:37:23  
DOC: 122851 AUT: 1064122851

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 70673

Abast. Litros Valor  
Valor Total 53,58 280,76 280,76

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponivel: 456,41

LTD OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 280,76	NF-e Nº: 000.000.065 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

<b>USTIVEIS LTDA</b>  PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6296437814	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b>  0 - Entrada 1 1 - Saída 1  Nº 000.000.065 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 6510 0008 5250  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 152260166088584 - 26/03/2026 13:38:17		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 47.819.301/0001-05

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 26/03/2026
Bairro/Distrito CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2026
Município URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 13:38:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 264,69
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,07	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 59,52	VALOR TOTAL DA NOTA 280,76

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 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\$ 16,07 #BC:9#BB:2#TQ:1#EL:3356999# EF:3357053#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	53,581	4,94	264,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 280,76 - POS CREDITO: R\$ 280,76-Sequencia:8525 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F33 -km:70673 -media:27.90 k/1 -BASE DE ICMS ST 280,76 VALOR DE ICMS ST 50,54 Trib aprox R\$19,65 Fed, R\$39,87 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

PETRO POSTO  
CORONEL GASPAR 102  
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
26/03/2026 17:02:14  
DOC: 178884 AUT: 1064178884

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 70896

Litros Valor  
Abast. 31,80 166,63  
Valor Total 166,63

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 289,78

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 166,63	NF-e
E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.000.066 SÉRIE : 1

USTIVEIS LTDA  
PAR, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
CEP: 76400000  
FONE: 6296437814

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.066  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 6610 0008 5940

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  
152260167010385 - 26/03/2026 17:03:30

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

NA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 26/03/2026
E 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2026
URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:03:23

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 157,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,54	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,32	VALOR TOTAL DA NOTA 166,63

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: JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R\$ 9,54 #BC:3#BB:1#TQ:1#EL:1552432# EF:1552463#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	31,80	4,94	157,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 166,63 - POS CREDITO: R\$ 166,63-Sequencia:8594 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F33 -km:70896 -media:7.01 k /1 -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 166,63 VALOR DE ICMS ST 29,99 Trib aprox R\$11,66 Fed. R\$22,66 Est. R\$0,00 - 47	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL \*\*\*

...TDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N.º: 000007583  
SÉRIE: 003

TICKET LOG  
POSTO PAPALEGUAS  
AV PRESIDENTE KENNEDY 646  
ESTAB: 00000000447979 TERM: 00000001  
Transacao Cartao Frota  
27/03/2026 13:06:31 NSU: 034692  
COMPRA  
Etanol  
Nr: 071180  
Litros 42,45 Valor 211,83  
Abast. Valor Total 211,83

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 000007583  
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 8314 2562 1058

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

CON0001  
INED - ADMINISTRATIVO  
608574\*\*\*\*\*4386  
NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

Senha Aut.: 364964

VIA ESTABELECIMENTO

(COUPON FISCAL: 586672)  
(NSU D-TEF : 034692)

CPNJ 05.849.850/0001-82  
PREÇO DE COLETA DE FÉ, ACET. ETIRR.: 152260170136215 27/03/2026 13:06:56

CNPJ/CPF 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO 27/03/2026  
BARRIO/DISTRITO CENTRO  
CSP 76400000  
DATA DA ENTRADA  
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DE SAÍDA 27/03/2026

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	194,85
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	16,98	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	211,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42,451	4,520	194,85	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\$: 14,82 Federal , 30,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEnclni:4512278,849 vEncFin:4512321,300 |Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCI SCO BARBOSA Itens: [1] Operador: WASHINGTON Placa : SWK-8F33 motorista : FELIPE IPE odometro : 71.180,00 PDV1 -Maquina/Equipamento: FELIPE

punto

PETRO PÓSTO  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

**REIMPRESSÃO**

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
29/03/2026 21:18:35  
DOC: 701488 AUT: 1064701488

**TICKET LOG**

COMPRA  
Etanol  
Km: 71519 Litros 58,25 Valor 305,23  
Abast. 58,25 305,23  
Valor Total 305,23

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 3.772,72

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 305,24	NF-e Nº: 000.000.074 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> AR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 DNE: 6296437814	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.074 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 7410 0009 6685
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 152260179989246 - 29/03/2026 21:19:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.819.301/0001-05	

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 29/03/2026
09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/03/2026
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 21:19:50

**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 287,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 17,48	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 64,71	VALOR TOTAL DA NOTA 305,24

**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\$ 17,48 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1554171# EF:1554229#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	58,251	4,94	287,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,71

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 305,24 - FOS CREDITO: R\$ 305,24-Sequencia:9668 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F33 -km:71519 -media:10.70 k/1 -BASE DE ICMS ST 305,24 VALOR DE ICMS ST 54,94 Trib aprox R\$21,37 Fed, R\$43,34 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

REI  
DAT

\*\*\* NAO E DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
TICKET LDB  
POSTO PAPELEGUAS  
AV PRESIDENTE KENNEDY 618  
ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
Transacao Cartao Ffota  
30/03/2026 13:48:07 NSU: 035106  
COMPRA  
Etanol  
Km: 071863  
Litros  
39,86  
Valor  
198,90  
Abast.  
Valor Total  
198,90

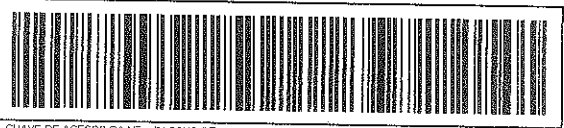
NATURE  
VENI  
INSCRIÇ  
10361  
DESTI  
NOME/RA  
IMED  
ENDEREC  
RUA /  
MUNICIPI  
URU/  
FATUR

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LDB  
Saldo disponivel: 3.573,82  
NsM AUT: 071703  
VIA PORTADOR  
(CUPON FISCAL: 506797)  
(NSU D-TEF : 035106)

DTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N.º: 000007590  
SÉRIE: 003

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
SAÍDA  
N.º: 000007590  
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 9010 1202 5220  
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  
850/0001-82 152260182046615 30/03/2026 13:43:33

CNPJ/CPF  
19324171000870  
DATA DA EMISSÃO  
30/03/2026  
BARRIO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
76400000  
DATA DA ENTRADA  
DATA DE SAÍDA  
30/03/2026  
UF  
GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCUI  
BASE DE C

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,94	0,00	198,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,861	4,990	198,96	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\$: 13,92 Federal , 28,24 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncInci:4513715,649 vEncFin:4513755,510 |Vendedor: 10921 - EDMAR BRANQUINHO FERREIRA Itens: [1] Operador: ED Placa : SWK-8F33 odometro : 71.873,00 PDV1 -

DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/2026  
 DATA DE EMISSÃO: 30/03/2026  
 DATA DE VALIDADE: 30/03/2026

**punto**

PETRO POSTO  
 AV. BRAGA PAR. 163  
 CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96029614  
 ESTAB: 880200900073817  
 30/03/2026 17:45:46  
 DOC:935292 AUT:1064935292


TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 72133

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	48,00	251,52
		251,52

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponivel: 3.322,30

DA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 251,52	NF-e Nº: 000.000.076 SÉRIE : 1
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>STIVEIS LTDA</b>  R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 INE: 6296437814	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.076 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 8193 0100 0105 5500 1000 0000 7610 0009 9328
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 152260183318070 - 30/03/2026 17:47:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 09A SALA 03		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/03/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:47:55

**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 237,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,40	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 53,33	VALOR TOTAL DA NOTA 251,52

**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:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R\$ 14,40 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2273360# EF:2273408#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	48,00	4,94	237,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,33

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 251,52 - POS CREDITO: R\$ 251,52-Sequencia:9932 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:SWK8F33 -km:72133 -media:12.79 k/1 -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 251,52 VALOR DE ICMS ST 45,27	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

\*\*\* NAO E DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 648  
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
 Transacao Cartao Freta  
 31/03/2026 09:37:53 NSU: 035278  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 072430  
 Litros Valor  
 34,16 170,45  
 Abast. 170,45  
 Valor Total 170,45

COR001  
 INED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4436  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponivel: 3,151,85

Novo Aut: 047775

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 568847)  
 (NSU D-TEF : 085278)

.TDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 TOR

NF-e  
 N.º: 000007593  
 SÉRIE: 003

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
 N.º: 000007593  
 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 9312 4377 3924**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152260185410589 31/03/2026 09:38:17**

CNPJ: 05.849.850/0001-82

CNPJ/CPF: 19324171000870

BAIRRO/DESTRITO: CENTRO CEP: 76400000

UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 31/03/2026  
 DATA DA ENTRADA:  
 DATA DE SAÍDA: 31/03/2026

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	13,66	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	170,45
DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO								VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	156,79

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: POSTO PAPALEGUAS

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: GO CNPJ/CPF: 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	34,16	4,590	156,79	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\$: 11,93 Federal , 24,20 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 vEnclni:5244489,110 vEncFin:5244523,270 |Vendedor: 11481 - ALEXSANDRA VASCO NCELOS ARAUJO Itens: [1] Operador: ALEXSANDRA Placa : SWK-8F33 odometro : 7 2.430,00 Obs.: km 72430 PDV1 -

EXCERTE O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

**punto.** PETRO POSTO  
CORONEL JOSÉ SPAR 103  
CNPJ: 47819301000105

S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 249,95	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA  
TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
01/04/2026 08:17:38  
DOC: 265722 AUT: 1065265722

**USTIVEIS LTDA**  
PAR, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
CEP: 76400000  
FONE: 6296437814

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.079  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0000 7910 0010 4793

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  
152260189874228 - 01/04/2026 08:18:35

**TICKET LOG**  
COMPRA  
Etanol  
Km: 35357  
Abast. Litros Valor  
47,70 249,95  
Valor Total 249,95

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

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 2.901,90

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/04/2026
---	--------------------------------	-------------------------------

K ANAFOLIS, S/N QUADRA 01 LOTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:18:31

**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 235,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,31	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 52,99	VALOR TOTAL DA NOTA 249,95

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC TXA6H42	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: NICOLE SOUZA DA SILV) ACRESO: R\$ 14,31 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2274533# EF:2274581#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	47,70	4,94	235,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,99

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 249,95 - POS CREDITO: R\$ 249,95-Sequncia:10479 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXA6H42 -km:35357 -MOTORISTAA NTONIO -BASE DE ICMS ST 249,95 VALOR DE ICMS ST 44,99 Trib aprox R\$17,50 Fed, R\$35,49 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL L

COMPROVANTE

POSTO AURORA  
ALFAIATE DE LIMA 463  
CNPJ 42186966000105

ANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
ENVOLVIMENTO - VALOR TOTAL: R\$ 200,86  
NATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 3420  
SÉRIE: 1

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 56011613  
ESTAB: 880200900053549  
1/04/2026 18:06:59  
OC: 471683 AUT: 1065471683

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 35746 Litros Valor  
41,50 200,87  
Abast. 200,87  
Valor Total

BUSTIVEL LTDA  
ALFAIATE DE LIMA, 463 - CENTRO  
AS - GO  
67

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 3420  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5226 0442 1869 6600 0105 5500 1000 0034 2011 3985 5609

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

152260192766836 - 01/04/2026 - 18:09:54

ENVOLVIMENTO ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

42.186.966/0001-05

DI  
NC  
IN  
EN  
R  
MU

COR0001  
MED - ADMINISTRATIVO  
03574\*\*\*\*\*4438  
FICHA NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 2.701,03

ENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

01/04/2026

BARRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2026

FONE / FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:09:53

URUACU

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 200,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
810101001	ETANOL COMUM	22071090	60	5929	LT	41,501	4,840000	200,86	0,00	0,00	0,00	0	0	

Cupons Fiscais / NF-e:

0282281,

SOFTWARE AUTOCOM-SISTEMAS (62) 3321-5175/(62)3843-6363

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Imed - Uruacu | Trib aprox R\$: 11,85 Federal e 50,22 Estadual. | Usuário: Gabriel Gomes Xavier Turno: 1 | Bico(s): 3-Etanol Comum | Obs: placa: txa6h42

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NO DOVANTE Nº



PETRO POSTO  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
02/04/2026 17:00:52  
DOC: 734600 AUT: 1065734600

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 72766  
Litros Valor  
Abast. 51,72 271,01  
Valor Total 271,01

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 2.430,02

S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 271,02	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.000.067 SÉRIE : 2

USTIVEIS LTDA  
SPAR, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
CEP: 76400000  
EFONE: 6296437814

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.067  
SÉRIE : 2  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0447 8193 0100 0105 5500 2000 0000 6710 0000 1388

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  
152260197106365 - 02/04/2026 17:03:21

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

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/04/2026
OTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:01:43

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 255,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,52	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 271,02			

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 ACRESCIMO: R\$ 15,52	22071090	0 60	5656	L	51,72	4,94	255,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Sequencia:138 -Terminal:TERMINAL -Op:USUARIO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -BASE DE ICMS ST 271,02 VALOR DE ICMS ST 48,78 OBS:PLACA SWK8F33 KM 72766 MOTORISTA ANTONIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS  
TERMINAL 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
06/04/2016 10:59:19  
DOC: 221390 AUT: 1066221390


TICKET LOG  
COMPRAS  
Etanol  
Km: 72836  
Litros 13,31  
Valor 67,75  
Abast. 67,75  
Valor Total 67,75

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 2.362,27

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 67,75  
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.035.365  
Série 004

<b>DE COMBUSTIVEL E FICANTES LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015 perv3.5 - xpert.com.br	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260210458696</b>
	Nº 000.035.365 Série 004 Folha 1/0	CNPJ / CPF <b>03.981.245/0001-35</b>

  
 CHAVE DE ACESSO  
**5226 0403 9812 4500.0135 5500 4000 0353 6515 6196-0587**

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

MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 06/04/2026
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------	---------------------------------	------------------	----------	-------------------------------

BARRIO / DISTRITO CENTRO.	MUNICIPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 06/04/2026	HORA DA SAÍDA 11:00:48
------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------

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	67,75	67,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	CODIGOS ANTI
			PLACA DO VEICULO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	BASE DE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	13,3110	5,090000	0,00	67,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. RS 9,11 (FED), RS 1,06 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B46141 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE PLACA: SWK8F33 KM: 72836 FRENTEIRA: 38 N PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

\*\*\* NAO E DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 646  
 ESTAB:0000000447978 TERM:00000001  
 Transacao Cartao Frotas  
 06/04/2026 15:01:14 NSU: 036164  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 073144  
 Litros 194 80  
 Valor 194 80  
 Abast. Valor Total 194 80

COR0001  
 IMEC - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4436  
 NF NAO COLEIADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponivel: 2.167,47

NSU Aut.: 280958

VIA PORTADOR

(COUPON FISCAL: 587117)  
 (NSU D-TEF : 086164)

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

NF-e  
 N.º: 000007612  
 SÉRIE: 003

15  
 EO LTDA  
 GO

DANFE

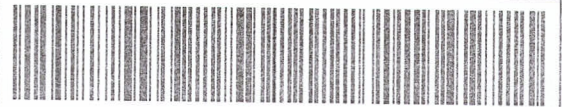
Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007612

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e/Pf CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
 5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 1212 5789 4410

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

PR. T. S. D. O. DE AUT. F. Z. C. A. O. D. E. T. R. I. M.  
 152260211512107 06/04/2026 15:01:37

CNPJ/CPF  
 19324171000870

DATA DA EMISSÃO  
 06/04/2026

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 76400000

DATA DA ENTRADA

UF  
 GO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA  
 06/04/2026

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,61	0,00	194,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00			0,00	179,19	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPALEGUAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY	MUNICIPIO 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	9C ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,04	4,590	179,19	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2055896	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\$: 13,63 Federal  
 , 27,66 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:8  
 vEncli:5738819,880 vEncFin:5738858,920 |Vendedor: 11423 - EDINALDO DOS SANT  
 OS BRITO Itens: [1] Operador: EDINALDO Placa : SWK-8F33 odometro : 73.144,00 PD  
 V1 -

punto. UNTO POSTO GUARUJA  
WONEL GASPAR N 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
06/04/2016 16:20:13  
DOC: 300734 AUT: 1066300784

TICKET LOG

COMPRA Etanol  
Km: 36129  
Litros Valor  
Abast. 33,40 170,00  
Valor Total 170,00

COR0007  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*1259  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 0,00

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 170,00

NF-e  
Nº 000.035.369.  
Série 004

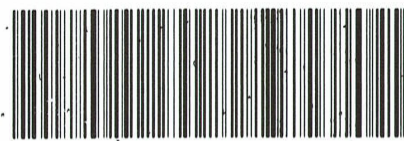
ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 SEFAZ Autenticadora



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Nº 000.035.369  
Série 004  
Folha 1/0

152260211380805

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0403 9812 4500 0135 5500 4000 0353 6911 2867 3762

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE - FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

06/04/2026

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUAÇU

DATA DA SAÍDA

06/04/2026

HORA DA SAÍDA

14:32:51

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

170,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
															ICMS	IPI	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5636	LT	33,3990	5,090000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB. APROX.: RS 22,87 (FED), RS 2,67 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - B46141</p> <p>CLIENTE (MED - URUAÇU)</p> <p>CPF/CNPJ: 19324171000870</p> <p>CIDADE: URUAÇU</p> <p>MOTORISTA: ANTONIO NEWTON</p> <p>PLACA: TXA6H42</p> <p>KM: 36129</p> <p>FRENTISTA: 38</p> <p>N PEDIDO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD

COHPRA

96006835

TERMINAL 880200900047663  
ESTAB: 07/04/2016 07:09:20  
DOC: 385419 AUT: 1066385429

TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km: 73416

Litros 37,13  
Valor 188,99  
Abast. 188,99  
Valor Total

COR0001  
INED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 1.978,48

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - Valor Total: 188,99

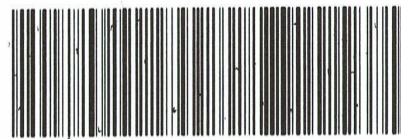
NF-e  
Nº 000.035.390  
Série 004

DE COMBUSTIVEL E  
ICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.035.390  
Série 004  
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260213717283

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0403 9812 4500 0135 5500 4000 0353 9017 4902 1661

PAR: 138 - CENTRO - URUACU - GO  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
Site: www.xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE/FAX (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 07/04/2026

BARRO/DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO URUACU DATA DA SAÍDA 07/04/2026 HORA DA SAÍDA 07:12:07

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	188,99
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					188,99
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					188,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPQ
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	37,1300	5,090000	0,00	188,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>TRIB. APROX.: RS: 25,42 (FED), RS 2,97 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - B46141                      CLIENTE: IMED - URUACU                      CPF/CNPJ: 19324171000870                      CIDADE: URUACU                      MOTORISTA: FELIPE                      PLACA: SWK8F33                      KM: 73416                      FRENTISTA: 32                      N PEDIDO</p>	

\*\*\* NAO E DOCUMENTO FISCAL \*\*\*

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY 616

ESTAB:00000000447978 TERN:0000001

Transacao Cartao Frota

07/04/2026 15:05:12 NSU: 036407

CONPRA

Etanol

Km: 073769

Litros

Abast.

Valor Total

37,44

Valor

186,83

CON001

IMEI - ADMINISTRATIVO

603574xxxxxx4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.791,85

Nov Aut.: 524312

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 587170)

(NSU D-TEF : 036407)

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DDR

NF-e

N.º: 000007619

SÉRIE: 003

IS

EO LTDA

GO

DANFE

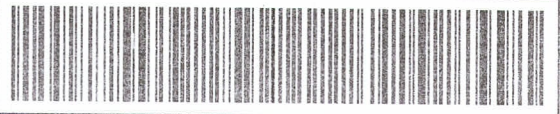
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007619

SÉRIE: 003

Página 1 de 1



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

5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 1918 8400 3395

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

PROTEÇÃO DE AUTÓR P/ IDENTIFICAÇÃO

152260215800145 07/04/2026 15:05:40

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

07/04/2026

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

07/04/2026

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

171,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

14,98

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

186,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103682074

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37,441	4,990	171,85	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 :1086B60DAC03933C0872FC5359663BB2 |Val. Aprox. Tributos R\$: 13,07 Federal , 26,52 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF.- GOODCARD nBico:6 vEncIn:5248111,389 vEncFin:5248149,330 |Vendedor: 11281 - FRANCISCO FABRICIO DA SILVA Iens: [1] Operador: FRANCISCO Placa : SWK-8F33 odometro : 73.769,00 P DV1 -

**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 62850.982935 84573.440009 1 14120000400300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00628509-8</b>
Número do documento <b>1.TL-12699450</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>10/04/2026</b>		Valor Documento <b>4.003,00</b>
(-) 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 62850.982935 84573.440009 1 14120000400300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/04/2026</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>08/04/2026</b>	No documento <b>1.TL-12699450</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>08/04/2026</b>	Nosso Número <b>109/00628509-8</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>4.003,00</b>

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 11:21:41 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **485A.2D05.0327.4219**

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**





Data: 30/03/2026 09h16min

Número	Validade
5209	28/06/2026

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

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

Certificamos que até a presente data constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado. Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer outras dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWR8ZSLK5VUXQDM3

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), 30 de Março de 2026



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: 36386149/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:21:57

Validade: 30/09/2026 - 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:** 05/04/2026 a 04/05/2026

**Certificação Número:** 2026040500360869209942

Informação obtida em 07/04/2026 09:19:07

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

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70
<b>Nome:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	02512   1292   000580133738-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09941 51875.572938 85633.150009 4 14160000003160
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.543.032/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70

<b>Data do Vencimento:</b>	14/04/2026
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/04/2026
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	31,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	31,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	31,60

<b>Data/hora da operação:</b>	13/04/2026 13:22:37
-------------------------------	---------------------


<b>Código da operação:</b>	63086648235
<b>Chave de segurança:</b>	H2XGRCWFM5AGNZJ

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%	
<b>Parceiro de Negócio</b> 122308718	
<b>Unidade Consumidora</b> 10023817346	
<b>Conta mês</b> MAR/2026	<b>Vencimento</b> 14/04/2026
<b>Total a pagar</b> R\$*****31,60	

Data das Leituras	Leitura Anterior 25/02/2026	Leitura Atual 27/03/2026	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 27/04/2026
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



NOTA FISCAL Nº 185764762 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 31/03/2026 08:39:16

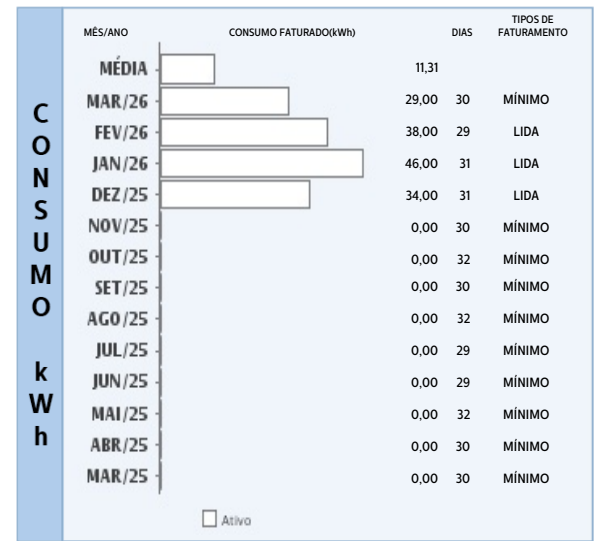
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52260301543032000104660001857647621023913545  
 Protocolo de autorização: 3522600010634342 - 31/03/2026 às 08:54:03  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 1/2026. VRC = R\$ 13,42542  
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/04/26 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\$)
<b>FORNECIMENTO</b>									
VL MÍN FAT CUSTO DISP	kWh	30,00	0,920017	27,60	0,85	27,6	0%	0	0,891810
<b>ITENS FINANCEIROS</b>									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
<b>TOTAL</b>				<b>31,60</b>	<b>0,85</b>	<b>27,60</b>		<b>0,00</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	27,6	0,5442%	0,15
ICMS	27,6	0%	0
COFINS	27,6	2,5218%	0,7



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14115	14144	1,000000	29

**Reservado ao Fisco**

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

<b>Resolução ANEEL</b> 3544/25	<b>Apresentação</b> 07/04/2026	<b>Nº do Programa Social</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

**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](http://equatorialenergia.com.br)

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

Equatorial Goiás oficial Equatorial Goiás Equatorial Goiás Equatorial Goiás

Equatorial Goiás: 0800 062 1500

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

Agência Gotana 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.

<b>BANCO ITAÚ</b>	341-7	34191.09941 51875.572938 85633.150009 4 14160000003160
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>	UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346	REFERÊNCIA MAR/2026
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE   TED
DATA DOCUMENTO 31/03/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026031004877	DATA PROCESSAMENTO 31/03/2026
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		NOSSO NÚMERO 109/94518755-7
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 31,60
		(-) 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](http://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 de 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      214600      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
31/03/2026	MAR/2026	14/04/2026

**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: 185764762      Valor Líquido (R\$): 31,60

Previsão de Pagamento: 14/04/2026      Valor Bruto (R\$): 31,60

Nº Contrato/Pedido: 03/2026

### 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: 02/04/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/04/2026, às 15:43:07, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 06/04/2026, às 14:58:30, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:02:45 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **24E6.16EC.50A2.4C89**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 36362039/2026

Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25

Validade: 30/09/2026 - 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:

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

**0010363-97.2021.5.18.0191 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE MINEIROS)**

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

**Total de processos: 2.**

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

## **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:** 21/03/2026 a 19/04/2026

**Certificação Número:** 2026032100380106994325

Informação obtida em 25/03/2026 09:15:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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:	004273	

Linha Digitável do Código de Barras	
75691333200100339100812284320541814250000116500	
Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Data de vencimento</u>	23/04/2026
Valor nominal	R\$ 1.165,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 1.165,00
<u>Data do Pagamento:</u>	23/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	454411B8B4C2052DFC1000000
-------------------------------	---------------------------

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: 2026/04      Valor Líquido (R\$): 1165,00

Previsão de Pagamento: 23/04/2025      Valor Bruto (R\$): 1165,00

Nº Contrato/Pedido: 2026/04

### 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 16:15:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 07/04/2026, às 16:25:02, conforme horário oficial de Brasília.

---

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.600497 1 12740000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/11/2025</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122836</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122836-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>					CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.710501 1 13040000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/12/2025</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122847</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122847-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>					CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.640518 9 13350000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/01/2026</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122846</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122846-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>					CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.570525 8 13660000116500

Parcela / Plano <b>052</b>	Vencimento <b>23/02/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122845-7</b>	
Nº Documento <b>122845</b>	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.400533 6 13940000116500

Parcela / Plano <b>053</b>	Vencimento <b>23/03/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122844-0</b>	
Nº Documento <b>122844</b>	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.320541 8 14250000116500

Parcela / Plano <b>054</b>	Vencimento <b>23/04/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122843-2</b>	
Nº Documento <b>122843</b>	

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.250557 1 14550000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/05/2026</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122842</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122842-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>			CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.180564 1 14860000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/06/2026</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122841</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122841-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>			CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.000572 2 15160000116500

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

Local de pagamento					Vencimento <b>23/07/2026</b>
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>
Data do Documento <b>03/12/2025</b>	Número do Documento <b>122840</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2025</b>	Nosso Número <b>0122840-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.165,00</b>
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: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUACU / GO</b>			CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.920580 8 15470000116500

Parcela / Plano <b>058</b>	Vencimento <b>23/08/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122839-2</b>	
Nº Documento <b>122839</b>	

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

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.850597 7 15780000116500

Parcela / Plano <b>059</b>	Vencimento <b>23/09/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122838-5</b>	
Nº Documento <b>122838</b>	

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

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.780604 4 16080000116500

Parcela / Plano <b>060</b>	Vencimento <b>23/10/2026</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento <b>1.165,00</b>	
(-) Desconto	
(+ ) Mora/Multa	
(+ ) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0122837-8</b>	
Nº Documento <b>122837</b>	

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

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:21:21 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **C86D.FADF.475B.6378**

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
<b>Certidão Número:</b> 104559 - 1 <b>Emitido em:</b> 14/04/2026 <b>Validade:</b> 14/05/2026 <b>Impresso em:</b> terça-feira, 14 de abril de 2026 <b>Código Verificador:</b> 1dKr7jxEv9iD	



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: 36387881/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:27:16

Validade: 30/09/2026 - 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:** 26/03/2026 a 24/04/2026

**Certificação Número:** 2026032607470977444905

Informação obtida em 27/03/2026 09:16:28

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

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70
<b>Nome:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	02512   1292   000580133738-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00453.540445 57947.790002 5 14320000081400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>05.702.124/0001-32</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED INSTITUTO DE MEDICINA E
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED HOSP HCN CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0008-70

<b>Data do Vencimento:</b>	30/04/2026
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/04/2026
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	814,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	814,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	814,00

<b>Data/hora da operação:</b>	24/04/2026 12:10:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	63638595652
<b>Chave de segurança:</b>	U2EPYH5GYK1PHHK1

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260416u05702124000132

Número da Nota <b>00062789</b>
Data e Hora de Emissão <b>16/04/2026 11:28:18</b>
Código de Verificação <b>RCWY-CAGQ</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**

Inscrição Municipal: **3.230.156-1**

Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**



Endereço: **AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Inscrição Municipal: **----**

CPF/CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Endereço: **R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000**

Município: **Uruaçu**

UF: **GO**

E-mail: **financeiro@imed.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços Prestados ao IMED no Período de Abril, conforme descrição detalhada abaixo:

Prestação de Serviços, publicação da RFP 02/2026, em 09/04/2026 no jornal DOEGO e no jornal Diário da Manhã para o IMED - Instituto de Medicina e Desenvolvimento - relacionados ao Contrato de Gestão firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão no. 080/2021 e Sexto termo aditivo - SES - GO), cujo objetivo é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual Centro Norte Goiano - HCN.

VENCIMENTO EM: 30/04/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 814,00.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 299,83**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 814,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

**06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	299,83	5,00%	14,99	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2026;

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador: 35503081205702124000132000000006278926040717335861

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor <b>05.702.124/0001-32</b>	Número da Nota <b>00062789</b>	Código de Verificação <b>RCWY-CAGQ</b>
---	-----------------------------------	---

**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----  
 Nome/Razão Social: ---- N°: ---- Compl.: --  
 Endereço: ---- E-mail: ----  
 Bairro: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**

Município: ---- CEP: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: **19.324.171/0008-70** NIF: ----  
 Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
 Endereço: **R ANAPOLIS** N°: **S/N** Compl.: **QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03**  
 Bairro: **CENTRO** E-mail: **financeiro@imed.org.br**

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **5221601 - Uruaçu - GO** CEP: **76400-000****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**SERVIÇO PRESTADO**

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **100301**  
 Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

**CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**

Situação tributária: **000 - Tributação integral**  
 Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

**OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**

NBS: **114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão**  
 NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
<b>284,84</b>				<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	<b>284,84</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,10%</b>	-	<b>0,28</b>
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		<b>0,90%</b>		<b>0,00%</b>	<b>0,90%</b>	<b>0,00</b>	<b>2,56</b>

**VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 299,83****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62789      Valor Líquido (R\$): 814,00

Previsão de Pagamento: 24/04/2026      Valor Bruto (R\$): 814,00

Nº Contrato/Pedido: 02/2026

### 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: 17/04/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 17/04/2026, às 15:59:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/04/2026, às 14:42:27, conforme horário oficial de Brasília.

RECIBO DO PAGADOR

**itau** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00453.540445 57947.790002 5 14320000081400

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>30/04/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 16/04/2026	Núm. do documento 62789	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/04/2026	Nosso Número 157 / 00004535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>814,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62789					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**itau** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00453.540445 57947.790002 5 14320000081400

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>30/04/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 16/04/2026	Núm. do documento 62789	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/04/2026	Nosso Número 157 / 00004535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>814,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62789					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



---

São Paulo, 8 de Abril de 2026

Proposta para Publicação  
No.125218

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU  
Suelen Costa  
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

---

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 02/2026**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 484,00

---

**Diário da Manhã**

Regional

R\$ 330,00

---

Total: R\$ 814,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: a combinar.
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br



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

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

**Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**  
**CNPJ: 05.702.124/0001-32**

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 11:13:52 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **3F66.0231.D75C.963D**  
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: 05.702.124/0001-32

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 26020130238-05  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:15:03  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0441759 - 2026

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 04/03/2026

**Validade:** 31/08/2026

**Tributos Abrangidos:** Imposto Sobre Serviços - ISS  
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento  
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA  
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE  
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)  
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 3.230.156-1- Início atv :12/05/2003 (AL SANTOS, 2441 - CEP: 01419-002 )

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

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

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

Certidão emitida às 10:43:31 horas do dia 18/04/2026 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** CB32A40B

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 36385607/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:17:10

Validade: 30/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.702.124/0001-32**, **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:** 05.702.124/0001-32  
**Razão Social:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  
**Endereço:** AL SANTOS 2441 CJ. 12 - 1 AND. / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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:** 14/04/2026 a 13/05/2026

**Certificação Número:** 2026041407521239776006

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080244770812011664930002914320000051642	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	28/04/2026
Valor nominal	R\$ 516,42
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b><u>VALOR PAGO</u></b>	R\$ 516,42
<u>Data do Pagamento:</u>	28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	C844A2AAA17205A4C49550000
-------------------------------	---------------------------

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: 135660      Valor Líquido (R\$): 516,42

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 516,42

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: 20/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 20/04/2026, às 10:27:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 22/04/2026, às 08:29:50, conforme horário oficial de Brasília.

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HCN – Projeto Integração Hospitalar em Rede – SES Goiás
<b>Motivo</b>	Sessão de imersão Presencial – SIP Lean Belt.
<b>Data</b>	14/01/2026 a 15/01/2026
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	TAYMARA LEAL POLONIATO
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>
<p>Data: 14/01/2026</p> <p>Data: 15/01/2026</p>
<b>Agenda</b>
<p>14/01/2026- Curso presencial no Hotel Alpha Park das 08:00H as 18:00 H com 02 horas de intervalo.</p> <p>15/01/2026- Curso presencial no Hotel Alfa Park das 08:00H as 16:30 H com 01:30 hora de intervalo.</p>



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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



Voucher de hotel  
 CONFIRMATION LOC  
 BB28271009-30499362-A(BB)

Date of Issue: 12/01/2026  
 Our LOC: 297400-309216

**Hotel:** ALPHAPARK  
**Hotel Category:**  
**Address:** Av. Alphaville Flamboyant Qd. Lt06 07 Goiania BR  
**Telephone:** 55-62-32577920  
**City / Country:** GOIANIA GO , Brasil

**Check-in:** 14/01/2026 - 14h00  
**Nights:** 1  
**Check-out:** 15/01/2026 - 12h00

**Room Type:** Triple Executive - ISS Fee  
**Board Type:** Bed and breakfast

**Pax Name:** Mr Taymara Leal Poloniato (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.  
 Hotel Name:ALPHAPARK  
 Hotel Address:Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, Goiania, BR  
 Hotel Phone:556232577900  
 Remarks:If you fail to check-in for this reservation, or if you cancel or change this reservation after CXL DEADLINE, you may incur penalty charges at the discretion of the hotel of up to 100% of the booking value, unless otherwise stated.,Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.  
 Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.  
 ,IMPORTANT NOTICE FOR THE HOTELIER:



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

You are by no means allowed to charge the guest for the room rate.  
 This booking is payable by a Single Use Credit Card/MasterCard of Yanolja Go Global, which you have received together with the reservation message.  
 NB! THE CARD IS PRELOADED automatically with funds, please DO NOT TAKE ANY AUTHORIZATIONS on it, you must simply charge directly the full booking amount to the card, as per contract upon clients' departure.  
 Do not delete or replace the Single Use Credit Card number with those of the guest.  
 If you are in doubt please contact your Managing Reservations Dept., or Yanolja Go Global on the emergency telephone numbers above.  
 Booked and payable by:BestBuy Travel  
 Supplier reference number:30499362  
 - If you fail to check-in for this reservation, or if you cancel or change this reservation after CXL DEADLINE, you may incur penalty charges at the discretion of the hotel of up to 100% of the booking value, unless otherwise stated.,Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.  
 Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.  
 ,IMPORTANT NOTICE FOR THE HOTELIER:

You are by no means allowed to charge the guest for the room rate.  
 This booking is payable by a Single Use Credit Card/MasterCard of Yanolja Go Global, which you have received together with the reservation message.  
 NB! THE CARD IS PRELOADED automatically with funds, please DO NOT TAKE ANY AUTHORIZATIONS on it, you must simply charge directly the full booking amount to the card, as per contract upon clients' departure.  
 Do not delete or replace the Single Use Credit Card number with those of the guest.  
 If you are in doubt please contact your Managing Reservations Dept., or Yanolja Go Global on the emergency telephone numbers above.  
 \*\* IMPORTANTE \*\*

TARIFA NET CONFIDENCIAIS  
 CLIENTE NAO ASSINA FATURA COM VALORES  
 UNIVERSAL NET - EMERGENCIA ACIONAR ( 11 ) 3384-2800 OU ( 11 ) 97679-5954  
 Additional 5% ISS tax on each night.: 6 BRL ( 0 )  
 IF YOU FAIL TO CHECK-IN FOR THIS RESERVATION, OR IF YOU CANCEL OR CHANGE THIS RESERVATION AFTER CXL DEADLINE, YOU MAY INCUR PENALTY CHARGES AT THE DISCRETION OF THE HOTEL OF UP TO 100% OF THE BOOKING VALUE, UNLESS OTHERWISE STATED.  
 Check-in Time: from 14:00. Check-Out Time: until 12:00. Breakfast from 6:00 to 10:00 Monday to Friday, Saturday, Sunday and public holidays from 6:30 to 10:30, served directly in the hotel restaurant.  
 Reception and service: 24hs. Children: (Children accompanied by parents or legal guardians up to 10 years old are free). Free parking.

**Room description**  
 Executive suite with three single beds, has split air conditioning, 32 'Led TV, electronic safe, minibar, hair dryer, office chair, workbench.

Included in price: MANDATORY Supplement - Additional 5% ISS tax on each night, total 6,00 BRL  
 CXL charges apply as follows: STARTING 12/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.  
 STARTING 13/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE. -  
 Check-in Time: from 14:00. Check-Out Time: until 12:00. Breakfast from 6:00 to 10:00 Monday to Friday, Saturday, Sunday and public holidays from 6:30 to 10:30, served directly in the hotel restaurant. Reception and service: 24hs. Children:

(Children accompanied by parents or legal guardians up to 10 years old are free).  
Free parking.

**Room description**

Executive suite with three single beds, has split air conditioning, 32 'Led TV, electronic safe, minibar, hair dryer, office chair, workbench.

Included in price: MANDATORY Supplement - Additional 5% ISS tax on each night., total 6,00 BRL

Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.

Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.

CXL charges apply as follows: STARTING 12/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.

STARTING 13/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.



# 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

FT00135660 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135660</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>516,42</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 30/04/2026 Multa de R\$ 10.33 após 01/05/2026				
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 02/04/2026 22:19:30
<b>Valor por extenso</b>	Quinhentos e Dezesseis Reais e Quarenta e Dois 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: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024477-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02447.708120 11664.930002 9 14320000051642</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135660	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024477-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 516.42
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 10.33					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024477-0
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00135660 - 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												
	LEAL POLONIATO?/TAYMARA		12/01/2026	VC00942406					14/01/2026 até 15/01/2026	Hospedagem Diárias: 001		
ND00723816	00614036	516,42 [R\$]	1,000000	516,42	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,42
297400- 309216	ALPHAPARK HOTEL LTDA							BB2827100 9-30499362-				
<b>Autorizador: JUNIOR</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				516,42	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,42

**Total da Fatura**

**516,42**

## 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





## 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080244846812011664930002114320000076199	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	28/04/2026
Valor nominal	R\$ 761,99
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 761,99
<u>Data do Pagamento:</u>	28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	9244ED715B5205D28E6330000
-------------------------------	---------------------------

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: 135668      Valor Líquido (R\$): 761,99

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 761,99

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: 15/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra

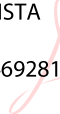


Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 15/04/2026, às 11:32:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/04/2026, às 09:09:51, conforme horário oficial de Brasília.

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HCN
<b>Motivo</b>	Reunião de Alinhamento com o Cooperativo do IMED
<b>Data</b>	08/04/2026 a 09/04/2026
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	João Batista da Cunha
<b>Compilado por / Revisado por</b>	
<b>Atividades:</b>	
Realização de reunião de alinhamento com a equipe corporativa, com foco na discussão de fluxos, diretrizes institucionais, tratativas e resolução de temas pendentes, visando o aprimoramento da comunicação e o fortalecimento das ações desenvolvidas.	
<b>Agenda</b>	
08/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h	
JOAO BATISTA DA CUNHA:0469281 8638  Assinado de forma digital por JOAO BATISTA DA CUNHA:04692818638 Dados: 2026.04.15 09:56:54 -03'00'	



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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



## Passageiros / Hóspedes

### Nome completo

João Batista da Cunha



## Hotel

### Localizador

1469892

### Prazo

07/04/26 11:57

**Hotel:** IBIS STYLES GOIANIA MARISTA

(<https://www.google.com/maps/search/Rua+15+Quadra+H24+Lote+07+09GOIANIA>)

**Endereço:** Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09, GOIANIA

**Quarto:** Quarto Twin Standard

**Qtd Quartos:** 1

### Check-In

08/04/26

### Check-Out

10/04/26

### Regime

Só Alojamento

### Diária

2

### Adultos

1

### Crianças

0

### Pagamento

-

### Valor Diária

435,50

### Tarifa

870,99

### Taxa

0,01

### Fee

0,00

### Total

871,00

### Políticas:

- Tarifa não reembolsável.

## Comparativo de Hotéis

**Selecionado:**

Hotel: ibis Styles Goiania Marista (Goiânia, Goiás, Brasil)

Endereço: Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09,

Quartos: Quarto Twin Standard

Diária de Hotel: 435,50

**Hotel mais barato:**

Hotel: Goiânia Palace Hotel (Goiânia, Goiás, Brasil)

Endereço: Av. Anhanguera - St. Central, Goiânia - GO, 74043-011, Brazil,

Quartos: Quarto casal

Diária de Hotel: 96,69

**Políticas de Viagem**

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



# 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

FT00135668 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135668</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>761,99</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.40 após 30/04/2026 Multa de R\$ 15.24 após 01/05/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: GABRIELA - C.Custo: DIRETORIA				
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 02/04/2026 22:23:51
<b>Valor por extenso</b>	Setecentos e Sessenta e Um Reais e Noventa e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024484-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02448.468120 11664.930002 1 14320000076199</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135668	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024484-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 761.99
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.40 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 15.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024484-6
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

FT00135668 - 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			03/03/2026	VC00952065				03/03/2026 até 04/03/2026		Hospedagem Diárias: 001	
ND00724524	00635409	761,99 [R\$]	1,000000	761,99	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,99
299969- 312189	WTC GOIANIA STAY & HOTEL BY ATLANTICA	DIRETORIA						7NLW2H- 312189- Limit	GABRIELA			
<b>Autorizador: GABRIELA</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				761,99	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,99

**Total da Fatura**

**761,99**

## 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





## 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080244804812011664930002814320000418005

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 28/04/2026

Valor nominal R\$ 4.180,05  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 4.180,05

Data do Pagamento: 28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	4144EE4B009205203F0440000
-------------------------------	---------------------------

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: 135664      Valor Líquido (R\$): 4.180,05

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 4.180,05

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

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

Documento criado em: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/04/2026, às 15:47:07, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 10:12:44, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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°: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

## COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

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

FT00135664 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135664</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.180,05</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.17 após 30/04/2026 Multa de R\$ 83.60 após 01/05/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 02/04/2026 22:21:28
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Cento e Oitenta Reais e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024480-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02448.048120 11664.930002 8 14320000418005</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135664	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024480-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.180.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.17 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 83.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024480-4
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

FT00135664 - 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												
	CUNHA/JOAO			02/03/2026	VC00949083				15/01/2026 até 14/02/2026		Veículo: GRUPO CA	
ND00718679	00628981	4.180,05 [R\$]	1,000000	4.180,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,05
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	30642407	JOSIANE			
<b>Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.180,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,05

**Total da Fatura**

**4.180,05**



## 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080244838812011664930002114320000394605	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	28/04/2026
Valor nominal	R\$ 3.946,05
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b><u>VALOR PAGO</u></b>	R\$ 3.946,05
<u>Data do Pagamento:</u>	28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	01443A9D41C205EFA6EAA0000
-------------------------------	---------------------------

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: 135667      Valor Líquido (R\$): 3.946,05

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 3.946,05

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

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

Documento criado em: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/04/2026, às 15:46:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 10:06:18, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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°: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

FT00135667 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135667</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.946,05</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.05 após 30/04/2026 Multa de R\$ 78.92 após 01/05/2026				
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 02/04/2026 22:23:18
<b>Valor por extenso</b>	Três Mil e Novecentos e Quarenta e Seis 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: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024483-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02448.388120 11664.930002 1 14320000394605</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135667	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024483-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.946.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.05 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 78.92					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024483-8
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

FT00135667 - 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		25/03/2026	VC00952673			04/02/2026 até 06/03/2026	Veículo: GRUPO SU				
ND00725956	00636914	3.946,05 [R\$]	1,000000	3.946,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,05
	UNIDAS RENT A CAR			loja	LOJA	30511216	NAJLA					
<b>Autorizador: NAJLA</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				3.946,05	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,05

**Total da Fatura**

**3.946,05**

## COTAÇÃO DE CARROS IMED

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00          (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4,          CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,          CRETA, DUSTER.  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80          (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,          CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,          CRETA, DUSTER.  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL .860,82          (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,          CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,          CRETA, DUSTER.  <b>LOCALIZA</b> 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080244796812011664930002714320000528459

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 28/04/2026

Valor nominal R\$ 5.284,59  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 5.284,59

Data do Pagamento: 28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	B3445642FFB205D0003AA0000
-------------------------------	---------------------------

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: 135663      Valor Líquido (R\$): 5.284,59

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 5.284,59

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

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

Documento criado em: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/04/2026, às 15:47:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 10:15:02, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

FT00135663 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135663</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.284,59</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.75 após 30/04/2026 Multa de R\$ 105.69 após 01/05/2026				
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 02/04/2026 22:20:40
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Duzentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024479-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02447.968120 11664.930002 7 14320000528459</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135663	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024479-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.284.59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.75 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 105.69					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024479-6
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

FT00135663 - 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			02/03/2026	VC00949086				10/01/2026 até 09/02/2026		Veículo: NIVUS	
ND00718683	00628978	4.720,00 [R\$]	1,000000	4.720,00	524,93	39,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,59
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	1636841- 210595				
<b>Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.720,00	524,93	39,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,59

**Total da Fatura**

**5.284,59**

## COTAÇÃO DE CARROS IMED

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL .860,82            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>LOCALIZA</b> 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080244788812011664930002314320000060149

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 28/04/2026

Valor nominal R\$ 601,49  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 601,49

Data do Pagamento: 28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	EB44933170C2053F4C4990000
-------------------------------	---------------------------

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: 135661      Valor Líquido (R\$): 601,49

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 601,49

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

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

Documento criado em:08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/04/2026, às 12:54:48, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 10:16:45, conforme horário oficial de Brasília.

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HCN – Projeto Integração Hospitalar em Rede – SES Goiás
<b>Motivo</b>	Sessão de imersão Presencial – SIP Lean Belt.
<b>Data</b>	14/01/2026 a 15/01/2026
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Laís Ribeiro de Souza
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

Data: 14/01/2026

No primeiro dia da Sessão de Imersão Presencial, foram abordados os fundamentos da estatística básica, compreendendo média, moda, mediana, amplitude, variância e desvio padrão, bem como sua aplicação na análise de indicadores. Foi apresentado o cálculo do Nível Sigma (Z) e a avaliação da capacidade Sigma para dados discretos e contínuos, possibilitando medir o desempenho dos processos. Também foram trabalhadas ferramentas de análise gráfica, como histograma, boxplot, diagrama de Pareto, dispersão e gráfico de tendência, auxiliando na interpretação de dados e identificação de padrões e causas de variação.

Data: 15/01/2026

No segundo dia, foram abordados conceitos voltados à análise e melhoria de processos, como Tempo Takt, utilização de recursos e análise de valor agregado, com foco na identificação de desperdícios. Foram abordadas ferramentas para investigação de problemas, como os 5 Porquês, além da elaboração de planos de ação e avaliação de riscos e entregas da fase de análise. Também compreendi as etapas do DMAIC, com ênfase na fase de melhoria, e brainstorming, utilizando pensamento divergente e convergente para definição de soluções.

### Agenda

14/01/2026 - Curso presencial no Hotel Alpha Park das 08:00H as 18:00 H com 02 horas de intervalo.

15/01/2026 - Curso presencial no Hotel Alfa Park das 08:00H as 16:30 H com 01:30 hora de intervalo.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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°: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

FT00135661 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135661</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>601,49</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.31 após 30/04/2026 Multa de R\$ 12.03 após 01/05/2026				
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 02/04/2026 22:19:59
<b>Valor por extenso</b>	Seiscentos e Um Reais e Quarenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024478-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02447.888120 11664.930002 3 14320000060149</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135661	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024478-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 601.49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.31 após 30/04/2026					(-) Outras Deduções
Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 12.03					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024478-8
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

FT00135661 - 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												
	RIBEIRO DE SOUZA?/?LAIS			12/01/2026	VC00942405				14/01/2026 até 15/01/2026	Hospedagem Diárias: 001		
ND00723825	00614035	601,49 [R\$]	1,000000	601,49	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,49
297399- 309215	ALPHAPARK HOTEL LTDA							BB2827090 6-30499254-				
<b>Autorizador: JUNIOR</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				601,49	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,49

**Total da Fatura**

**601,49**



Voucher de hotel  
CONFIRMATION LOC  
BB28270906-30499254-A(BB)

Date of Issue: 12/01/2026  
Our LOC: 297399-309215

**Hotel:** ALPHAPARK  
**Hotel Category:**  
**Address:** Av. Alphaville Flamboyant Qd. Lt06 07 Goiania BR  
**Telephone:** 55-62-32577920  
**City / Country:** GOIANIA GO , Brasil

**Check-in:** 14/01/2026 - 14h00  
**Nights:** 1  
**Check-out:** 15/01/2026 - 12h00

**Room Type:** Triple Executive - ISS Fee  
**Board Type:** Bed and breakfast

**Pax Name:** Mr Lais Ribeiro De Souza (Main)  
Mr Aline Cristina De Oliveira

**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.  
Hotel Name:ALPHAPARK  
Hotel Address:Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, Goiania, BR  
Hotel Phone:556232577900  
Remarks:If you fail to check-in for this reservation, or if you cancel or change this reservation after CXL DEADLINE, you may incur penalty charges at the discretion of the hotel of up to 100% of the booking value, unless otherwise stated.,Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.  
Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.  
,IMPORTANT NOTICE FOR THE HOTELIER:

You are by no means allowed to charge the guest for the room rate.  
This booking is payable by a Single Use Credit Card/MasterCard of Yanolja Go Global, which you have received together with the reservation message.  
NB! THE CARD IS PRELOADED automatically with funds, please DO NOT TAKE ANY AUTHORIZATIONS on it, you must simply charge directly the full booking amount to the card, as per contract upon clients' departure.  
Do not delete or replace the Single Use Credit Card number with those of the guest.  
If you are in doubt please contact your Managing Reservations Dept., or Yanolja Go Global on the emergency telephone numbers above.  
Booked and payable by:BestBuy Travel  
Supplier reference number:30499254  
- If you fail to check-in for this reservation, or if you cancel or change this reservation after CXL DEADLINE, you may incur penalty charges at the discretion of the hotel of up to 100% of the booking value, unless otherwise stated.,Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.  
Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.  
,IMPORTANT NOTICE FOR THE HOTELIER:

You are by no means allowed to charge the guest for the room rate.  
This booking is payable by a Single Use Credit Card/MasterCard of Yanolja Go Global, which you have received together with the reservation message.  
NB! THE CARD IS PRELOADED automatically with funds, please DO NOT TAKE ANY AUTHORIZATIONS on it, you must simply charge directly the full booking amount to the card, as per contract upon clients' departure.  
Do not delete or replace the Single Use Credit Card number with those of the guest.  
If you are in doubt please contact your Managing Reservations Dept., or Yanolja Go Global on the emergency telephone numbers above.

\*\* IMPORTANTE \*\*  
TARIFA NET CONFIDENCIAIS  
CLIENTE NAO ASSINA FATURA COM VALORES  
UNIVERSAL NET - EMERGENCIA ACIONAR ( 11 ) 3384-2800 OU ( 11 ) 97679-5954  
Additional 5% ISS tax on each night.: 7 BRL (0 )  
IF YOU FAIL TO CHECK-IN FOR THIS RESERVATION, OR IF YOU CANCEL OR CHANGE THIS RESERVATION AFTER CXL DEADLINE, YOU MAY INCUR PENALTY CHARGES AT THE DISCRETION OF THE HOTEL OF UP TO 100% OF THE BOOKING VALUE, UNLESS OTHERWISE STATED.  
Check-in Time: from 14:00. Check-Out Time: until 12:00. Breakfast from 6:00 to 10:00 Monday to Friday, Saturday, Sunday and public holidays from 6:30 to 10:30, served directly in the hotel restaurant.  
Reception and service: 24hs. Children: (Children accompanied by parents or legal guardians up to 10 years old are free). Free parking.

**Room description**  
Executive suite with three single beds, has split air conditioning, 32 'Led TV, electronic safe, minibar, hair dryer, office chair, workbench.

Included in price: MANDATORY Supplement - Additional 5% ISS tax on each night., total 7,00 BRL  
CXL charges apply as follows: STARTING 12/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.  
STARTING 13/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE. -  
Check-in Time: from 14:00. Check-Out Time: until 12:00. Breakfast from 6:00 to 10:00 Monday to Friday, Saturday, Sunday and public holidays from 6:30 to 10:30,



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

served directly in the hotel restaurant. Reception and service: 24hs. Children: (Children accompanied by parents or legal guardians up to 10 years old are free). Free parking.

**Room description**

Executive suite with three single beds, has split air conditioning, 32 "Led TV, electronic safe, minibar, hair dryer, office chair, workbench.

Included in price: MANDATORY Supplement - Additional 5% ISS tax on each night., total 7,00 BRL

Tourist City taxes to be paid on the spot, if any / Tasse di soggiorno da pagarsi in loco, se previste.

Note that some hotels may require cash or credit card deposit as guarantee. This will be returned on departure minus any deduction incurred during the stay.

CXL charges apply as follows: STARTING 12/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.

STARTING 13/01/2026 CXL-PENALTY FEE IS 100.00% OF BOOKING PRICE.



## 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:	004277	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080244762812011664930002314320000051642

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 28/04/2026

Valor nominal R\$ 516,42  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 516,42

Data do Pagamento: 28/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	6D444EE23B9205C3268550000
-------------------------------	---------------------------

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: 135659      Valor Líquido (R\$): 516,42

Previsão de Pagamento: 23/04/2026      Valor Bruto (R\$): 516,42

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

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

Documento criado em: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/04/2026, às 12:56:10, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 10:18:59, conforme horário oficial de Brasília.

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HCN – Projeto Integração Hospitalar em Rede – SES Goiás
<b>Motivo</b>	Sessão de imersão Presencial – SIP Lean Belt.
<b>Data</b>	14/01/2026 a 15/01/2026
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	DARLISSON DOS SANTOS REGO
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>
Data: 14/01/2026
Data: 15/01/2026
<b>Agenda</b>
14/01/2026- Curso presencial no Hotel Alpha Park das 08:00H as 18:00 H com 02 horas de intervalo. 15/01/2026- Curso presencial no Hotel Alfa Park das 08:00H as 16:30 H com 01:30 hora de intervalo.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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](http://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: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 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:** 16/04/2026 a 15/05/2026

**Certificação Número:** 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

FT00135659 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00135659</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>516,42</b>	Data de Emissão <b>02/04/2026</b>	Data de Vencimento <b>30/04/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 30/04/2026 Multa de R\$ 10.33 após 01/05/2026				
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 02/04/2026 22:19:06
<b>Valor por extenso</b>	Quinhentos e Dezesseis Reais e Quarenta e Dois 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: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00024476-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 02447.628120 11664.930002 3 14320000051642</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
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 02/04/2026	Num. do Documento FT00135659	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024476-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 516.42
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.27 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 10.33					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00024476-2
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

FT00135659 - 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													
	DOS SANTOS REGO/DARLISSON			12/01/2026	VC00942403				14/01/2026 até 15/01/2026	Hospedagem Diárias: 001			
ND00723815	00615940	516,42 [R\$]	1,000000	516,42	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,42	
297394- 309210	ALPHAPARK HOTEL LTDA							BB2826955 6-30497828-					
<b>Autorizador: NAJLA</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				516,42	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,42	

**Total da Fatura** 516,42

## 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





## 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:	004278	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086347484293584573440009414320000400300	
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>	29/04/2026
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>	29/04/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	1C4480ED9D8205F2F54BB0000
-------------------------------	---------------------------

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: 12724749      Valor Líquido (R\$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 30/04/2026      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: 28/04/2026

Responsável: Karollayne Pereira Marques.



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 28/04/2026, às 16:04:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 28/04/2026, às 16:31:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 29/04/2026, às 08:34:06, 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\$ 1100,00 (mil e cem 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, 28 de Abril de 2026.

Coordenação Administrativa



211986  
Bases  
08/04/2026  
Data Inicio 00:00:00  
Data Fim 27/04/2026  
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	1066653412	08/04/2026 08:26:14	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	36199	41.20	215,89	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066654956	08/04/2026 08:28:15	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1005	31.18	163,38	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066746879	08/04/2026 12:48:16	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	36523	31.96	125,93	POSTO Z Z LARANJEIRAS	RUA BENJAMIN CONSTANT 750 AVENIDA ANHANGUARA 3121	JARDIM DA LUZ	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066754732	08/04/2026 13:27:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1008	49.71	238,11	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066899114	08/04/2026 21:20:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1632	43.87	229,88	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1066983739	09/04/2026 11:59:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	1968	37.00	184,63	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067107554	09/04/2026 21:07:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	2271	46.31	242,66	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067168492	10/04/2026 08:46:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	2580	48.86	234,04	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067288023	10/04/2026 15:32:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	2750	26.50	118,99	POSTO DO GAUCHO	RODOVIA BR 153	ZONA RURAL	JARAGUA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067849622	14/04/2026 07:12:18	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	2982	35.17	175,47	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1067994936	14/04/2026 15:45:28	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	3387	44.80	223,55	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068135711	15/04/2026 09:16:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	3662	42.24	221,34	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068285928	15/04/2026 17:35:05	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	3989	35.30	179,14	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068350969	16/04/2026 07:13:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	4255	32.65	162,92	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068481030	16/04/2026 14:21:58	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	4582	33.63	189,67	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1068761399	17/04/2026 15:30:44	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	4884	53.96	282,75	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1069530493	22/04/2026 12:11:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5053	48.60	254,66	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1069561539	22/04/2026 14:29:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	39482	39.46	187,41	AUTO POSTO TREV NORTE	RUA 07 QUADRA 11	SETOR BELA VISTA	BARRO ALTO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1069727978	23/04/2026 09:37:36	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46359	46.13	241,72	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1069800768	23/04/2026 14:36:09	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	5445	44.73	252,28	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1070447409	27/04/2026 09:39:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5781	60.00	314,40	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1070570269	27/04/2026 17:08:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	5963	32.86	172,19	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
<b>Total</b>										<b>906.72</b>	<b>4.611,01</b>					

PERÍODO:		08/04/2026 a 27/04/2026									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
08/04/2026 08:25:14	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	36199	41,20	R\$ 4,940	R\$ 215,89	PETRO POSTO	6035740430014438	
08/04/2026 08:28:15	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	1005	31,18	R\$ 4,940	R\$ 163,38	PETRO POSTO	6035740430014438	
08/04/2026 12:48:16	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TXA6H42	ETANOL	36523	31,96	R\$ 4,670	R\$ 125,93	POSTO Z + Z LARANJEIRA	6035740430014438	
08/04/2026 13:27:02	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	1008	49,71	R\$ 4,790	R\$ 238,11	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438	
08/04/2026 21:20:11	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	1632	43,87	R\$ 4,940	R\$ 229,88	PETRO POSTO	6035740430014438	
09/04/2026 11:59:02	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	1968	37,00	R\$ 4,590	R\$ 184,63	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
09/04/2026 21:07:19	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	2271	46,31	R\$ 4,940	R\$ 242,66	PETRO POSTO	6035740430014438	
10/04/2026 08:46:07	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	2580	48,86	R\$ 4,790	R\$ 234,04	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438	
10/04/2026 15:32:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	2750	26,50	R\$ 3,990	R\$ 118,99	POSTO DO GAUCHO	6035740430014438	
14/04/2026 07:12:18	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	2982	35,17	R\$ 4,990	R\$ 175,47	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
14/04/2026 15:45:28	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	3387	44,80	R\$ 4,590	R\$ 223,55	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
15/04/2026 09:16:04	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	3662	42,24	R\$ 4,940	R\$ 221,34	PETRO POSTO	6035740430014438	
15/04/2026 17:35:05	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	3989	35,90	R\$ 4,590	R\$ 179,14	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
16/04/2026 07:13:21	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	4255	32,65	R\$ 4,990	R\$ 162,92	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438	
16/04/2026 14:21:58	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	4582	33,63	R\$ 5,240	R\$ 189,67	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
17/04/2026 15:30:44	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	4884	53,96	R\$ 4,940	R\$ 282,75	PETRO POSTO	6035740430014438	
22/04/2026 12:11:46	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	5053	48,60	R\$ 4,940	R\$ 254,66	PETRO POSTO	6035740430014438	
22/04/2026 14:29:46	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TES4A51	ETANOL	39482	39,46	R\$ 4,750	R\$ 187,41	AUTO POSTO TREVO NORTE	6035740430014438	
23/04/2026 09:37:36	ANTONIO NEWTON JUNIOR	ONIX	TES4A51	ETANOL	46359	46,13	R\$ 3,990	R\$ 241,72	PETRO POSTO	6035740430014438	
23/04/2026 14:36:09	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	5445	44,73	R\$ 5,240	R\$ 252,28	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438	
27/04/2026 09:39:43	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	5781	60,00	R\$ 3,990	R\$ 314,40	PETRO POSTO	6035740430014438	
27/04/2026 17:08:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	5963	32,86	R\$ 3,990	R\$ 172,19	PETRO POSTO	6035740430014438	
								<b>R\$ 4.611,01</b>			

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
01/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	72.756	72.762	ESCRITÓRIO DA IMED	URUAÇU	6
01/04/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	72.762	72.764	DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	2
01/04/2026	NIVUS	SWK8F33	FARMÁCIA	ANTONIO	72.764	72.774	DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO UPÁ	URUAÇU	10
04/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ADMINISTRATIVO	FELIPE	72.818	72.826	LAVAR CARRO	URUAÇU	8
06/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO	FELIPE	72.833	73.412	COLETA LBB	APARECIDA DE GOIÂNIA	579
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	OBSTETRICIA	FELIPE	73.412	73.651	APAE	ANAPÓLIS	239
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	73.651	73.714	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	63
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	FATURAMENTO	FELIPE	73.714	73.725	SES ALMOXARIFADO	GOIÂNIA	11
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	FELIPE	73.725	73.728	DEVOLUÇÃO HECAD	GOIÂNIA	3
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	FELIPE	73.728	73.731	COLETA NA EXITO	GOIÂNIA	3
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	73.731	73.746	COLETA NA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	15
07/04/2026	NIVUS	SWK8F33	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	73.746	73.773	LOCADORA	GOIÂNIA	27
07/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	480	1.001	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	521
08/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	TI	ANTONIO	1.001	1.636	LEVAR BRUNO ESCOLA DE SAÚDE - HUGOL	GOIÂNIA	635
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	1.636	1.920	ESCOLA DE SAÚDE	GOIÂNIA	284
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	1.920	1.928	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	8
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	1.928	1.930	DEIXAR ÓTICA ESCRIVIER	GOIÂNIA	2
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	1.930	1.933	CREMEGO	GOIÂNIA	3
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	1.933	1.950	BUSCAR COLABORADORA NA ESCOLA DE SAÚDE	GOIÂNIA	17
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	1.950	2.024	APAE	ANAPÓLIS	74
09/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	2.024	2.267	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	243
10/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	2.274	2.581	LEVAR EVA EM ANAPÓLIS	ANAPÓLIS	307
10/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	2.581	2.591	IMPERAL HOSP	GOIÂNIA	10
10/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	2.591	2.599	ACE HOSP DEVOLUÇÃO	GOIÂNIA	8
10/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	2.599	2.931	RETORNO PARA UNIDADE E CERES	URUAÇU	332
13/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	2.942	2.953	LEVAR THAIS NA RUA	URUAÇU	11
13/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	2.953	2.972	LEVAR DEVOLUÇÃO NO LABORATÓRIO	URUAÇU	19
13/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	2.972	2.976	REGIONAL DE SAÚDE SERRA DA MESA	URUAÇU	4
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	2.978	3.222	APAE	ANAPÓLIS	244
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	3.222	3.248	APAE	ANAPÓLIS	26
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	3.248	3.306	PEGAR EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	58
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	3.306	3.314	DMI COLETA	GOIÂNIA	8
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	3.314	3.319	DEVOLUÇÃO SPINED	GOIÂNIA	5
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	3.319	3.323	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	4
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	3.323	3.328	NUTRA DEVOLUÇÃO	GOIÂNIA	5
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	3.328	3.346	COLETA MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	18
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	3.346	3.376	COLETA NA MODERNA	GOIÂNIA	30
14/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	3.376	3.657	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	281
15/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	3.657	3.665	LEVAR ÁGUA ESCRITÓRIO IMED	URUAÇU	8
15/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	3.665	3.674	REGIONAL DE SAÚDE SERRA DA MESA	URUAÇU	9
15/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	3.674	3.679	CORREIO	URUAÇU	5
15/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	3.679	4.251	BUSCAR MATERIAL HOSPCOM	GOIÂNIA	572
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	4.251	4.490	APAE	ANAPÓLIS	239
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	4.490	4.549	SERVICE IMED	GOIÂNIA	59
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	4.549	4.557	COLETA QUALITY	GOIÂNIA	8
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	4.557	4.560	COLETA ÓTICA	GOIÂNIA	3
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	4.560	4.567	ARAUJO JORGE	GOIÂNIA	7
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	SUSTENTABILIDADE	FELIPE	4.567	4.851	COLETA PLANTAS	GOIÂNIA	284
16/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	4.851	4.860	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	9
17/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	4.860	4.865	BUSCAR MATERIAL REGIONAL	URUAÇU	5
17/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	4.865	4.876	DELEGACIA DA POLICIA	URUAÇU	11
17/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	4.876	4.892	LEVAR AUXILIAR DE LIMPEZA P/ LIMPAR ESCRITÓRIO	URUAÇU	16
17/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	4.892	4.899	BUSCAR FRALDA	URUAÇU	7
17/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	4.899	4.908	LEVAR THAIS	URUAÇU	9
22/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	4.908	5.035	BUSCAR THAIS	URUAÇU	127
22/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	5.035	5.040	SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE	URUAÇU	5
22/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	5.040	5.056	LEVAR THAIS E BUSCAR	URUAÇU	16
22/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	5.056	5.063	BUSCAR MEDICAMENTO UPÁ SERRA DA MESA	URUAÇU	7
22/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	5.063	5.079	LEVAR THAIS	URUAÇU	16
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	5.079	5.318	APAE	ANAPÓLIS	239
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	5.318	5.397	PAGAR EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	79
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	CME	FELIPE	5.397	5.407	COLETA SERVICEMED	GOIÂNIA	10
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	5.407	5.417	COLETA NA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	10
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	5.417	5.429	COLETA NA SES	GOIÂNIA	12
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	5.429	5.715	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	286
23/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	5.715	5.725	LEVAR THAIS	URUAÇU	10
24/04/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	5.725	5.745	LEVAR EMPRÉSTIMO EDMUNDO	URUAÇU	20

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 215,89	NF-e Nº: 000.000.089 SÉRIE : 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

TERMINAL: 96029614  
 ESTAB: 880200900073817  
 08/04/2026 08:25:14  
 DOC:653412 AUT:1066653412

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 **1**  
 Nº 000.000.089  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0000 8910 0012 5738

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  
 152260216355905 - 07/04/2026 16:56:37

TICKET LOG  
 COMPRA Etanol  
 Km: 36199 Litros Valor  
 41,20 215,89  
 Abast. 215,89  
 Valor Total

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 1.575,76

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

CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 07/04/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/04/2026
FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 16:56:31

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 203,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,36	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 45,77	VALOR TOTAL DA NOTA 215,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC TXA6H42	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:NATALY DE JESUS) ACRESCIMO: R\$ 12,36 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3363241# EF:3363283#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	41,20	4,94	203,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 215,89 - POS CREDITO: R\$ 215,89-Sequencia:12573 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXA6H42 -km:36199 -media:20.4 4 k/1 -BASE DE ICMS ST 215,89 VALOR DE ICMS ST 38,86 Trib aprox R\$15,11 Fed, R\$30,66 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS I  
DATA DE REC

EXEJA O DOCUMENTO FISCAL  
COMPROVANTE

**ponto**  
PETRO POSTO  
ORONEL GASPAR 103  
CNPJ 47819301000105

SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
VALOR NOTA  
RS 163,38

EBEDOR  
DESTINATÁRIO  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e  
Nº: 000.000.090  
SÉRIE : 1

CEN  
TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
08/04/2026 08:28:15  
DOC:654956 AUT:1066654956

DA  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída

Nº 000.000.090  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0000 9010 0012 7758

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



TICKET LOG

NATUREZA D  
VENDA  
Abast. Litros Valor  
31,18 163,38  
Valor Total 163,38

ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ  
47.819.301/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152260218353466 - 08/04/2026 08:29:23

DESTINAT  
COR0001  
NOME/RAZÃO  
IMED - ADMINISTRATIVO  
IMED IN 603574\*\*\*\*\*4438  
ENDEREÇO  
R ANAPO Saldo disponível: 1.412,38  
MUNICÍPIO  
URUACU

ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ  
47.819.301/0001-05

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
76400-000  
FONE/FAX  
(11) 3141-1128  
UF  
GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
08/04/2026  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
08/04/2026  
HORA DE SAÍDA  
08:29:09

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	154,03		
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	9,35	0,00	34,64	163,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UEY3J69		
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:MIREILLE PEREIRA DA ) ACRESCIMO: R\$ 9,35 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1559490# EF:1559522#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	31,18	4,94	154,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,64

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 163,38 - POS CREDITO: R\$ 163,38-Sequencia:12775 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -VIRTUS -km:1005 -MOT ORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 163,38 VALOR DE ICMS ST 29,41 Trib aprox R\$11,44 Fed, R\$23,20 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



punto

AUTO POSTO LESTE  
V. ANHANGUERA 3121  
CNPJ 0100274000120

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96025410  
ESTAB: 880200900068984  
08/04/2026 13:27:02  
DOC: 754732 AUT: 1066754732

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 1008  
Abast. Litros Valor  
49,71 238,11  
Valor Total 238,11

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponivel: 1.048,34

Data de Autorização: 08/04/2026 13:28:14

TQ: 1 BR, 3 SC, 5 EF: 197,8858 EF: 167,935,51

CLIENTE: 09/508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS  
E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 ID: 1140  
CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R ANAPOLISN  
CIDADE: URUQUACU-GO CEP: 76.400-000 OPERADOR  
GLEISON TEIXEIRA Trib. aprox:  
Federal: R\$ 32,93 Estadual: R\$ 1,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte:  
IBPT, 26.1.G.  
webPosta.PDV - www.webposta.com.br

STANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DOR  
NF-e  
Nº10601  
SÉRIE: 2

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
5396 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº10601 SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1  
CHAVE DE ACESSO 5226 0401 0027 4000 0120 5500 2000 0106 0117 0688 7038  
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 152260219757758 - 08/04/2026 13:29:36  
ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA EMISSÃO 08/04/2026  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO DATA SAÍDA / ENTRADA 08/04/2026  
UF GO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 13:29:36

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		238,11
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		238,11

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	ALIQUOTA
												ICMS IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15,022 % = R\$ 35,77 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	49,710	4,79	0,00	0,00	238,11	0 0 0 0 0

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 32,03 Federal, R\$ 3,74 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 101990  
RESERVADO AO FISCO

.TDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 229,88	NF-e Nº: 000.000.095 SÉRIE : 1
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

**STIVEIS LTDA**  
 R. AR. 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 000.000.095  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0000 9510 0013 0372

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  
 152260221953040 - 08/04/2026 21:21:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ  
 47.819.301/0001-05

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 08/04/2026
R ANAPOLIS, SN QUADRA03 LOTE 09A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 21:21:42

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 216,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,16	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 48,73	VALOR TOTAL DA NOTA 229,88

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEW3J69	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:NATALY DE JESUS ) ACRESCIMO: R\$ 13,16 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1559947# EF:1559991#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	43,87	4,94	216,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,73

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 229,88 - POS CREDITO: R\$ 229,88-Sequencia:13037 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEW3J69 -BASE DE ICMS ST 229,88 VALOR DE ICMS ST 41,38 Trib aprox R\$16,09 Fed, R\$32,64 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PETRO POSTO  
 CRONEL GASPAR 163  
 CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96029614  
 ESTAB: 880200900073817  
 08/04/2026 21:20:11  
 DOC:859114 AUT:1066859114

TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 1632

Abast. Litros Valor  
 43,87 229,88  
 Valor Total 229,88

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 818,46

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000007627

SÉRIE: 003

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 646  
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
 Transacão Cartão Freta  
 09/04/2026 11:59:02 NSU: 036707  
 CNPRA  
 Etanol  
 Km: 001968  
 Litros: 37,00 Valor: 184,63  
 Abast. Valor Total: 184,63

COR0001  
 INED - ADMINISTRATIVO  
 803574\*\*\*4436  
 NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: R\$3,83

NSU AUT: 983739

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 587283)  
 (NSU D-TEF: 036707)

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
 N.º: 000007627  
 SÉRIE: 003  
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR  
**5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 2711 1169 5385**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Serfaz  
 Autorizadora

IMP  
 05.849.850/0001-82

PRET. DO DE AUT. EZ / AUT. LOG  
 152260223634298 09/04/2026 11:59:26

CNPJ/CPF	19324171000370	DATA DA EMISSÃO	09/04/2026
BARRIO/DISTRITO	CENTRO	DATA DA ENTRADA	
UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	76400000
INSCRIÇÃO ESTADUAL	76400000	DATA DE SAÍDA	09/04/2026

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	169,83
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	14,80	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	184,63

PRETE POR CONTA	3 - EMISSÃO	CODIGO ANT		PLAQ. DO VEICULO		UF	GO	CNPJ/CPF	
1 - DESTINATARIO	3								
MUNICIPIO	GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	103602074				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5556	L	37	4,99	184,63	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  
 MDS : 1036B60DAC03938C0872FC5359663BB2 [Val. Aprox. Tributos R\$: 12,92 Federal , 26,21 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncini:4518545,590 vEncFin:4518582,590 [Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCISCO BARBOSA Iens: [1] Operador: WASHINGTON Placa : UEY-3J69 odometro : 1.96 8,00 PDV1 -



PETRO POSTO  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

EIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 242,66	NF-e Nº: 000.000.097 SÉRIE : 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRÁ

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
09/04/2026 21:07:19  
DOC: 107554 AUT: 1067107554

**USTIVEIS 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 000.000.097  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0000 9710 0013 3422

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

TICKET LOG

COMPRÁ  
Etanol  
Km: 2271

	Litros	Valor
Abast.	46,31	242,66
Valor Total		242,66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152260226292961 - 09/04/2026 21:04:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ  
47.819.301/0001-05

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 391,17

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 09/04/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 21:04:31

**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 228,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,89	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 51,45
					VALOR TOTAL DA NOTA 242,66

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEY3J69	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:NATALY DE JESUS) ACRESCIMO: R\$ 13,89 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2281295# EF:2281341#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	46,31	4,94	228,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,45

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 242,66 - DINHEIRO: R\$ 242,66-Sequencia:13342 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E :614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:2271 -media:27.34 k/ l -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 242,66 VALOR DE ICMS ST 43,68 Trib aprox R\$16,99 Fed, R\$34,46 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

AUTO POSTO LESTE  
V. ANHANGUERA 3121  
CNPJ 0100274000120

40/0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
GO. VALOR TOTAL: R\$ 234,04  
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº10613**  
SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96025410  
ESTAB: 880200900068984  
10/04/2026 08:46:07  
DOC: 168492 AUT: 1067168492

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 2580

Litros Valor  
48,86 234,04  
Abast. 234,04  
Valor Total 234,04

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponivel: 4.157,13

MUNICIPIO  
URUACU

CEP  
76400-000

UF  
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

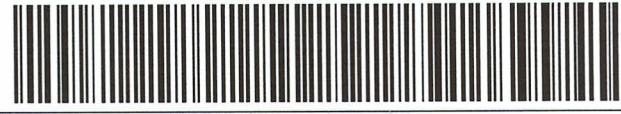
HORA ENTRADA / SAÍDA  
08:51:03

**TDA**  
3121 - LESTE UNIVERSITARIO

FONE: (62) 3093-5396

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
**Nº10613**  
SÉRIE: 2  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0401 0027 4000 0120 5500 2000 0106 1315 3166 8686

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

152260227144252 - 10/04/2026 08:51:03

CF/NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

10/04/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2026

**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		234,04
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		234,04

**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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15,019 % = R\$ 35,15 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	48,860	4,79	0,00	0,00	234,04	0	0	0	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 31,48 Federal, R\$ 3,67 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 102150

RESERVADO AO FISCO



UNTO POSTO GUARUJÁ  
RONEL GASPAR N 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRO

TERMINAL 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
14/04/2016 07:12:18  
DOC: 849612 AUT: 1067849622

TICKET LOG

COMPRO Etanol Km: 2982 Litros 35,17 Valor 175,47  
Abast. Valor Total 175,47  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 3.862,67

ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
DICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 175,45

NF-e  
Nº 000.035.448  
Série 004

TITULA DO RECEBEDOR

**DE COMBUSTIVEL E ICANTES LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

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

0 - ENTRADA - 1  
1 - SAÍDA

Protocolo de Autorização de Uso: 152260243007041

Chave de Acesso: 5226 0403 9812 4500 0135 5500 4000 0354 4811 6980 3780

CNPJ / CPF: 03.981.245/0001-35

R. 138 - CENTRO - URUACU - GO - EP: 76400-000  
e: (62)3357-1015  
3.5 - xpert.com.br

Nº 000.035.448  
Série 004.  
Folha 1/0



INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX: (11)3141-1128

CEP: 76400-000

UF: GO

DATA DA EMISSÃO: 14/04/2016

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: URUACU

DATA DA SAÍDA: 14/04/2016

HORA DA SAÍDA: 07:14:31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	26,35	175,45
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	175,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,1610	4,990000	0,00	175,45	0,00	0,00	0,00	-0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. - RS: 23,60 (FED), RS 2,75 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B46141

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: Felipe

PLACA: UEY3169

KM: 2982

FRENTISTA: 25

N PEDIDO

RESERVAÇÃO FISCAL

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 846  
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
 Transacao Cartao Frota  
 14/04/2026 15:45:28 NSU: 037586

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 003387  
 Litros 44,80 Valor 223,55  
 Abast. Valor Total 223,55

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574XXXXXXXX438  
 NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 3.639,12

NSU Aut.: 994988

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 587494)  
 (NSU D-TEF : 037586)

IA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000007658

SÉRIE: 003

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica



**SAÍDA**

N.º: 000007658

SÉRIE: 003

Page 1 of 1

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

5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 5818 3164 3690

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  
 PRCT: DOLO DE AUTOR Z/ (AO DE USU) 152260245203025 14/04/2026 15:45:55

CNPJ/CPF	19324171000870	DATA DA EMISSÃO	14/04/2026
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP	76400000
UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	103682074
		DATA DE ENTRADA	
		DATA DE SAÍDA	14/04/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	205,63
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	17,92	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	223,55

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	44,8	4,590	205,63	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 :D6CDDFB64748ACA6EE4CAB952AF8663 [Val. Aprox. Tributos R\$: 15,64 Federal, 31,74 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico :3 vEncIn:4521106,370 vEncFin:4521151,170 |Vendedor: 9923 - LEONARDO DOS SANTOS FARIAS Itens: [1] Operador: LEONARDO Placa : UEY-3J69 odometro : 3.387,00 P DV1 -

EXCERTE O DOCUMENTO FISCAL  
COMPROVANTE Nº

**punto**  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

96029614  
TERMINAL: 880200900073817  
ESTAB: 09:16:04  
15/04/2026  
DOC:135711  
AUT:1068135711

TICKET LOG

COMPRA Etanol  
Km: 3662 Litros 42,24 Valor 221,34  
Abast. Valor Total 221,34

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 3.417,78

SIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 221,34	NF-e Nº: 000.000.110 SÉRIE : 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

**USTIVEIS LTDA**  
PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
EP: 76400000  
ONE: 6296437814

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.110  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 1010 0015 1688

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  
152260247701096 - 15/04/2026 09:16:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ  
47.819.301/0001-05

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 15/04/2026

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/04/2026

MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:16:40

**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 208,67
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,67	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 46,92	VALOR TOTAL DA NOTA 221,34

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEY3J69	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:NICOLE SOUZA DA SILV) ACRESCIMO: R\$ 12,67 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1563490# EF:1563533#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	42,241	4,94	208,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,92

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 221,34 - POS CREDITO: R\$ 221,34-Sequencia:15168 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:3662 -media:32.93 k/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 221,34 VALOR DE ICMS ST 39,84 Trib aprox R\$15,49 Fed, R\$31,43 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 616  
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
 Transacao Cartao Frota  
 15/04/2026 17:35:05 NSU: 037746  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 003989  
 Litros Valor  
 Abast. 35,90 179,14  
 Valor Total 179,14

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574xxxxxx4438  
 NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 3.238,64  
 NSU Aut: 285323

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 587541)  
 (NSU D-TEF : 037746)

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DR  
 NF-e  
 N.º: 000007666  
 SÉRIE: 003

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
 N.º: 000007666  
 SÉRIE: 003  
 Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
 5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 6616 6487 5482

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  
 DATA DE EMISSÃO 15/04/2026 17:35:29

CNPJ CPF 19324171000870  
 DATA DA EMISSÃO 15/04/2026  
 DATA DE ENTREGA  
 DATA DE SAÍDA 15/04/2026  
 BAIRRO/DESTRITO CENTRO  
 CEP 76400000  
 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	164,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	14,36	179,14

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RUA SOCIAL POSTO PAPALEGUAS  
 ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY  
 MUNICÍPIO GOIANIA GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3  
 CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 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	ICMS	ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
255	ETANOL HICRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	35,9	4,590	164,78	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
2055996	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD5 :D6CDFB664748ACA6EE4CAB95CAF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 12,53 Federal, 25,43 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico :6 vEncln:5251697,380 vEncFin:5251738,238 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO DE MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : UEY-3J69 odometro : 3.939,00 P DV1 -

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRAS

TERMINAL 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
16/04/2016 07:13:21  
DOC: 350939 AUT: 1068350969

TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km: 4255  
Litros Valor  
Abast. 32,65 162,92  
Valor Total 162,92

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 3.075,72

M DE COMBUSTIVEL E  
EFICANTES LTDA

DANFE

- Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.035.460  
Série 004  
Folha 1/0

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



CHAVE DE ACESSO

5226 0403 9812 4500 0135 5500 4000 0354 6013 9123 6467

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260251438634

CNPJ/CPF

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
103293990	(11)3141-1128	76400-000	GO	16/04/2026

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
19.324.171/0008-70		16/04/2026	07:15:00

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	24,47	162,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				162,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PRETE POR CONTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
9 - SEM FRETE		
UF	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPT
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	32,6500	4,990000	0,00	162,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB: APROX.: RS: 21,91 (FED), R\$ 2,56 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B46141 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE PLACA: UEY3J69 KM: 4255 FRETISTA: 38 N PEDIDO	

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPALEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 846  
 ESTAB:00000000447878 TERN:0000001  
 Transacao Cartao Freta  
 16/04/2026 14:21:58 NSU: 037863  
 CDMRA  
 Etanol  
 Km: 004582  
 Litros Valor  
 33,63 189,67  
 Abast. 189,67  
 Valor Total 189,67

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 2.688,05

Novo Aut.: 481030

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 587580)  
 (NSU D-TEF : 037863)

TDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 OR

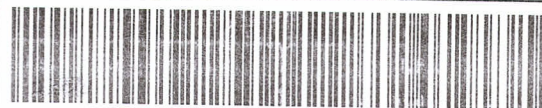
NF-e  
 N.º: 000007672  
 SÉRIE: 003

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

N.º: 000007672  
 SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 7218 9264 2137

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

152260253267712 16/04/2026 14:22:22

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

16/04/2026

DATA DE ENTRADA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

16/04/2026

DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

176,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

13,45

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

189,67

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103682074

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
253	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5556	L	33,63	5,240	176,22	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 :D6CDDFB8E64748ACA6EE4CAB952AF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 13,27 Feder  
 al, 26,93 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBicc  
 :6 vEndr i:5252409,680 vEncFin:5252443,310 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUJENO  
 DE MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : UEY-3J69 odometro : 4.532,00 P  
 DV1 -

EXCERTE O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

**punto** PETRO POSTO  
 JORNEL GASPAR 103  
 CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96029614  
 ESTAB: 880200900073817  
 17/04/2026 15:30:44  
 DOC: 761399 AUT: 1068761399

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 4884

	Litros	Valor
Abast.	53,96	282,75
Valor Total		282,75

COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 2.603,30

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 282,75	NF-e Nº: 000.000.116 SÉRIE: 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
USTIVEIS LTDA	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.000.116 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 1610 0016 0079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6296437814	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260257910696 - 17/04/2026 15:32:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05	

COR0001 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****4438 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG Saldo disponível: 2.603,30		NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 17/04/2026
E 09A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:32:03

**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 266,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,19	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 59,94	VALOR TOTAL DA NOTA 282,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEY3J69	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:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 16,19 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2287643# EF:2287697#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	53,96	4,94	266,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,94

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 282,75 - POS CREDITO: R\$ 282,75-Sequencia:16007 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:4884 -media:22.65 k/1 -BASE DE ICMS ST 282,75 VALOR DE ICMS ST 50,90 Trib aprox R\$19,79 Fed, R\$40,15 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

EXTD  
COMP

punto

PETRO POSTO  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRATERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
22/04/2026 12:11:46  
DOC: 530493 AUT: 1069530493

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 5053  
Abast.  
Valor TotalLitros 48,60  
Valor 254,66

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

VALOR NOTA  
RS 254,66NF-e  
Nº: 000.000.124  
SÉRIE : 1

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

STIVEIS LTDA

R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
P: 76400000  
NE: 6296437814DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1

Nº 000.000.124

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 2410 0017 4292

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

152260276375048 - 22/04/2026 12:13:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 2.348,64

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

22/04/2026

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/04/2026

MUNICÍPIO  
URUACUFONE/FAX  
(11) 3141-1128UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:13:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,08	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,58	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 53,99	VALOR TOTAL DA NOTA 254,66			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEY3J69	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\$ 14,58 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1567158# EF:1567207#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	48,599	4,94	240,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESUMO PAGAMENTO: 254,66  
- POS CREDITO: R\$ 254,66-Sequencia:17429 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55  
O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:5053 -media:3.48  
k/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 254,66 VALOR DE ICMS ST 45,84  
Trib aprox R\$17,83 Fed, R\$36,16 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

punto POSTO MARANHÃO  
RUA 07 LOJA 11 SALA 03  
CNPJ 30449176000196

VIA CLIENTE - GOODCARD

RTE LTDA

TERMINAL: 76011329  
ESTAB: 880200900025861  
22/04/2026 14:29:46  
DOC: 561539 AUT: 1069561539

: 107318994  
BARRO ALTO /  
176605  
Midor Eletrônica  
VI Unit VI Total

TICKET LOG

4,75 187,41  
1  
187,41  
187,41

COMPRA VALOR PAGO  
Etanol \$ 187,41  
Km: 39482 \$ 187,41  
Abast. Litros Valor \$ 0,00  
39,46 187,41  
Valor Total \$ em 187,41

8211 7749 3789

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO MIDOR NÃO  
603574\*\*\*\*\*4438 NIFICADO  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG 82 Serie: 1  
Saldo disponível: 2.161,23 04/2026 14:31:08  
de Autorização:  
0276948846  
026 14:31:19

ribuinte:

General de 85 Estadual.  
de Siva turno: 2  
Combustível - Comum

SEMPRE COM O CARIÓTIPO DO SEU VEÍCULO  
COM O DRENO COM BRÂNCOS  
E O CARIÓTIPO DO SEU VEÍCULO  
COM O DRENO COM BRÂNCOS

ALIANÇA - GO  
PIRELLI - GO  
M  
de Combustíveis  
sistema@autocmsistemas.com.br

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 241,72	<b>NF-e</b> Nº: 000.000.130 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

<b>STIVEIS LTDA</b> R. 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO : 76400000 NE: 6296437814	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.130 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1
---	--


CHAVE DE ACESSO 5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 3010 0017 6977
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260279907885 - 23/04/2026 09:39:03	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.819.301/0001-05
--	------------------------------------	----------------------------

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 23/04/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:39:02	

**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 184,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 57,66	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 51,24	VALOR TOTAL DA NOTA 241,72

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC TES4A51	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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD.NICOLE SOUZA DA SILV) ACRESCIMO: R\$ 57,66 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2292026# EF:2292072#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	46,13	3,99	184,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 241,72 - POS CREDITO: R\$ 241,72-Sequencia:17697 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TES4A51 -km:46359 -MOTORISTAA NTONIO -BASE DE ICMS ST 241,72 VALOR DE ICMS ST 43,51 Trib aprox R\$16,92 Fed, R\$34,32 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ponto  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA  
 96029614  
 880200900073817  
 09:37:36  
 AUT:1069727978  
 ESTAB: 23/04/2026  
 DOC:727978  
 TICKET LOG  
 COMPRA Etanol Km: 46359 Litros 46,13 Valor 241,72  
 Abast. Valor Total 241,72  
 COR0001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 1.619,51

RECEBIMOS DE CRÍTICAS E SUGESTÕES

\*\*\* NÃO É DOCUMENTO FISCAL. \*\*\*  
 TICKET LOG  
 POSTO PAPELEGUAS  
 AV PRESIDENTE KENNEDY 646  
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001  
 Transacao Carlos Frota  
 23/04/2026 14:36:09 NSU: 038834  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 005445  
 Litros Valor  
 Abast. 44,73 252,28  
 Valor Total 252,28

COR0007  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*1259  
 NF MAD COLEIADA PELA TICKET LOG  
 Saldo disponível: 47,72  
 NSU Aut.: 800768

VIA PORTADOR


(CUPOM FISCAL: 568131)  
 (NSU D-TEF: 038834)

A, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
 N.º: 000007696  
 SÉRIE: 003

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
 N.º: 000007696  
 SÉRIE: 003  
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0076 9618 2835 6228**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260281192886 23/04/2026 14:36:34

CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
19324171000870		23/04/2026
BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
CENTRO	76400000	
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GO		23/04/2026

DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	234,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
17,89	0,00	252,28

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	44,731	5,240	234,39	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 :D6CDFB64748ACA6EE4CAB952AF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 17,65 Federal, 35,82 Estadual, 0,00 Municipal. Fo nte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:11 vEnclni:4796629,459 vEncFin:4796674,190 |Vendedor: 9923 - LEONAR DO DOS SANTOS FARIAS Itens: [1] Operador: LEONARDO Placa : UEY-3J69 odometro : 5.445,00 PDV1

RI D	 PETRO POSTO CORONEL GASPAR 153 CNPJ 47819301000105	PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 314,40	<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.000.141</b> <b>SÉRIE : 1</b>
		JRA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA  
 TERMINAL: 96029614  
 ESTAB: 880200900073817  
 27/04/2026 09:39:43  
 DOC: 447409 AUT: 1070447409

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**  
 1 - Saída

Nº **000.000.141**  
 SÉRIE : **1**  
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
 5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 4110 0019 4120

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: 5781

Nº	Litros	Valor
V	60,00	314,40
IN: Abast.		314,40
10 Valor Total		314,40

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152260295655122 - 27/04/2026 09:42:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
 47.819.301/0001-05

DE: COR0001  
 NON: IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*4438  
 IM: NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
 END: Saldo disponível: 1.305,11  
 RA: URUACU

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 27/04/2026
LA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2026
FONE/FAX (11) 3141-1128		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:42:48

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 75,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 66,65	VALOR TOTAL DA NOTA 314,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UEY3J69	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:MIREILLE PEREIRA DA ) ACRESCIMO: R\$ 75,00 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2300032# EF:2300092#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	60,00	3,99	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,65

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 314,40 - POS CREDITO: R\$ 314,40-Sequencia:19412 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -VIRTUS -km:5781 -med ia:12.13 k/l -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 314,40 VALOR DE I CMS ST 56,59 Trib aprox R\$22,01 Fed, R\$44,64 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto.

PETRO POSTO  
CORONEL GASPAR 163  
CNPJ 47819301000105

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

VALOR NOTA  
RS 172,19

NF-e  
Nº: 000.000.142  
SÉRIE : 1

**REIMPRESSAO**

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96029614  
ESTAB: 880200900073817  
27/04/2026 17:08:30  
DOC: 570269 AUT: 1070570269

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 5963

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	32,86	172,19
		172,19

**JUSTIVEIS LTDA**

SPAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
CEP: 76400000  
TELEFONE: 6296437814

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.000.142  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 4210 0019 5808

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

152260297765142 - 27/04/2026 17:13:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*4438  
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG  
Saldo disponível: 1.132,92

ICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

27/04/2026

LOTE 09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/04/2026

URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:13:40

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	131,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	41,08	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			36,50	172,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UEY3J69		
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:NATALY DE JESUS ) ACRESCIMO: R\$ 41,08 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2300698# EF:2300731#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	32,86	3,99	131,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,50

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 172,19 - POS CREDITO: R\$ 172,19-Sequencia:19580 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -BASE DE ICMS ST 172,19 VALOR DE ICMS ST 30,99 Trib aprox R\$12,05 Fed, R\$24,45 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO 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 63474.842935 84573.440009 4 14320000400300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00634748-4</b>
Número do documento <b>1.TL-12724749</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>30/04/2026</b>		Valor Documento <b>4.003,00</b>
(-) 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 63474.842935 84573.440009 4 14320000400300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>30/04/2026</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>28/04/2026</b>	No documento <b>1.TL-12724749</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>28/04/2026</b>	Nosso Número <b>109/00634748-4</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>4.003,00</b>

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 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 11:21:41 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **485A.2D05.0327.4219**

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**





Data: 30/03/2026 09h16min

Número	Validade
5209	28/06/2026

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

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 \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado. Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer outras dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWR8ZSLK5VUXQDM3

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), 30 de Março de 2026



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: 36386149/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:21:57

Validade: 30/09/2026 - 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:** 24/04/2026 a 23/05/2026

**Certificação Número:** 2026042400580869209984

Informação obtida em 28/04/2026 09:13:36

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