

Uruaçu, 04 de junho de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA	01543.032/0001-04	ENERGIA	18947377	R\$ 209,41	18/05/2026	15/05/2026	Despesa com energia do escritório
FLOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS	62995	R\$ 9.827,39	20/05/2026	15/05/2026	Despesa com publicação de demonstrações contábeis e relatório de auditoria no Diário Oficial de Goiás
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.	01616.929/0001-02	ÁGUA	2289529823	R\$ 42,12	16/05/2026	15/05/2026	Despesa com energia do escritório
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIREL	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO	R\$ 1.165,00	23/05/2026	18/05/2026	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	1274721	R\$ 4.003,00	19/05/2026	19/05/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136500	R\$ 4.481,29	30/05/2026	21/05/2026	Despesa com locação do veículo administrativo período de 09/02/2026 A 11/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136501	R\$ 4.180,05	30/05/2026	21/05/2026	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 11/02/2026 A 16/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136502	R\$ 1820,83	30/05/2026	21/05/2026	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 16/03/2026 A 22/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136507	R\$ 3.563,34	30/05/2026	21/05/2026	Despesa com locação do veículo do Raelma Magalhães no período de 06/03/2026 A 31/03/2026

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, Nº 1230 Residencial
Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03810.643019 78709.326173 1 14500000020941
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HCN CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0008-70

Data do Vencimento:	18/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	209,41
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	209,41
Valor Pago (R\$):	209,41
Identificação do Pagamento:	EQUATORIAL ESCRITORIO

Data/hora da operação:	15/05/2026 13:30:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64791910467
Chave de segurança:	NXH6UG3XKJL73ZF0

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%

NÚMERO DA UC
3.492.332.012-35

REF: MÊS/ANO

ABR/2026

TOTAL A PAGAR

R\$*****209,41

VENCIMENTO

18/05/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior
27/03/2026

Leitura Atual
27/04/2026

Nº de Dias
31

Previsão Próxima Leitura
27/05/2026



NOTA FISCAL Nº 189478377 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 30/04/2026 19:01:26

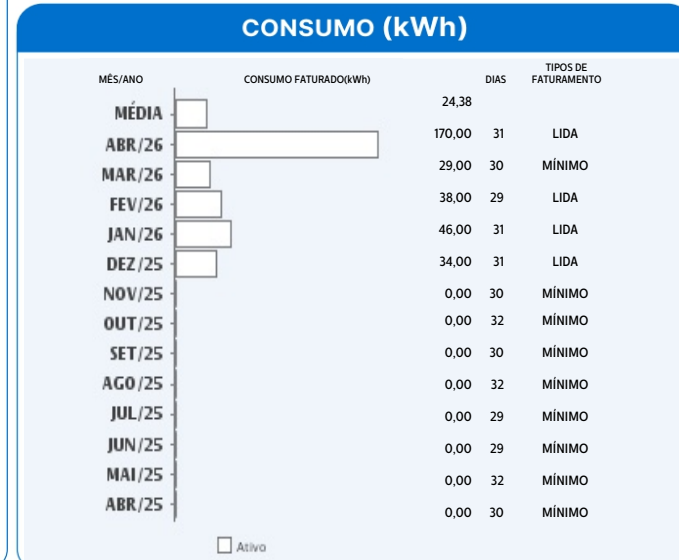
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
chave de acesso:
52260401543032000104660001894783771096182490
Protocolo de autorização: 3522600014232678 - 30/04/2026 às 19:16:45
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 2/2026. VRC = R\$ 11,09057

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO	kWh	170,00	1,125925	191,41	3,43	191,41	19%	36,37	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				18,00					
TOTAL				209,41	3,43	191,41		36,37	

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	155,04	0,3918%	0,61
ICMS	191,41	19%	36,37
COFINS	155,04	1,822%	2,82



Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14144	14314	1,000000	170

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	11/05/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



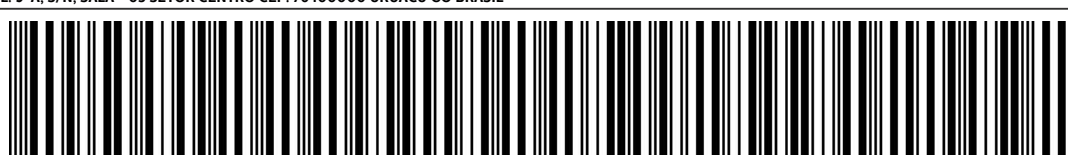
BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03810.643019 78709.326173 1 14500000020941
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 18/05/2026	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	NÚMERO DA UC 3.492.332.012-35	REFERÊNCIA ABR/2026
DATA DOCUMENTO 30/04/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026041769298	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE 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	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 30/04/2026
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	QUANTIDADE	VALOR
		NOSSO NÚMERO 38106430178709326
		(-) VALOR DOCUMENTO 209,41
		(-) 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.



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



Ficha de Compensação

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

equatorial
ENERGIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

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

Atendimento para Clientes
Geração Distribuída:
0800 000 7565

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

Para pessoa com deficiência, acesse:

<https://go.equatorialenergia.com.br/acessibilidade/>

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167

• Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

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

@ grupoequatorial

f grupoequatorial

Encontra-se disponível na área do usuário do site da Equatorial Goiás informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.

As regras para a cobrança da CIP de cada município atendido e as informações sobre os atendimentos comerciais realizados para sua unidade consumidora podem ser obtidas no site da Equatorial Goiás.

Informações suplementares estão disponíveis no site www.equatorialenergia.com.br, na agência virtual ou nas lojas de atendimento.

Bandeiras Tarifárias

Conforme Resolução ANEEL nº 547 de 2013, continua neste ano o sistema de Bandeiras Tarifárias. A bandeira **VERDE** não implica em cobrança adicional. As bandeiras **AMARELA** e **VERMELHA**, quando acionadas, implicam em tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração da energia elétrica. Sobre esses valores incidem os tributos ICMS, PIS e COFINS.

Indicadores de Continuidade



Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). Aponte a câmera do celular para o QR Code e conheça os Indicadores de Continuidade e Níveis de Tensão Fornecido ou acesse www.equatorialenergia.com.br para saber mais.

DIC - Número de horas sem energia

FIC - Número de vezes sem energia

DMIC - Duração máxima de interrupção contínua

DICRI - Duração de interrupção em dia crítico

É direito do consumidor ou da central geradora receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Pague sua conta até a data de vencimento e evite a cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

Conserve sua conta

O papel da sua conta é termossensível. Para aumentar a vida útil dos dados impressos, evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha à luz, calor e umidade excessivos.

Como e onde pagar sua fatura



Débito Automático



PIX



Autoatendimento e Internet



Agentes Credenciados



Agências Presenciais



CONHEÇA MAIS SOBRE SUA CONTA DE ENERGIA.

Aponte a câmera para o QR Code e entenda melhor os detalhes da sua fatura.



Sua Nota Fiscal Eletrônica está disponível para emissão na sua fatura.

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA: DISPONÍVEIS PARA CONSULTAS EM NOSSOS SISTEMAS 24 HORAS A PARTIR DA DATA DE APRESENTAÇÃO INFORMADA NO VERSO.

Conta Cidadã



Consumo consciente faz bem para o seu bolso. E para o planeta.

Pequenas escolhas ajudam a economizar e a cuidar do que é de todos:



Deixe a luz natural entrar sempre que puder



Tire os aparelhos da tomada quando não estiver usando



Evite abrir a geladeira o tempo todo



Apague as luzes dos cômodos vazios



Aproveite para adotar hábitos mais sustentáveis. Você faz parte dessa mudança!

@ grupoequatorial f grupoequatorial



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: 189478377 Valor Líquido (R\$): 209,41

Previsão de Pagamento: 18/05/2026 Valor Bruto (R\$): 209,41

Nº Contrato/Pedido: 202604

ATESTO

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

Documento criado em: 05/05/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/05/2026, às 11:02:04, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 08/05/2026, às 17:00:23, 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.



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

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.574.185-0**

Prazo de Validade: até 16/07/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

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

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

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

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

GOIANIA(GO), 18 DE ABRIL DE 2026

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 45446100/2026

Expedição: 03/05/2026, às 08:07:07

Validade: 30/10/2026 - 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: 28/04/2026 a 27/05/2026

Certificação Número: 2026042802190106994336

Informação obtida em 29/04/2026 09:15:28

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



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:	004369	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070046360044557947790002114520000982739	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
Sacador/avalista	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
Data de vencimento	15/05/2026
Valor nominal	R\$ 9.827,39
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 9.827,39
Data do Pagamento:	15/05/2026

Autenticação Bancária:	B9442AAD2B0205AAB15CC0000
-------------------------------	---------------------------

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260508u05702124000132

Número da Nota
00062995

Data e Hora de Emissão
08/05/2026 12:30:09

Código de Verificação
RR5B-RWDN

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 das Demonstrações Financeiras 2025/24, em 28/04/2026 no jornal DOEGO 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: 20/05/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 9.827,39.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 9.827,39

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	0,00	5,00%	0,00	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;

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

Identificador: 35503081205702124000132000000006299526050617524017

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.702.124/0001-32	Número da Nota 00062995	Código de Verificação RR5B-RWDN
---	-----------------------------------	---

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 EXTERIORPaís: ---- 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 NACIONALMunicípio: **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\$)	
0,00				0,00		0,00	
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\$)
-	0,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,00
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62995 Valor Líquido (R\$): 9.827,39

Previsão de Pagamento: 18/05/2026 Valor Bruto (R\$): 9.827,39

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: 11/05/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/05/2026, às 14:34:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 12/05/2026, às 14:43:52, conforme horário oficial de Brasília.

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00463.600445 57947.790002 1 14520000982739

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA 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 08/05/2026	Núm. do documento 62995	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00004636 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.827,39
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 62995					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E			CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

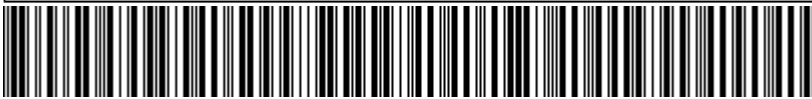
Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00463.600445 57947.790002 1 14520000982739

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA 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 08/05/2026	Núm. do documento 62995	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00004636 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.827,39
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 62995					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E			CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



São Paulo, 27 de Abril de 2026

Proposta para Publicação
No.125280

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Luciana Souza
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **DFs 2025/24**:

DOEGO
Empresarial

Total: R\$ 9.827,39

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

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.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 11:30:56 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **19D1.C4A7.8B8F.54A9**
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



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: 45459266/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:57

Validade: 30/10/2026 - 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: 03/05/2026 a 01/06/2026

Certificação Número: 2026050302521239776039

Informação obtida em 05/05/2026 09:23:14

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

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

Nome:	IMED HOSP HCN CUSTEIO		
Conta de débito:	02512 1292 000580133738-1		
Representação numérica do código de barras:	826700000001	421201066220	895298232243 923700021069
Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA		
Valor:	42,12		
Identificação da operação:	SANEAGO ESCRITORIO		
Data de débito:	15/05/2026		
Data/hora da operação:	15/05/2026 13:29:21		
Código da operação:	09513437		
Chave de segurança:	8WRKHKHPEJX9VLM7		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: Saneamento de Goiás S.A.

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2289529823 Valor Líquido (R\$): 42,12

Previsão de Pagamento: 15/05/2026 Valor Bruto (R\$): 42,12

Nº Contrato/Pedido: 2249237-2

ATESTO

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

Documento criado em: 05/05/2026

Responsável: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/05/2026, às 07:28:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 07/05/2026, às 17:10:43, conforme horário oficial de Brasília.



Saneamento de Goiás S.A.

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

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E

RUA ANAPOLIS NR. 43 SALA C3
CENTRAL QD. 28 LT. 9A
URUACU CEP : 76400000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2249237-2

Número da fatura:

2289529823

Data de emissão:

04/05/2026

Mês de referência:

MAI/2026

Vencimento:

16/05/2026

Valor (R\$):

42,12

Quantidade de unidades atendidas

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

Descrição dos serviços	Valor (R\$)
TARIFA AGUA - COMERCIAL	12,33
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,86
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,47
CUSTO MINIMO FIXO	17,46

Tributação aproximada (R\$):

3,89



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX.



O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

Hidrômetro(s)		Leitura(s)			Consumo(s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³	Estimado m³
Água Fria	Y17G009760	04/05/2026 42	01/04/2026 41	01/06/2026	1	1	1

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	NOV/2025	DEZ/2025	JAN/2026	FEV/2026	MAR/2026	ABR/2026
Água Fria	0	0	0	0	0	0

Aviso

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

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: URUACU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas ²	72	9	72	72	9	72	72
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	71	6	69	70	8	71	72

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

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

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

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



Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor Total (R\$)
MAI/2026	22492372	2289529823	16/05/2026	42,12

8267000000-1 42120106622-0 89529823224-3 92370002106-9



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento)

0800 645 0115

Agência Virtual

www.saneago.com.br

Unidade de Atendimento Local e Vapt-Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

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

0800 645 0117

 saneago.com.br/dicas

 facebook.com/saneago-sa

 @saneagonarede

 @saneago

 Aplicativo Saneago

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento. A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

Ouvidoria AGR

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

Call Center: 0800 704 3200

Formulário

www.portal.agr.go.gov/ouvidoria

WhatsApp: (62) 98480 7353

E-mail:

e-ouvidoria@agr.go.gov.br

(seg. à sex. das 07h às 18h)

Atendimento

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

Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

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



Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:

www.saneago.com.br

Atenção!



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

Informações importantes

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

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

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

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

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

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



Aplicativo Saneago

Disponível para Android e iOS

2º via da fatura,
atendimento online
e muito mais

autenticação mecânica

autenticação mecânica



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:14:56 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **C6CA.39CC.6D0D.658C**

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 62762400

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

SANEAMENTO DE GOIAS S/A

CNPJ

01.616.929/0001-02

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 120 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: 5.555.547.194.567

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 MAIO DE 2026

HORA: 8:33:52:9



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.616.929/0001-02
Certidão n°: 45446101/2026
Expedição: 03/05/2026, às 08:07:07
Validade: 30/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.616.929/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.616.929/0001-02
Razão Social: SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Endereço: AV FUED JOSE SEBBA 1245 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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

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

Validade: 02/05/2026 a 31/05/2026

Certificação Número: 2026050200570107680186

Informação obtida em 06/05/2026 09:17:35

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	004370	

Linha Digitável do Código de Barras	
75691333200100339100812284250557114550000116500	
Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
Beneficiário	
Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
Sacador/avalista	
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
<u>Data de vencimento</u>	18/05/2026
Valor nominal	R\$ 1.165,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 1.165,00
<u>Data do Pagamento:</u>	18/05/2026

Autenticação Bancária:	104457C6836205B4EC2330000
-------------------------------	---------------------------

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: 2026/05 Valor Líquido (R\$): 1165,00

Previsão de Pagamento: 23/05/2025 Valor Bruto (R\$): 1165,00

Nº Contrato/Pedido: 2026/05

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 14/01/2026, às 07:21:09, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 06/05/2026, às 17:06:40, conforme horário oficial de Brasília.

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.600497 1 12740000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.710501 1 13040000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.640518 9 13350000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.570525 8 13660000116500

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

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

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.400533 6 13940000116500

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

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

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.320541 8 14250000116500

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

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

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

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.250557 1 14550000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.180564 1 14860000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12284.000572 2 15160000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.920580 8 15470000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.850597 7 15780000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 12283.780604 4 16080000116500

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

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:33:12 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **FA8C.E4C7.5495.5D85**

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 62762428

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 habilitado 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 120 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

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

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

VALIDADOR: 5.555.552.213.540

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 MAIO DE 2026

HORA: 8:39:13



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URUAÇU
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.587.590/0001-51

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

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

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

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

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 105745 - 1 Emitido em: 16/05/2026 Validade: 15/06/2026 Impresso em: sábado, 16 de maio de 2026 Código Verificador: RPJtYUggYI95	



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: 45460601/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:26:52

Validade: 30/10/2026 - 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: 03/05/2026 a 01/06/2026

Certificação Número: 2026050302210977444909

Informação obtida em 08/05/2026 09:15:46

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	004371	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090086385435293584573440009114490000400300

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 19/05/2026

Valor nominal R\$ 4.003,00
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 4.003,00

Data do Pagamento: 19/05/2026

Autenticação Bancária:	34440BC20F4205183E0CC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 12747121 Valor Líquido (R\$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 17/05/2026 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: 15/05/2026

Responsável: Karollayne Pereira Marques



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 15/05/2026, às 16:07:10, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/05/2026, às 09:19:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/05/2026, às 15:06:38, 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\$ 800,00 (oitocentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R\$400,00 à R\$500,00 dependendo das rotas estabelecidas.

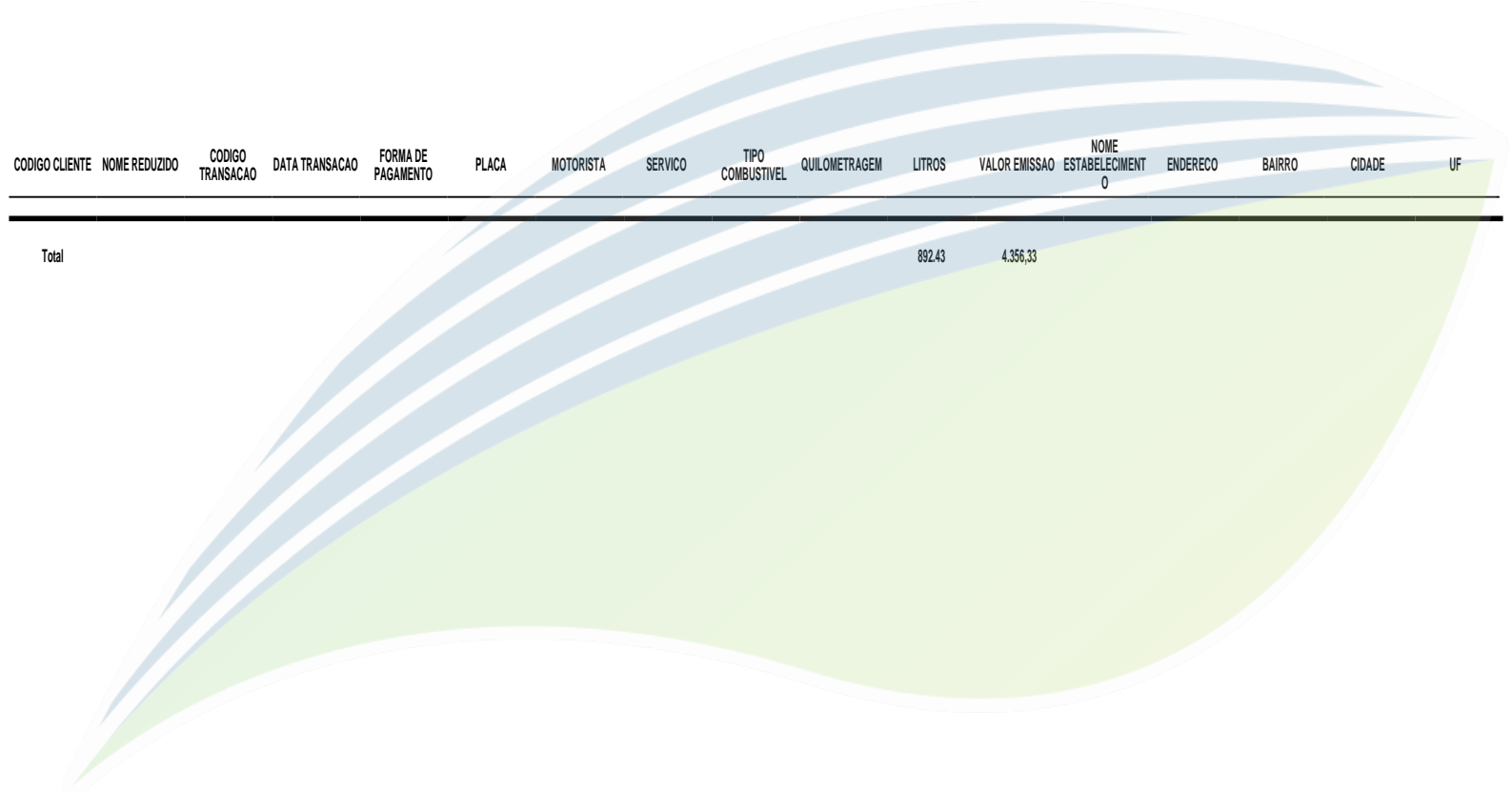
Fico no aguardo.

Uruaçu, 15 de Maio de 2026.

Coordenação Administrativa

211986
 Bases
 Data Inicio 28/04/2026 00:00:00
 Data Fim 15/05/2026 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	1070801421	28/04/2026 15:58:47	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6327	41.77	223,05	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1070957720	29/04/2026 10:36:31	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	6628	38.00	199,12	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1071015405	29/04/2026 14:21:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	6818	37.48	196,40	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1071256147	30/04/2026 13:40:38	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	7169	41.20	220,01	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1071789990	04/05/2026 08:22:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	70574	45.42	208,48	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072021923	05/05/2026 04:18:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7681	11.33	54,16	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072140709	05/05/2026 12:15:05	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	7945	50.00	249,50	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01 ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S O	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072273782	06/05/2026 05:16:01	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	8266	32.80	140,71	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072428708	06/05/2026 15:07:43	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	8608	42.10	224,81	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072707905	07/05/2026 16:13:11	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	8923	52.63	231,05	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1072917035	08/05/2026 13:40:07	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	9291	42.11	216,44	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073405386	11/05/2026 14:37:18	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	6580	44.29	198,86	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073456514	11/05/2026 17:44:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	9587	54.57	266,85	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073629361	12/05/2026 13:15:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	9939	45.66	225,56	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073688754	12/05/2026 17:07:23	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	49906	41.70	212,25	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073711434	12/05/2026 18:37:23	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	6981	33.91	145,47	POSTO LOS PAMPAS	RODOVIA BR 153 0 KM 373	ZONA RURAL	SAO FRANCISCO DE GOIAS	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073816223	13/05/2026 09:56:06	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	49580	38.99	182,86	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1073884078	13/05/2026 14:36:18	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10290	54.85	268,22	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1074049084	14/05/2026 09:36:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	50237	38.71	189,29	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1074214551	14/05/2026 19:26:52	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	50537	33.97	162,72	POSTO XODO	AVENIDA PERIMETRAL NORTE 11500 OD 05 LT 1E	SETOR GOIANIA 2	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1074371450	15/05/2026 13:28:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	50830	31.87	149,47	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1074396658	15/05/2026 15:01:14	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10388	39.07	191,05	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO



CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
Total										892,43	4.356,33					

Ticket

Log^{MD}

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:		28/04/2026 a 15/05/2026								
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
28/04/2026 15:58:47	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	6327	41,77	R\$ 4,940	R\$ 223,05	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
29/04/2026 10:36:31	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	6628	38,00	R\$ 3,990	R\$ 199,12	PETRO POSTO	6035740430014438
29/04/2026 14:21:53	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	6818	37,48	R\$ 3,990	R\$ 196,40	PETRO POSTO	6035740430014438
30/04/2026 13:40:38	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	7169	41,20	R\$ 4,940	R\$ 220,01	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
04/05/2026 08:22:58	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	7574	45,42	R\$ 4,590	R\$ 208,48	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
05/05/2026 04:18:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	7681	11,33	R\$ 3,880	R\$ 54,16	PETRO POSTO	6035740430014438
05/05/2026 12:15:05	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	7945	50,00	R\$ 4,990	R\$ 249,50	POSTO PARANA	6035740430014438
06/05/2026 05:16:01	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	8266	32,80	R\$ 3,990	R\$ 140,71	AUTO POSTO DOIS IRMÃOS	6035740430014438
06/05/2026 15:07:43	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	8608	42,10	R\$ 4,940	R\$ 224,81	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
07/05/2026 16:13:11	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	8923	52,63	R\$ 3,990	R\$ 231,05	PETRO POSTO	6035740430014438
08/05/2026 13:40:07	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	9291	42,11	R\$ 4,740	R\$ 216,44	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
11/05/2026 14:37:18	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TERA	TFV7E58	ETANOL	6580	44,29	R\$ 4,490	R\$ 198,86	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
11/05/2026 17:44:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	9587	54,57	R\$ 4,590	R\$ 266,85	PETRO POSTO	6035740430014438
12/05/2026 13:15:00	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	9939	45,66	R\$ 4,940	R\$ 225,56	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
12/05/2026 17:07:23	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	NIVUS	TES4A51	ETANOL	49906	41,70	R\$ 4,690	R\$ 212,25	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
12/05/2026 18:37:23	DARLISSON DOS SANTOS RÉGO	TERA	TFV7E58	ETANOL	6981	33,91	R\$ 4,290	R\$ 145,47	POSTO LOS PAMPAS	6035740430014438
13/05/2026 09:56:06	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	TES4A51	ETANOL	49580	38,99	R\$ 4,690	R\$ 182,86	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
13/05/2026 14:36:18	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	10290	54,85	R\$ 4,590	R\$ 268,22	PETRO POSTO	6035740430014438
14/05/2026 09:36:20	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	TES4A51	ETANOL	50237	38,71	R\$ 4,590	R\$ 189,29	PETRO POSTO	6035740430014438
14/05/2026 19:26:52	JOÃO BATISTA DA CUNHA	NIVUS	TES4A51	ETANOL	50537	33,97	R\$ 4,790	R\$ 162,72	POSTO VALENCIA	6035740430014438
15/05/2026 13:28:51	ANTONIO NEWTON JUNIOR	NIVUS	TES4A51	ETANOL	50830	31,87	R\$ 4,690	R\$ 149,47	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
15/05/2026 15:01:14	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	10388	39,07	R\$ 4,590	R\$ 191,05	PETRO POSTO	6035740430014438
								R\$ 4.356,33		

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
27/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA	ANTONIO	5.785	5.967	BUSCAR MEDICAMENTO	NIQUELÂNDIA	182
27/04/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	5.967	5.977	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	5.977	6.254	DEVOLUÇÃO DMI	GOIÂNIA	277
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	6.254	6.261	DEVOLUÇÃO METROLAB	GOIÂNIA	7
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	6.261	6.262	DEVOLUÇÃO SYMEX HOSPITALAR	GOIÂNIA	1
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	6.262	6.264	DEVOLUÇÃO WAVE HOSPITALAR	GOIÂNIA	2
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/ FARMÁCIA	FELIPE	6.264	6.274	COLETA ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	10
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	6.274	6.295	DEVOLUÇÃO NA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	21
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	6.295	6.302	COLETA MEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	7
28/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/ FARMÁCIA	FELIPE	6.302	6.401	COLETA POLI CLINICA	GOIANÉSIA	99
29/04/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	6.401	6.615	BUSCAR THAYS	URUAÇU	214
29/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA	ANTONIO	6.615	6.628	LEVAR MEDICAMENTO SERRA DA MESA	URUAÇU	13
29/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	6.628	6.821	BUSCAR EMPRÉSTIMO	NIQUELÂNDIA	193
29/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	6.821	6.829	BUSCAR MATERIAL VIGILÂNCIA	URUAÇU	8
29/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	ANTONIO	6.829	6.837	BUSCAR MATERIAL UPA	URUAÇU	8
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	6.837	7.125	PEGAR CRACHÁ	GOIÂNIA	288
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	7.125	7.138	COLETA ACE HOSPITALAR	GOIÂNIA	13
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	7.138	7.145	COLETA SANTO MÉDICA HOSPITALAR	GOIÂNIA	7
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	7.145	7.163	COLETA NA CIENTIFICA	APARECIDA DE GOIÂNIA	18
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	7.163	7.175	COLETA NA LUNAX	GOIÂNIA	12
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA	FELIPE	7.175	7.210	EMPRESTIMO HUGOL	GOIÂNIA	35
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	7.210	7.225	COLETA OMMI	APARECIDA DE GOIÂNIA	15
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO	FELIPE	7.225	7.260	PEGAR EMPRÉSTIMO	TRINDADE	35
30/04/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	FELIPE	7.260	7.557	RETORNO UNIDADE	TRINDADE	297
04/05/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	7.557	7.578	BUSCAR THAYS	URUAÇU	21
04/05/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/SESMT	ANTONIO	7.578	7.612	BUSCAR MEDICAMENTO SERRA DA MESA/CORREIO	URUAÇU	34
05/05/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	7.612	7.944	LEVAR ERIKA EM FORMOSA	FORMOSA	332
05/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	7.944	8.261	RETORNO P/ UNIDADE	FORMOSA	317
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	FELIPE	8.261	8.550	BUSCAR COLABORADORES	GOIANÉSIA	289
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	EPIDEMIO NVEH	FELIPE	8.550	8.553	LACEN	GOIANÉSIA	3
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	AMBULATÓRIO	FELIPE	8.553	8.554	COLETA ONCOLOGIA SES	GOIANÉSIA	1
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/CME	FELIPE	8.554	8.567	COLETA NA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	13
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/ FARMÁCIA	FELIPE	8.567	8.572	DEVOLUÇÃO HOSPMED	GOIÂNIA	5
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	8.572	8.577	DEVOLUÇÃO ACE	GOIÂNIA	5
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	FELIPE	8.577	8.592	DEMANDA ADM	GOIÂNIA	15
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO	FELIPE	8.592	8.601	DEVOLUÇÃO PAPELARIA	GOIÂNIA	9
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	8.601	8.613	LOCADORA	GOIÂNIA	12
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	FELIPE	8.613	8.887	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	274
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ ALMOXARIFADO	ANTONIO	8.887	8.898	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	11
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA/ ALMOXARIFADO	ANTONIO	8.898	8.940	LEVAR MEDICAMENTO EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	42
06/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	8.940	8.950	LEVAR COLABORADORES NA RUA	URUAÇU	10
07/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/ FARMÁCIA	ANTONIO	8.950	8.959	DEVOLUÇÃO MEDICAMNETO UPA/ SERRA DA MESA/ EDMUNDO	URUAÇU	9
07/05/2026	VIRTUS	UEY3169	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	8.959	8.962	DELEGACIA DE URUAÇU	URUAÇU	3
08/05/2026	VIRTUS	UEY3169	OBSTETRICA	FELIPE	8.962	8.991	APAE	ANAPÓLIS	29
08/05/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	8.991	9.569	BUSCAR COLABORADORES	GOIÂNIA	578
11/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ALMOXARIFADO/ FARMÁCIA	ANTONIO	9.569	9.576	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA	URUAÇU	7
12/05/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	9.576	9.939	BUSCAR COLABORADORES	GOIÂNIA	363
12/05/2026	VIRTUS	UEY3169	FATURAMENTO	ANTONIO	9.939	9.945	SES	GOIÂNIA	6
12/05/2026	VIRTUS	UEY3169	FARMÁCIA	ANTONIO	9.945	9.955	HUGOL	GOIÂNIA	10
12/05/2026	VIRTUS	UEY3169	SUSTENTABILIDADE	ANTONIO	9.955	9.980	BUSCAR MUDAS	GOIÂNIA	25
12/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	9.980	10.266	RETORNO P/ UNIDADE	GOIÂNIA	286
13/05/2026	VIRTUS	UEY3169	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	10.266	10.276	BUSCAR JOÃO	URUAÇU	10
13/05/2026	VIRTUS	UEY3169	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	10.276	10.283	POSTO DE COMBUSTÍVEL	URUAÇU	7

A, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000007711
SÉRIE: 003

R

LTD A

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA
N.º: 000007711
SÉRIE: 003

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0077 1116 7898 8451
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Page 1 of 1

CNPJ: 05.849.850/0001-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152260301717328 28/04/2026 15:59:13

CNPJ/CPF: 19324171000870
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074
DATA DA EMISSÃO: 28/04/2026
DATA DA ENTRADA: 28/04/2026
DATA DE SAÍDA: 28/04/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	206,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,71	0,00	223,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: POSTO PAPALEGUAS
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE KENNEDY
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 3
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 19324171000870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

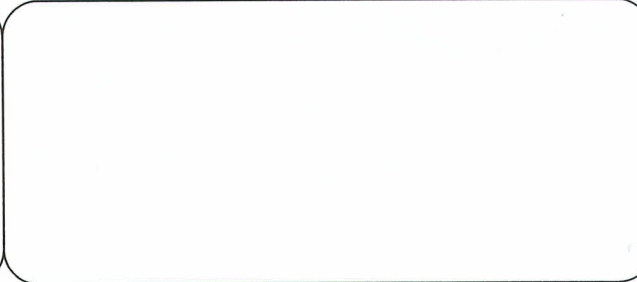
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	41,77	4,940	206,34	0,00	0,00	0,00	0	0

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 :D6CDDFFBE64748ACA6EE4CAB952AF8663 [Val. Aprox. Tributos R\$: 15,61 Feder al, 31,67 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 3 vEnclni:4532643,620 vEncFin:4532685,390 |Vendedor: 9923 - LEONARDO DOS SAN TOS FARIAS Itens: [1] Operador: LEONARDO Placa : UEY-3J69 odometro : 6.327,00 P DV1 -



*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 648
ESTAB:000000000447878 TERM:00000001
Transcao Cartao Frota
28/04/2026 15:58:47 NSU: 039505
CPF: 0068327
Litros: 41,77 Valor: 223,05
Valor Total: 223,05

Nome: ADMINISTRATIVO
Endereço: 4138
Nome: COLETA DA PELA TICKET LOG
Telefone: 909,87
CPF: 0068327
E-mail:
Placa:
Veículo:

VIA PORTADOR
CPM (COUPON FISCAL: 586761)
NSU D-TEF : 039505)

puator

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 103
CNPJ 47819301000105

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 199,12

NF-e

Nº: 000.000.147

SÉRIE : 1

ATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
29/04/2026 10:36:31
DOC:957720 AUT:1070957720

IVEIS LTDA

63 QUADRA01 LOTE 01 02
TRO
ACU
O
5400000
: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.147
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 4710 0020 2320

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: 6628

Litros Valor
Abast. 38,00 199,12
Valor Total 199,12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260304653080 - 29/04/2026 10:38:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 710,75

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

29/04/2026

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/04/2026

09A SALA 03

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:38:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 47,50	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 42,22	VALOR TOTAL DA NOTA 199,12

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 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:MIREILLE PEREIRA DA) ACRESCIMO: R\$ 47,50 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2302736# EF:2302774#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	38,00	3,99	151,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 199,12
- POS CREDITO: R\$ 199,12-Sequencia:20232 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55
0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -VIRTUS -km:6628 -med
ia:22.29 k/l -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 199,12 VALOR DE I
CMS ST 35,84
Trib aprox R\$13,94 Fed, R\$28,28 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

punto

PETRO POSTO
ORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
29/04/2026 14:21:53
DOC:015405 AUT:1071015405

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 6818
Abast. Litros Valor
37,48 196,40
Valor Total 196,40

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 196,40	NF-e Nº: 000.000.149 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
CEP: 76400000
FONE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.149
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0447 8193 0100 0105 5500 1000 0001 4910 0020 3070

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
152260305675516 - 29/04/2026 14:22:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ
47.819.301/0001-05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 514,35

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 29/04/2026
E 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/04/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:22:55

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 149,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 46,85	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 41,64	VALOR TOTAL DA NOTA 196,40

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:JOYCE SOUZA SILVA) ACRESCIMO: R\$ 46,85 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1575829# EF:1575866#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	37,481	3,99	149,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,64

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 196,40 - POS CREDITO: R\$ 196,40-Sequencia:20307 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:6818 -media:5.07 k/l -BASE DE ICMS ST 196,40 VALOR DE ICMS ST 35,35 Trib aprox R\$13,75 Fed, R\$27,89 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
 TICKET LOG
 POSTO PAPALEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY - 646
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
 Transacao Cartao Frota
 30/04/2026 13:40:38 NSU: 039793
 COMPRA
 Etanol
 Km: 007169
 Litros: 41,20 Valor: 220,01
 Abast. Valor Total: 220,01
 CODR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 608574xxxxxx4438
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 4.294,34
 NSU Aut: 258147
 VIA PORTADOR

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

NF-e
N.º: 000007722
SÉRIE: 003

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000007722
SÉRIE: 003
 Page 1 of 1

0 LTDA
30

CNPJ
 05.849.850/0001-82



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0405 8498 5000 0182 5500 3000 0077 2213 9414 1067

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
152260310242460 30/04/2026 13:41:03

CNPJ/CPF
 19324171000870

BAIRRO/DESTRITO
 CENTRO

CEP
 76400000

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2026

DATA DE ENTRADA

DATA DE SAÍDA
 30/04/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	203,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,48	0,00	220,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 POSTO PAPALEGUAS

ENDEREÇO
 AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103682074

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	41,201	4,940	203,53	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 :D6CDFFBE64748ACA6EE4CAB952AF8663 [Val. Aprox. Tributos R\$: 15,40 Federal, 31,24 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 8 vEnclni:5758485,649 vEncFin:5758526,850 |Vendedor: 11565 - DIVANY SILVA SANT ANA Itens: [1] Operador: DIVANY Placa : UEY-3J69 odometro : 7.169,00 PDV1 -

punto. **UNICOM**
 UNICOM POSTO GUARUJA
 RONEL GASPAR N 138
 CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 04/05/2026 08:22:58
 DOC: 789990 AUT: 1071789990

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 70574

Abast.	Litros	Valor
	45,42	208,48
Valor Total		208,48

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574****4438
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponível: 4.085,86

UNIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:
 E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 208,48

NF-e
 Nº 000.035.580
 Série 004

**UNICOM DE COMBUSTIVEL E
 UNIFICANTES LTDA**

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

Nº 000.035.580

152260324729433

Série 004

CNPJ / CPF

Folha 1/0

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000.0355 8013 1409 2750

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ATIVIDADES E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	04/05/2026

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
CENTRO	URUACU	04/05/2026	08:24:16

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	31,31	208,48	
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	208,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	9 - SEM FRETE				
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	45,4210	4,590000	0,00	208,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: RS: 28,04 (FED), RS 3,27 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B46141 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: PLACA: UEY3J69 KM: 70574 FRENTISTA: 37 N PEDIDO	

punto

PETRO POSTO
ORONEL GASPAR 103
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
05/05/2026 04:18:13
DOC:021923 AUT:1072021923

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 7681

	Litros	Valor
Abast.	11,33	54,16
Valor Total		54,16

DA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 54,16

NF-e

Nº: 000.000.165

SÉRIE : 1

SINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

STIVEIS LTDA

R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
ENTRO
RUACU
GO
P: 76400000
NE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.165

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0547 8193 0100 0105 5500 1000 0001 6510 0022 3605

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

152260328764479 - 05/05/2026 04:19:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 4.031,70

IA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

05/05/2026

09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/05/2026

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:19:26

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 43,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,20	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 11,48		VALOR TOTAL DA NOTA 54,16		

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 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:WENDEL CRISTIAN) ACRESCIMO: R\$ 10,20 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2310502# EF:2310513#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	11,33	3,88	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 54,16 - POS CREDITO: R\$ 54,16-Sequencia:22360 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:7681 -media:76.17 k /1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 54,16 VALOR DE ICMS ST 9,75 Trib aprox R\$3,79 Fed, R\$7,69 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

POSTO PARANA
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11218796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

EDA
DE LAGUNA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
05/05/2026 12:15:05
DOC: 140709 AUT: 1072140709

TICKET LOG

TOYAL

249,50

COMPRA

Etanol

Km: 7945

Litros

Valor

Abast.

50,00

249,50

Valor Total

249,50

fce/danfeNFCe
412 2454 4278

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 3.782,20

70

ESENVOLVIMENTO

NFC-e NR: 494974 Série:2 05/05/2026 12:16:56

Protocolo de Autorização: 152260330321828
Data de Autorização: 05/05/2026 12:16:53



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 52,89

Rs: 17,46 Federal e 35,43 Estadual

#CF:804 E11272274,910 EF1272324,920 V50,000
Codigo:[36066] IE/RG: []

PLACA: UEV3J69 ODOM: 7945

Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.26.1.22 - www.adaptive.com.br

DA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 140,71	NF-e Nº: 000.028.013 SÉRIE : 2
NATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

punto
POSTO BERNARDO
R. BR 123 SN KM 200
CNPJ 3105873000189

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
06/05/2026 05:16:01
DOC: 273782 AUT: 1072273782

SAYAO LTDA
ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
MANDACARU
URUACU
GO
EP: 76400000
FONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.028.013
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0531 0581 6300 0159 5500 2000 0280 1310 2190 6174

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
152260333259691 - 06/05/2026 05:16:44

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 8266

Abast. Litros Valor
Valor Total 32,80 140,71
140,71

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.641,49

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.058.163/0001-59
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
LOTE 09A SALA 03		DATA DA EMISSÃO 06/05/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/05/2026
FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 05:16:44

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 130,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,84	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,83	VALOR TOTAL DA NOTA 140,71

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:ANDERSON) ACRESCIMO: R\$ 9,84 #BC:15#BB:3#TQ:3#EI:2637705 #EF:2637738#ANP:310101001# FCP Aliq Ret.: 2.00 Vlr Fcp Ret.: 2.93 Base Fcp Ret.: 146.62 Base Cálculo FCP ST Retido Ant. R\$146,62 Aliquota FCP ST Retido Ant.: 2,00% Valor FCP ST Retido Ant. R\$: 2,93	22071090	0 60	5656	L	32,80	3,99	130,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,83

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 140,71 - POS CREDITO: R\$ 140,71-Sequncia:2190617 -Terminal:SERVPDV -Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E -Placa:UEY3J69 -km:8266 -MOTORISTAFELIPE -BASE DE ICMS ST 140,71 VALOR DE ICMS ST 25,33 Trib aprox R\$9,85 Fed, R\$19,98 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT (Operadora:TICKET CAR-Bandeira:TICKETLOG-NSU:1072273782) Total FCP ST Retido Ant. R\$:2,93</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
 TICKET LOG
 POSTO PAPALEGUAS
 AV PRESIDENTE KENNEDY 846
 ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
 Transacao Car:00 Freta
 06/05/2026 15:07:43 NSU: 040552
 COMPRA
 Etanol
 Km: 008608
 Litros: 42,10 Valor: 224,81
 Abast. Valor Total: 224,81

CONDICAO
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****4436
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 3.416,68
 NSU Ant: 428708

VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 589612)
 (NSU D-TEF : 040552)

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

NF-e
 N.º: 000007755
 SÉRIE: 003

15
 E
 LTDA
 GO

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000007755
 SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0505 8498 5000 0182 5500 3000 0077 5517 4175 2411

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

152260335602474 06/05/2026 15:07:51

CNPJ/CPF
 19324171000870

DATA DA EMISSÃO

06/05/2026

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

DATA DE SAÍDA

06/05/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

207,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

16,84

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

224,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42,1	4,940	207,97	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 : D6CDFBE64748ACA6EE4CAB952AF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 15,73 Feder al, 31,92 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 3 vEncIn:4541963,340 vEncFin:4542005,440 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO DE MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : UEY-3J69 odometro : 8.608,00 P DV1 -



PETRO POSTO
ORONEL GASPARI 163
CNPJ 47819301000105

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

VALOR NOTA
R\$ 231,04

NF-e
Nº: 000.000.173
SÉRIE : 1

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
07/05/2026 16:13:11
DOC: 707905 AUT: 1072707905

STIVEIS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



AR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6296437814

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.173
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0547 8193 0100 0105 5500 1000 0001 7310 0023 4803

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

TICKET LOG

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260340557017 - 07/05/2026 16:16:21

COMPRA
Etanol
Km: 8923

	Litros	Valor
Abast.	52,63	231,05
Valor Total		231,05

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.185,63

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

07/05/2026

TE 09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/05/2026

MUNICIPIO
URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:14:50

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	209,99		
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	21,05	0,00	48,98	231,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UEY3J69		
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD.CLAUDINEY DOS SANTOS) ACRESCIMO: R\$ 21,05 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3387711# EF:3387763#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	52,629	3,99	209,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 231,04 - POS CREDITO: R\$ 231,04-Sequencia:23480 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:8923 -media:23.60 k/1 -BASE DE ICMS ST 231,04 VALOR DE ICMS ST 41,59 Trib aprox R\$16,17 Fed, R\$32,81 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	

LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 00007760
SÉRIE: 003

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 616
ESTAB:00000000447978 TEKN:00000001
Transacao Cartao Freta
08/05/2026 13:40:07 NSU: 040870
COMPRAS
Etanol
Km: 008291
Litros 42,11 Valor 216,44
Abast. Valor 216,44
Valor Total 216,44

15
EO LTDA
GO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA

N.º: 00007760

SÉRIE: 003

Page 1 of 1

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

5226 0505 8498 5000 0182 5500 3000 0077 6019 0753 1703

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

152260344524492 08/05/2026 13:40:16

CON0001
IMEI - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.869,19

NSU AUT: 917035

VIA PORTADOR

(COUPON FISCAL: 500061)
(NSU D-TEF : 040870)

CNPJ/CPF
19324171000870

DATA DA EMISSÃO

08/05/2026

DATA DA ENTRADA

08/05/2026

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DE SAÍDA

08/05/2026

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	199,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,84	0,00	216,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPALEGUAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANT 3	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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42,11	4,740	199,60	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 :D6CDFBE64748ACA6EE4CAB952AF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 15,15 Feder al, 30,73 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 3 vEnclni:4544492,190 vEncFin:4544534,300 |Vendedor: 11565 - DIVANY SILVA SANT ANA Itens: [1] Operador: DIVANY Placa : UEY-3J69 motorista : FELIPE odometro : 9.29 1,00 PDV1 -

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/05/2016 14:37:18
DOC:405336 AUT:1073405386

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 6580

Litros Valor
44,29 198,86

Abast. Valor Total 198,86

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO

603574***4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.770,33

TES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 198,86

A DO RECEBEDOR

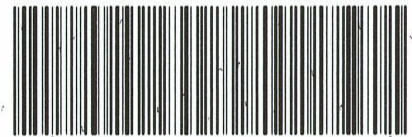
NF-e
Nº 000.035.655
Série 004

E COMBUSTIVEL E
CANTES LTDA

DAÑFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.035.655
Série 004
Folha 1/0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260357613888

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000 0356 5518 1205 5336

138 - CENTRO - URUACU - GO -
P. 76400-000
(62)3357-1015
3.5 - xpert.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

11/05/2026

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

11/05/2026

HORA DA SAÍDA

14:37:57

VALOR DO SEGURO	DÉSCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,87	198,86
VALOR DO SEGURO	DÉSCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	198,86	

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	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	44,2900	4,490000	0,00	198,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX. RS: 26,75 (FED), R\$ 3,12 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 5F6AA1 CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE URUACU MOTORISTA: PLACA:TFV7E58 KM:6580 FRENTISTA:9 N PEDIDO	

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

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

VALOR NOTA
R\$ 266,85

NF-e
Nº: 000.000.183
SÉRIE : 1

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
11/05/2026 17:44:30
DOC:456514 AUT:1073456514

STIVEIS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



R. 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
P: 76400000
INE: 6296437814

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.183
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0547 8193 0100 0105 5500 1000 0001 8310 0025 0503

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

TICKET LOG

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260358620548 - 11/05/2026 17:45:51

COMPRA
Etanol
Km: 9587

	Litros	Valor
Abast.	54,57	266,85
Valor Total		266,85

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 2.503,48

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

11/05/2026

URUACU, SN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/05/2026

MUNICÍPIO
URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:45:44

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		250,48	
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	16,37	0,00	56,57	266,85			

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 16,37 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1588753# EF:1588808#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	54,571	4,59	250,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 266,85
- POS CREDITO: R\$ 266,85-Sequencia:25050 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55
0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:9587 -media:12.17
k/1 -BASE DE ICMS ST 266,85 VALOR DE ICMS ST 48,03
Trib aprox R\$18,68 Fed, R\$37,89 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POSTO LESTE LTDA, CPF/CNPJ: 01.002.740/0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. IMED - URUACU - R R ANAPOLIS, SN, CENTRO, URUACU, GO. VALOR TOTAL: R\$ 225,56

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO LESTE LTDA

Avenida Anhanguera, 3121 - LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA - GO
CEP: 74610-010 FONE: (62) 3093-5396

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 10929

SÉRIE: 2 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE 522

WWW



Novato

DOCUMENTO

Cod Descrição
000001 ETANOL
Qtd: total de item
Valor total R\$

Valor a Pagar R\$
FORMA PAGA
Vale Combust



5226 0501

punto AUTO POSTO LESTE V ANHANGUERA 3121 CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD, COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
12/05/2026 13:15:00
DOC: 629361 AUT: 1073629361

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 9939
Abast. Litros Valor
Valor Total 45,66 225,56

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.977,92

TQ: 6 BB: 2 BC: 15 EI: 3097457,15 EF: 3097502,81

CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: NAO CONTRIBUINTE ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000|PLACA: UEY3J69 |KM: 9939 MED: 161,17 |OPERADOR: MAIKKY PEREIRA DOS SANTOS|Trib aprox: Federal: R\$30,34|Estadual: R\$3,54|Municipal: R\$0,00|Fonte: IBPT. 26.1.G.. webPostoPDV - www.webposto.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.929 - VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101370229

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMED - URUACU

ENDEREÇO

R R ANAPOLIS, SN

MUNICÍPIO

URUACU

CEP

76400-000

UF

GO

FONE / FAX

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RI				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		225,56

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15,02 % = R\$ 33,88 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	45,660	4,94	0,00	0,00	225,56	0	0	0	0	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 30,34 Federal, R\$ 3,54 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 104702

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 00007772
SÉRIE: 003

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:00000000447978 TERN:00000001
Transacao Cartao Freta
12/05/2026 17:07:23 NSU: 041651
COMPRA
Etanol
Km: 049906
Litros Valor
41,70 212,25
Abast. 212,25
Valor Total 212,25

CDR0001
IMEC - ADMINISTRATIVO
603571***xxxx4438
NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.765,67

NSU AUT.: 687754

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 520431)
(NSU D-TEF : 041651)

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 00007772
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e/PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0505 8498 5000 0182 5500 3000 0077 9141 4987

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 152260362734435 12/05/2026 17:07:32

CNPJ/CPF 19324171000870

DATA DA EMISSÃO 12/05/2026

BAIRRO/DESTRITO CENTRO CEP 76400000

DATA DA ENTRADA

UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA 12/05/2026

TÍTULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	195,57
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,68	0,00	212,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POSTO PAPALEGUAS

ENDEREÇO AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO GOIANIA

UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	41,7	4,690	195,57	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 :D6CDFFBE64748ACA6EE4CAB952AF8663 |Val. Aprox. Tributos R\$: 14,85 Feder al, 30,13 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 6 vEnclni:5280601,230 vEncFin:5280642,930 |Vendedor: 11279 - CAMILA NASCIMENT O CARDOSO Itens: [1] Operador: CAMILA Placa : TES-4A51 motorista : FELIPE odome tro : 49.906,00 PDV1 -

punto

Estado dos Pampas
CENSA SANTO ANTON
CNPJ 19607718000179

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76003117 ar
ESTAB: 019607718000179 trônica
12/05/2026 18:37:23 to de ICMS
DOC: 711434 AUT: 1073711434

nt.	Unitário	Total
	4,29	145,47

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 6981

Abast.
Valor Total

Litros	Valor
33,91	145,47
	145,47

1 00
145,47
Valor Pago
145,47

COR0007
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****1259
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 202,25

CHS monofasico sobre comb
invenio ICMS 199/2022 - ET
3,91L x R\$1,47 = R\$49,8477
0,85 Estadual 0,00 Municipi
560 vEncFin:2809830,470 Dp
lonetro : 6,981 00 "De acor
dos ate 31/05/2026 o PIS CO

EMISSAO NORMAL
Número: 533845 Série: 1 Emissão: 12/05/2026 18:38:44
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52260519607718000179650010005338451162944879

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152260383319409 12/05/2026 16:38:36

Documento emitido por Linx TAC www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 33 Turno: 3

Linx



UNICOM POSTO GUARUJA
 RONEL GASPAR N 138
 CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

96006835
 880200900047663
 09:56:06
 13/05/2026
 13/05/2026
 DOC:816223
 AUT:1073816223

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 49580

Litros
 38,99
 Valor
 182,86

Abast.
 Valor Total

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****4438
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponível: 1.582,81

EL E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 TITULO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 182,86

NF-e
 Nº 000.035.659
 Série 004

ASSINATURA DO RECEBEDOR

BUSTIVEL E
 S LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.659

SÉRIE 004

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000 0356 5916 4529 3690

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

152260360335226

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

12/05/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DA SAÍDA

12/05/2026

UF

GO

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:34:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,47 (15,02 %)	182,86
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	182,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	38,9900	4,69	0,00	182,86	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. - R\$ 24,59 (FED), R\$ 2,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 5F6AA1
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA:
 PLACA: TES4A51
 KM: 49580
 FRENTISTA: 38
 N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 268,22	NF-e
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.000.023 SÉRIE : 3

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
13/05/2026 14:36:18
DOC:884078 AUT:1073884078

STIVEIS LTDA
R. 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 000.000.023
SÉRIE : 3
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0547 8193 0100 0105 5500 3000 0000 2310 0025 7450

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: 10290
Abast. Litros Valor
54,85 268,22
Valor Total 268,22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260366388913 - 13/05/2026 14:38:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ
47.819.301/0001-05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.314,59

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 13/05/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/05/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:38:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 251,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,46	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 56,87	VALOR TOTAL DA NOTA 268,22

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\$ 16,46 #BC:12#BB:2#TQ:1#EI:3247428 #EF:3247482#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	54,85	4,59	251,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 268,22 - POS CREDITO: R\$ 268,22-Sequencia:25745 -Terminal:PDV2 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:10290 -media:12.8 2 k/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 268,22 VALOR DE ICMS ST 48,28 Trib aprox R\$18,78 Fed, R\$38,09 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA 96029614
880200900073817
09:36:20
AUT: 1074049084

TERMINAL: 14/05/2026
ESTAB: 049084
DOC: 049084

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol Km: 50237 Litros 38,71 Valor 189,29
Abast. Valor Total 189,29

DA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 189,29

NATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e Nº: 000.000.191 SÉRIE : 1

VEIS LTDA
QUADRA01 LOTE 01 02
Cidade: URUACU
UF: GO
CNPJ: 47.819.301/0001-05

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.191
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0547 8193 0100 0105 5500 1000 0001 9110 0026 0039

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
152260369369290 - 14/05/2026 09:38:02

NSCRIPTION ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 47.819.301/0001-05

DES COR0001
NOM IMED - ADMINISTRATIVO
IME 603574*****4438
ENDE NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
R AN Saldo disponível: 1.125,30

INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 14/05/2026

QUADRA28 LOTE 09A SALA 03
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/05/2026

MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:38:03

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	177,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,61	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			40,13	189,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF
9-Sem Frete TES4A51 GO

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:WENDEL CRISTIAN) ACRESCIMO: R\$ 11,61 #BC:9#BB:2#TQ:1#E1.3392862# EF:3392901#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	38,71	4,59	177,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,13

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 189,29
- POS CREDITO: R\$ 189,29-Sequencia:26003 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55
0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TES4A51 -NIVUS -km:50237 -MOT
ORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 189,29 VALOR DE ICMS ST 34,07
Trib aprox R\$13,25 Fed, R\$26,88 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

POSTO VALENCIA LTDA
AVENIDA PERIMETRAL NORTE Nº 11500
CEP - 74.665-510

GOIANIA - GO

CNPJ: 11.129.777/0001-77 IE: 104555041
TICKET LOG

DDC:000140046488

COMPRAS FROTA D:14/05 H:19:26

A:214551

ESTAB:011129777000177

ETANOL

KM: 050537

ABAST.	LITROS	VALOR
	33,97	162,72
VALOR TOTAL		162,72

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

605574111114438

NE NAO COLETADA PELA TICKET LOG

SALDO DISPONIVEL: 962,58

VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data: 14/05/2026 - Hora: 19:26:57

REDE DE POSTOS VIP
19 Postos

PX08 - POSTO VALENCIA
CNPJ: 11.129.777/0001-77 POSTO VALENCIA LTDA
AVENIDA PERIMETRAL NORTE Nº 11500 GOIANIA-2 GOIANIA-GO 74665-510
CEP: 74.665-510 IE: 10.455.504-1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	000002 ETANOL COMUM	33,97	L	4,79	162,72
TD, 2 BB: 1 BC: 9 EJ: 1706595,632 EF: 1706629,603					

Qtde total de itens: 001

Valor total R\$ 162,72

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito Outros - Aut: 214551 162,72

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.safaz.gov.br/nfce/consulta>

5226 0511 1297 7700 0177 6500 1000 5291 3410 0782 3237

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000529134 Série 001 14/05/2026 19:26:58

Protocolo de Autorização: 152260372193898

Data de Autorização 14/05/2026 19:26:58



OPERADOR: YANA JISSANE CASSIANO DA SILVA
Trib aprox: Federal: R\$11,39
Estadual: R\$23,11
Municipal: R\$0,00
Fonte: IBPT 26,1 G.
webPostoPDV

<http://www.webposto.com.br/>

punto
 AUTO POSTO GUARUJA
 RONEL GASPAR N 138
 CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COHPRA

TERMINAL 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 15/05/2026 13:28:51
 DOC:371450 AUT:1074371450

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 50830 Litros 31,87 Valor 149,47
 Abast. Valor Total 149,47

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574****4438
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 813,11

L E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 TUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - Valor Total: 149,47

NF-e
 Nº 000.035.683
 Série 004

ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUBRIFICANTES LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000 0356 8318 9451 9670

Nº 000.035.683
 SÉRIE 004
 FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152260374706276

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ
 03.981.245/0001-35

OS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 15/05/2026

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DA SAÍDA 15/05/2026

UF GO TELEFONE / FAX (11)3141-1128 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:30:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,45 (15,02 %)	149,47
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	149,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO*	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IP
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	31,8700	4,69	0,00	149,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 20,10 (FED), R\$ 2,35 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 5F6AA1 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA PLACA: TES4A51 KM: 50830 FRENTISTA: 37 N PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

punto

PETRO POSTO
GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

EIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 191,05	NF-e Nº: 000.000.194 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
15/05/2026 15:01:14
DOC: 396658 AUT: 1074396658

BUSTIVEIS 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 - Saída **1**
Nº 000.000.194
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0547 8193 0100 0105 5500 1000 0001 9410 0026 5164

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: 10388
Litros 39,07
Valor 191,05
Abast. 191,05
Valor Total 191,05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260375122816 - 15/05/2026 15:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ
47.819.301/0001-05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 622,06

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 15/05/2026
Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/05/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:02:30

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 179,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,72	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 40,50	VALOR TOTAL DA NOTA 191,05

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:JOYCE SOUZA SILVA) ACRESCIMO: R\$ 11,72 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2323742# EF:2323781#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	39,07	4,59	179,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 191,05 - POS CREDITO: R\$ 191,05-Sequencia:26516 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:10388 -media:2.51 k/1 -BASE DE ICMS ST 191,05 VALOR DE ICMS ST 34,39 Trib aprox R\$13,37 Fed, R\$27,13 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 63854.352935 84573.440009 1 14490000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00638543-5
Número do documento 1.TL-12747121		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 17/05/2026		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 63854.352935 84573.440009 1 14490000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/05/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 15/05/2026	No documento 1.TL-12747121	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 15/05/2026	Nosso Número 109/00638543-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

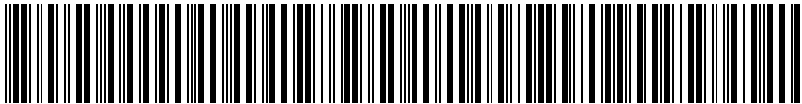
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - null - 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 **05 dias do mês de MAIO 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 3/7/2026.

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 n°: **40302366**

Autenticação: **50760018**





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: 45459923/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:21:33

Validade: 30/10/2026 - 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



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:	004379	

Linha Digitável do Código de Barras
0339927576486000000303987001017114620000448129

Instituição Emissora: 033 - BANCO SANTANDER BRASIL 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 21/05/2026

Valor nominal R\$ 4.481,29
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 4.481,29

Data do Pagamento: 21/05/2026

Autenticação Bancária:	8244F8BD510205368D1000000
-------------------------------	---------------------------

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: 136500 Valor Líquido (R\$): 4.481,29

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 4.481,29

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 12/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/05/2026, às 13:23:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/05/2026, às 14:35:34, 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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

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 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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



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

FT00136500 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136500	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.481,29	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.33 após 30/05/2026 Multa de R\$ 89.63 após 31/05/2026				
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 07/05/2026 17:15:06
Valor por extenso	Quatro Mil e Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Vinte 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: / /		

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003987 0	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

		033-7	03399.27576 48600.00003 03987.001017 1 14620000448129		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC					Vencimento 30/05/2026
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 4742/2757486
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136500	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do Documento 07/05/2026	Nosso Número 000000003987 0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.481.29
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.33 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 89.63					(-) 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 000000003987 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

FT00136500 - 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			28/03/2026	VC00954778				09/02/2026 até 11/03/2026		Veículo: NIVUS	
ND00730180	00639426	3.945,90 [R\$]	1,000000	3.945,90	495,64	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.481,29
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN		1636841- 210595	NAJLA			
Atividade: 080/2022 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				3.945,90	495,64	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.481,29

Total da Fatura

4.481,29

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31470776 Origem Operação: RESERVAS EMPRESAS Status: CONFIRMADA Data: 04/05/26 Hora: 10:13

Dados do Cliente

Cliente 007.407.994/0001-04 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: NÃO INFORMADO
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS Telefone: 00000000000
Condutor: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
E-mail: NÃO INFORMADO
Companhia aérea: NÃO INFORMADO
Emissor: 18611197801 -
E-mail:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 06/05/2026 HORA: 09:00

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 05/06/2026 HORA: 09:00

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / Bagagem: 3 / Ar-condicionado / Direção hidráulica / Airbag / Abs

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

Acordo: 25985 / 1
Tarifa: 498374 - MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *
Tipo Pagamento: FATURADO

Observações

*** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-5-4 - HORA: 10:14 ***

Resumo dos Valores

Diárias e Horas Extras	Qtd.	Vlr. Tot.	
Diárias	30	2792,71	
.....			
Subtotal		2792,71	
Proteções e Serviços Contratados	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7,45	223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19,50	585,00
MULTIUSUÁRIOS	30	7,30	219,00
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
.....			
Total Serviços			1027,50
.....			
Taxa Administrativa(%)		15,00	573,03
.....			
Total Geral - R\$			4393,24

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.:16212278

TIPO: BV5

STATUS VOUCHER: APROVADO

APROVADOR: PAULO VITOR DOS SANTOS

E-MAIL: paulo.santos@lcaviagens.com.br

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:
• Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
• Entrega e devolução expressa do carro.
• Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

ATENÇÃO: ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.

Ao selecionar esse tipo de voucher o valor total da locação será faturado para a empresa LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, independente se foram contratados apenas os itens básicos ou se forem contratados serviços adicionais ou houverem extras, avarias, etc. Esse tipo de voucher fatura inclusive multas e apropriação indébita. Neste caso, nenhum valor será cobrado do condutor e ele não deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização.

Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo, exceto os serviços não indicados na reserva e contratados no balcão:

- Diárias
- Diárias Extras
- Horas Extras
- Km Excedente
- Motorista Adicional
- Taxa de Retorno
- Serviço de Motorista
- Despesas
- Adicionais
- Taxa de Serviço
- Combustível
- Participação Obrigatória
- Avarias
- Proteção Indicada
- Apropriação Indébita
- Multas
- Unidas Pass

Histórico

Item	Data/Hora	Usuário	Ação realizada
1	04/05/2026 10:13	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	INCLUSÃO

REQUISITOS PARA LOCAÇÃO

Para alugar um carro na Unidas, o locatário deve:

- Apresentar um documento de identidade e CPF (para estrangeiros, é obrigatória a apresentação do passaporte e Carteira Internacional de Habitação). A apresentação do RG ou CNH original que contenha o número do CPF dispensa a apresentação deste.
- Caso a empresa/agência não se responsabilize pelo faturamento total do valor da locação, inclusive apropriação indébita, taxas, multas e outros, o locatário deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização, ter suas informações cadastrais analisadas e aprovadas pelo departamento de cadastro da Unidas e liquidar o valor total apurado no fechamento do contrato.
- Para conduzir o veículo do Grupo AD, deverá o Locatário apresentar Carteira de Habilitação categoria "H".
- Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada.

O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.

O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.

O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.

O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.

A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.

A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.

Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.

Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comerciais e à disponibilidade de veículos vigentes.

As tarifas poderão ser flexibilizadas considerando o acordo comercial e tipo de cadastro de cada cliente, visando a melhor prática de preço.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja participação obrigatória corresponde ao valor disponível no tarifário vigente na retirada do veículo.



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:	004379	

Linha Digitável do Código de Barras	
0339927576486000000303988801019114620000418005	
Instituição Emissora:	033 - BANCO SANTANDER BRASIL SA
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
Sacador/avalista	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	21/05/2026
Valor nominal	R\$ 4.180,05
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 4.180,05
<u>Data do Pagamento:</u>	21/05/2026

Autenticação Bancária:	834419B65992053EAE0FF0000
-------------------------------	---------------------------

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: 136501 Valor Líquido (R\$): 4.180,05

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 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: 12/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/05/2026, às 13:20:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/05/2026, às 14:18:33, 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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

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 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31401031 Origem Operação: RESERVAS EMPRESAS Status: CONFIRMADA Data: 22/04/26 Hora: 11:39

Dados do Cliente

Cliente 007.407.994/0001-04 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: NÃO INFORMADO
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS Telefone: 00000000000
Condutor: JOAO BATISTA CUNHA
E-mail: NÃO INFORMADO
Companhia aérea: NÃO INFORMADO
Emissor: 18611197801 -
E-mail:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 22/04/2026 HORA: 18:00

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 22/05/2026 HORA: 18:00

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: SU - SUV COMPACTO
MODELOS DISPONÍVEIS: Volkswagen Nivus | Renault Duster | Fiat Pulse ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / Bagagem: 3 / Ar-condicionado / Direção hidráulica / Airbag / Abs

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

Acordo: 25985 / 1
Tarifa: 498374 - MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *
Tipo Pagamento: FATURADO

Observações

*** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-4-22 - HORA: 11:40 ***

Resumo dos Valores

	Qtd.	Vlr. Tot.	
Diárias e Horas Extras			
Diárias	30	3219,00	
.....			
Subtotal		3219,00	
Proteções e Serviços Contratados	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7,45	223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19,50	585,00
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
.....			
Total Serviços		808,50	
.....			
Taxa Administrativa(%)	15,00	604,13	
.....			
Total Geral - R\$		4631,63	

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.:16149145

TIPO: BV5

STATUS VOUCHER: APROVADO

APROVADOR: PAULO VITOR DOS SANTOS

E-MAIL: paulo.santos@lcaviagens.com.br

ATENÇÃO: ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:
• Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
• Entrega e devolução expressa do carro.
• Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

Ao selecionar esse tipo de voucher o valor total da locação será faturado para a empresa LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, independente se foram contratados apenas os itens básicos ou se forem contratados serviços adicionais ou houverem extras, avarias, etc. Esse tipo de voucher fatura inclusive multas e apropriação indébita. Neste caso, nenhum valor será cobrado do condutor e ele não deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização.

Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo, exceto os serviços não indicados na reserva e contratados no balcão:

- Diárias
- Diárias Extras
- Horas Extras
- Km Excedente
- Motorista Adicional
- Taxa de Retorno
- Serviço de Motorista
- Despesas
- Adicionais
- Taxa de Serviço
- Combustível
- Participação Obrigatória
- Avarias
- Proteção Indicada
- Apropriação Indébita
- Multas
- Unidas Pass

Histórico

Item	Data/Hora	Usuário	Ação realizada
1	22/04/2026 11:39	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	INCLUSÃO

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:

- Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
- Entrega e devolução expressa do carro.
- Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

REQUISITOS PARA LOCAÇÃO

Para alugar um carro na Unidas, o locatário deve:

- Apresentar um documento de identidade e CPF (para estrangeiros, é obrigatória a apresentação do passaporte e Carteira Internacional de Habitação). A apresentação do RG ou CNH original que contenha o número do CPF dispensa a apresentação deste.
- Caso a empresa/agência não se responsabilize pelo faturamento total do valor da locação, inclusive apropriação indébita, taxas, multas e outros, o locatário deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização, ter suas informações cadastrais analisadas e aprovadas pelo departamento de cadastro da Unidas e liquidar o valor total apurado no fechamento do contrato.
- Para conduzir o veículo do Grupo AD, deverá o Locatário apresentar Carteira de Habilitação categoria "H".
- Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto a qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada.

O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.

O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.

O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.

O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.

A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.

A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.

Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.

Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comerciais e à disponibilidade de veículos vigentes.

As tarifas poderão ser flexibilizadas considerando o acordo comercial e tipo de cadastro de cada cliente, visando a melhor prática de preço.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja participação obrigatória corresponde ao valor disponível no tarifário vigente na retirada do veículo.



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

FT00136501 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136501	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.180,05	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.17 após 30/05/2026 Multa de R\$ 83.60 após 31/05/2026				
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 Inscricão: Praca de pagamento: SAO PAULO Impresso em 07/05/2026 17:15:36				
Valor por extenso	Quatro Mil e Cento e Oitenta Reais e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003988 8	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

		033-7	03399.27576 48600.00003 03988.801019 1 14620000418005		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC					Vencimento 30/05/2026
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 4742/2757486
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136501	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 07/05/2026	Nosso Número 000000003988 8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	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 30/05/2026 Após 31/05/2026 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 000000003988 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

FT00136501 - 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		01/04/2026	VC00954657					14/02/2026 até 16/03/2026		Veículo: GRUPO CA		
ND00729940	00639428	4.179,90 [R\$]	1,000000	4.179,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,05	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	30642407	JOSIANE				
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				4.179,90	0,00	0,15	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:	004379	

Linha Digitável do Código de Barras	
0339927576486000000303989601012214620000182083	
Instituição Emissora:	033 - BANCO SANTANDER BRASIL 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	21/05/2026
Valor nominal	R\$ 1.820,83
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 1.820,83
Data do Pagamento:	21/05/2026

Autenticação Bancária:	584451E60AB205F34DD990000
-------------------------------	---------------------------

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: 136502 Valor Líquido (R\$): 1.820,83

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 1.820,83

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 12/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/05/2026, às 13:19:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/05/2026, às 14:23:31, 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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

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 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31401031 Origem Operação: RESERVAS EMPRESAS Status: CONFIRMADA Data: 22/04/26 Hora: 11:39

Dados do Cliente

Cliente 007.407.994/0001-04 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: NÃO INFORMADO
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS Telefone: 00000000000
Condutor: JOAO BATISTA CUNHA
E-mail: NÃO INFORMADO
Companhia aérea: NÃO INFORMADO
Emissor: 18611197801 -
E-mail:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 22/04/2026 HORA: 18:00

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 22/05/2026 HORA: 18:00

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: SU - SUV COMPACTO
MODELOS DISPONÍVEIS: Volkswagen Nivus | Renault Duster | Fiat Pulse ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / Bagagem: 3 / Ar-condicionado / Direção hidráulica / Airbag / Abs

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

Acordo: 25985 / 1
Tarifa: 498374 - MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *
Tipo Pagamento: FATURADO

Observações

*** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-4-22 - HORA: 11:40 ***

Resumo dos Valores

Diárias e Horas Extras	Qtd.	Vlr. Tot.	
Diárias	30	3219,00	
.....			
Subtotal		3219,00	
Proteções e Serviços Contratados	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7,45	223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19,50	585,00
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
.....			
Total Serviços			808,50
.....			
Taxa Administrativa(%)	15,00		604,13
.....			
Total Geral - R\$			4631,63

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº:16149145

TIPO: BV5

STATUS VOUCHER: APROVADO

APROVADOR: PAULO VITOR DOS SANTOS

E-MAIL: paulo.santos@lcaviagens.com.br

ATENÇÃO: ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:
• Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
• Entrega e devolução expressa do carro.
• Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

Ao selecionar esse tipo de voucher o valor total da locação será faturado para a empresa LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, independente se foram contratados apenas os itens básicos ou se forem contratados serviços adicionais ou houverem extras, avarias, etc. Esse tipo de voucher fatura inclusive multas e apropriação indébita. Neste caso, nenhum valor será cobrado do condutor e ele não deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização.

Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo, exceto os serviços não indicados na reserva e contratados no balcão:

- Diárias
- Diárias Extras
- Horas Extras
- Km Excedente
- Motorista Adicional
- Taxa de Retorno
- Serviço de Motorista
- Despesas
- Adicionais
- Taxa de Serviço
- Combustível
- Participação Obrigatória
- Avarias
- Proteção Indicada
- Apropriação Indébita
- Multas
- Unidas Pass

Histórico

Item	Data/Hora	Usuário	Ação realizada
1	22/04/2026 11:39	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	INCLUSÃO

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:

- Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
- Entrega e devolução expressa do carro.
- Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

REQUISITOS PARA LOCAÇÃO

Para alugar um carro na Unidas, o locatário deve:

- Apresentar um documento de identidade e CPF (para estrangeiros, é obrigatória a apresentação do passaporte e Carteira Internacional de Habitação). A apresentação do RG ou CNH original que contenha o número do CPF dispensa a apresentação deste.
- Caso a empresa/agência não se responsabilize pelo faturamento total do valor da locação, inclusive apropriação indébita, taxas, multas e outros, o locatário deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização, ter suas informações cadastrais analisadas e aprovadas pelo departamento de cadastro da Unidas e liquidar o valor total apurado no fechamento do contrato.
- Para conduzir o veículo do Grupo AD, deverá o Locatário apresentar Carteira de Habilitação categoria "H".
- Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada.

O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.

O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.

O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.

O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.

A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.

A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.

Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.

Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comerciais e à disponibilidade de veículos vigentes.

As tarifas poderão ser flexibilizadas considerando o acordo comercial e tipo de cadastro de cada cliente, visando a melhor prática de preço.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja participação obrigatória corresponde ao valor disponível no tarifário vigente na retirada do veículo.



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

FT00136502 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136502	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.820,83	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.95 após 30/05/2026 Multa de R\$ 36.42 após 31/05/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/05/2026 17:16:01
Valor por extenso	Um Mil e Oitocentos e Vinte Reais e Oitenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003989 6	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.27576 48600.00003 03989.601012 2 14620000182083
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC	Vencimento 30/05/2026	
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 4742/2757486	
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136502	Espécie Docto. DM
	Aceite N	Data do 07/05/2026
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL
	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Valor do documento 1.820,83
Encargos p/dia de R\$ 0.95 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 36.42		(-) Desconto/Abatimento
		(-) 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 000000003989 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

FT00136502 - 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		16/03/2026	VC00954736			16/03/2026 até 22/03/2026	Veículo: GRUPO CA				
ND00730141	00639435	647,16 [R\$]	1,000000	647,16	1.163,72	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,83
	UNIDAS RENT A CAR	URUACU	AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	30642407	NAJLA					
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				647,16	1.163,72	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,83

Total da Fatura 1.820,83



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:	004379	

Linha Digitável do Código de Barras
0339927576486000000303994201014314620000356334

Instituição Emissora: 033 - BANCO SANTANDER BRASIL 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 21/05/2026

Valor nominal R\$ 3.563,34
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 3.563,34

Data do Pagamento: 21/05/2026

Autenticação Bancária:	2F44CC5CB5F205F6D6A770000
-------------------------------	---------------------------

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: 136507 Valor Líquido (R\$): 3.563,34

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 3.563,34

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 12/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/05/2026, às 13:18:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/05/2026, às 14:37:18, 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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

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 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31433015 Origem Operação: RESERVAS EMPRESAS Status: CONFIRMADA Data: 27/04/26 Hora: 14:33

Dados do Cliente

Cliente 007.407.994/0001-04 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: NÃO INFORMADO
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS Telefone: 00000000000
Conductor: RAELEMA MAGALHAES
E-mail: NÃO INFORMADO
Companhia aérea: NÃO INFORMADO
Emissor: 18611197801 -
E-mail:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 28/04/2026 HORA: 17:00

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: - GO
Tel.: (62)37732-863
Fax: 6231427051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 28/05/2026 HORA: 17:00

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Complemento:

Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: SV - SUV MÉDIO
MODELOS DISPONÍVEIS: Volkswagen T-Cross | Nissan Kicks | Hyundai Creta ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / Bagagem: 3 / Ar-condicionado / Direção hidráulica / Airbag / Abs

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

Acordo: 25985 / 1
Tarifa: 498374 - MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *
Tipo Pagamento: FATURADO

Observações

*** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-4-27 - HORA: 14:34 ***

Resumo dos Valores

Diárias e Horas Extras	Qtd.	Vlr. Tot.	
Diárias	30	3710,61	
.....			
Subtotal		3710,61	
Proteções e Serviços Contratados	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7,45	223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19,50	585,00
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
.....			
Total Serviços			808,50
.....			
Taxa Administrativa(%)	15,00		677,87
.....			
Total Geral - R\$			5196,98

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº:16177827

TIPO: BV5

STATUS VOUCHER: APROVADO

APROVADOR: PAULO VITOR DOS SANTOS

E-MAIL: paulo.santos@lcaviagens.com.br

ATENÇÃO: ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:
• Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
• Entrega e devolução expressa do carro.
• Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

Ao selecionar esse tipo de voucher o valor total da locação será faturado para a empresa LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, independente se foram contratados apenas os itens básicos ou se forem contratados serviços adicionais ou houverem extras, avarias, etc. Esse tipo de voucher fatura inclusive multas e apropriação indébita. Neste caso, nenhum valor será cobrado do condutor e ele não deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização.

Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo, exceto os serviços não indicados na reserva e contratados no balcão:

- Diárias
- Diárias Extras
- Horas Extras
- Km Excedente
- Motorista Adicional
- Taxa de Retorno
- Serviço de Motorista
- Despesas
- Adicionais
- Taxa de Serviço
- Combustível
- Participação Obrigatória
- Avarias
- Proteção Indicada
- Apropriação Indébita
- Multas
- Unidas Pass

Histórico

Item	Data/Hora	Usuário	Ação realizada
1	27/04/2026 14:33	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	INCLUSÃO

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:

- Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
- Entrega e devolução expressa do carro.
- Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

REQUISITOS PARA LOCAÇÃO

Para alugar um carro na Unidas, o locatário deve:

- Apresentar um documento de identidade e CPF (para estrangeiros, é obrigatória a apresentação do passaporte e Carteira Internacional de Habitação). A apresentação do RG ou CNH original que contenha o número do CPF dispensa a apresentação deste.
- Caso a empresa/agência não se responsabilize pelo faturamento total do valor da locação, inclusive apropriação indébita, taxas, multas e outros, o locatário deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização, ter suas informações cadastrais analisadas e aprovadas pelo departamento de cadastro da Unidas e liquidar o valor total apurado no fechamento do contrato.
- Para conduzir o veículo do Grupo AD, deverá o Locatário apresentar Carteira de Habilitação categoria "H".
- Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto a qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada.

O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.

O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.

O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.

O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.

A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.

A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.

Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.

Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comerciais e à disponibilidade de veículos vigentes.

As tarifas poderão ser flexibilizadas considerando o acordo comercial e tipo de cadastro de cada cliente, visando a melhor prática de preço.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja participação obrigatória corresponde ao valor disponível no tarifário vigente na retirada do veículo.



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

FT00136507 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136507	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.563,34	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.85 após 30/05/2026 Multa de R\$ 71.27 após 31/05/2026				
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 07/05/2026 17:19:03
Valor por extenso	Três Mil e Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Quatro 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: / /		

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003994 2	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

		033-7	03399.27576 48600.00003 03994.201014 3 14620000356334		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC					Vencimento 30/05/2026
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 4742/2757486
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136507	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 07/05/2026	Nosso Número 000000003994 2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.563.34
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.85 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 71.27					(-) 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 000000003994 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

FT00136507 - 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			06/03/2026	VC00955139				06/03/2026 até 31/03/2026		Veículo: GRUPO SU		
ND00730867	00639715	2.966,50 [R\$]	1,000000	2.966,50	596,64	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,34	
	UNIDAS RENT A CAR				loja	LOJA		30511216	NAJLA				
Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				2.966,50	596,64	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,34

Total da Fatura

3.563,34