

Uruaçu, 07 de julho de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA	01543.032/0001-04	ENERGIA	193531467	R\$ 311,30	16/06/2026	16/06/2026	Despesa com energia do escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.	01616.929/0001-02	ÁGUA	2292138351	R\$ 17,46	16/06/2026	16/06/2026	Despesa com energia do escritório
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIREL	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO	R\$ 1.165,00	23/06/2026	22/06/2026	Despesa com pagamento de aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12798213	R\$ 4.003,00	25/06/2026	25/06/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136931	R\$ 5.277,42	30/06/2026	25/06/2026	Despesa com locação de veículo do Raelma Magalhães no período de 31/03/2026 A 28/04/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	136930	R\$ 3.218,01	30/06/2026	25/06/2026	Despesa com locação de veículo do João Cunha no período de 22/03/2026 A 21/04/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	VIAGENS	4386	R\$ 946,00	30/06/2026	26/06/2026	Despesa com hospedagem de João Cunha período de 08/04/2026 A 10/04/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	VIAGENS	4385	R\$ 893,00	30/06/2026	26/06/2026	Despesa com hospedagem do Thays Borges no período de 08/04/2026 A 10/04/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	VIAGENS	4388	R\$ 352,00	30/06/2026	26/06/2026	Despesa com hospedagem do Adelson Martins no período de 29/04/2026 A 30/04/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	VIAGENS	4387	R\$ 242,00	30/06/2026	26/06/2026	Despesa com hospedagem do Adelson Martins no período de 28/04/2026 A 29/04/2026
FLOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS	63325	R\$ 814,00	29/06/2026	29/06/2026	Despesa com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por
ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2026.07.07 11:17:51 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03810.643043 80821.126176 9 14790000031130
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 D
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:	16/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	311,30
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	311,30
Valor Pago (R\$):	311,30

Data/hora da operação:	15/06/2026 12:53:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	66537776529
Chave de segurança:	RKHCW67WNMVHQJTC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: Equatorial Goias Distribuidora de Energia S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 193531467 Valor Líquido (R\$): 311,30

Previsão de Pagamento: 16/06/2026 Valor Bruto (R\$): 311,30

Nº Contrato/Pedido: 193531467

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: 12/06/2026

Responsável: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/06/2026, às 14:49:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 12/06/2026, às 15:43:57, conforme horário oficial de Brasília.

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL

Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V

Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPE: 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

MAI/2026

TOTAL A PAGAR

R\$***311,30**

VENCIMENTO

16/06/2026

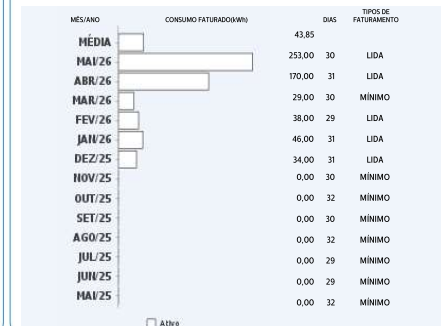
MENSAGENS IMPORTANTES

ESTA UC NÃO POSSUI DÉBITOS RELATIVOS AOS ANOS DE 2025 E ANTERIORES. ESTA DECLARAÇÃO É COMPROVANTE DE PAGAMENTO, EXCETO QUANTO À DÍVIDA AINDA NÃO APURADA ATÉ ESTA DATA OU SUB JUDICE. LEI 12.007/2009. PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 3/2026. VRC = R\$ 8.75571

[illegible]

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	235,14	0,3931%	0,92
ICMS	290,3	19%	55,16
COFINS	235,14	1,8287%	4,3

CONSUMO (kWh)



Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14314	14567	1,000000	253

Reservado ao Fisco

RESOLUÇÃO DO ANCEL		
Resolução ANCEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	09/06/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03810.643043 80821.126176 9 14790000031130	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 16/06/2026		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		NÚMERO DA UIC 3.492.332.012-35		REFERÊNCIA MAI/2026	
DATA DOCUMENTO 30/05/2026		NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026051756222		DATA PROCESSAMENTO 30/05/2026	
USO DO BANCO		ESPECIE DOCUMENTO(A) MN		CE TED	
CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		VALOR 311,30		NOSSE NÚMERO 38106430480821126	
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0571088590		(-) VALOR DOCUMENTO		(-) DESCONTO ABATIMENTO	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 26, L. 3-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUAÇU GO BRASIL		(-) OUTRAS DEDUÇÕES		(-) MULTA	
		(-) OUTROS ACRESCIMOS		(-) VALOR COBRADO	
				Ficha de Compensação	

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

Para realizar o pagamento, utilize o OR CODE abaixo.



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

CÓDIGO DO PIX:
00020101021226900014br.gov.br/bh.pix2568rccodenix.bh.com.br/pix/v2/cobv/b3086fe1-1652-4d27-8549-39661948a1d25204000053039865802BR59K6QUATORIA GOIAS6007GOIANIA62120513202605175622263047A9

Ficha de Compensação

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.



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

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 grupoequatorial



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: 52245949/2026

Expedição: 03/06/2026, às 08:30:49

Validade: 30/11/2026 - 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)

0011040-84.2019.5.18.0131 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE LUZIÂNIA)

* 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: 17/05/2026 a 15/06/2026

Certificação Número: 2026051700280106994348

Informação obtida em 10/06/2026 09:20:43

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:	826400000004	174601066221	921383512248	923700008736
Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA			
Valor:	17,46			
Data de débito:	15/06/2026			
Data/hora da operação:	15/06/2026 12:49:29			
Código da operação:	22979533			
Chave de segurança:	9EGJ9YKNXQSPT273			

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: 2292138351 Valor Líquido (R\$): 17,46

Previsão de Pagamento: 16/06/2026 Valor Bruto (R\$): 17,46

Nº Contrato/Pedido: 2292138351

ATESTO

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

Documento criado em: 02/06/2026

Responsável: João Batista da Cunha



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/06/2026, às 07:48:57, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 12/06/2026, às 16:13:31, conforme horário oficial de Brasília.



Saneamento de Goiás S.A.

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

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E

RUA ANAPOLIS NR. 43 SALA C3

CENTRAL QD. 28 LT. 9A

URUACU CEP : 76400000

Quantidade de unidades atendidas

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

Descrição dos serviços	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	17,46

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:	2249237-2
Número da fatura:	2292138351
Data de emissão:	01/06/2026
Mês de referência:	JUN/2026
Vencimento:	16/06/2026
Valor (R\$):	17,46

Tributação aproximada (R\$):
1,62



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	01/06/2026 42	04/05/2026 42	01/07/2026	0	1	1

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	DEZ/2025	JAN/2026	FEV/2026	MAR/2026	ABR/2026	MAI/2026
Água Fria	0	0	0	0	0	1

Aviso

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

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: URUACU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	49	10	49	49	10	49	49
Nº de Análises realizadas²	64	8	64	64	9	64	64
Nº de Análises que atenderam à legislação³	63	8	63	63	9	64	64

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

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

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

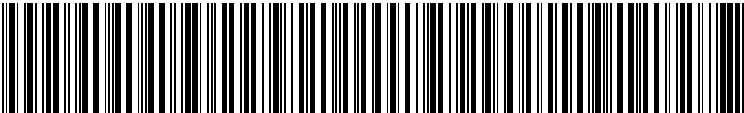
² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. / ³ Número de Análises Mensais que Atendem à Portaria de Potabilidade Vigente.



SANEAGO

Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor Total (R\$)
JUN/2026	22492372	2292138351	16/06/2026	17,46

82640000000-4 17460106622-1 92138351224-8 92370000873-6



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento)

0800 645 0115

Agência Virtual

www.saneago.com.br

Unidade de Atendimento Local e Vapt-Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

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

0800 645 0117



saneago.com.br/dicas



facebook.com/saneago-sa



[@saneagonarede](https://twitter.com/saneagonarede)



[@saneago](https://www.instagram.com/saneago)



Aplicativo Saneago

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.

A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

Ouvidoria AGR

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

Call Center: 0800 704 3200

Formulário

www.portal.agr.go.gov/ouvidoria

WhatsApp: (62) 98480 7353

E-mail:

e-ouvidoria@agr.go.gov.br

(seg. à sex. das 07h às 18h)

Atendimento

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

Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

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



Acesse o Relatório Anual de
Qualidade da Água:

SANEAGO www.saneago.com.br

Atenção!



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

Informações importantes

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

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

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

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

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

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



Aplicativo Saneago

Disponível para Android e iOS

2º via da fatura,
atendimento online
e muito mais

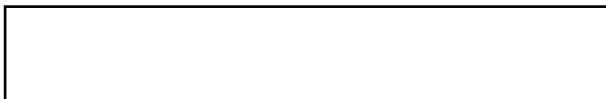


autenticação mecânica



SANEAGO

Fatura de água, esgoto e serviços



autenticação mecânica



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:39:56 do dia 26/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2026.

Código de controle da certidão: **BB71.34C1.5336.B207**

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 63685238

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: 5.555.447.572.160

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 JUNHO DE 2026

HORA: 8:35:38:6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.616.929/0001-02

Certidão nº: 52245936/2026

Expedição: 03/06/2026, às 08:30:45

Validade: 30/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.616.929/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.616.929/0001-02
Razão Social: SANEAMENTO DE GOIAS 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: 21/05/2026 a 19/06/2026

Certificação Número: 2026052118390107680196

Informação obtida em 27/05/2026 09:16:22

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



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:	004522	

Linha Digitável do Código de Barras
75691333200100339100812284180564114860000116500

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

Data de vencimento 22/06/2026

Identificação 00000002078615

Valor nominal R\$ 1.165,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 1.165,00

Data do Pagamento: 22/06/2026

Autenticação Bancária:	C7441194A42205629E2660000
-------------------------------	---------------------------

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 23/02/2026, às 08:56:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/06/2026, às 12:51:29, conforme horário oficial de Brasília.



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.600497 1 12740000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.710501 1 13040000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.640518 9 13350000116500

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





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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.570525 8 13660000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.400533 6 13940000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.320541 8 14250000116500

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





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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.250557 1 14550000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.180564 1 14860000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12284.000572 2 15160000116500

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





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

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.920580 8 15470000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.850597 7 15780000116500

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



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

756-0

75691.33320 01003.391008 12283.780604 4 16080000116500

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





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 19:23:42 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **8338.0C71.F25A.EA61**

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 63685419

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ

04.587.590/0001-51

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 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: 5.555.529.623.559

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 JUNHO DE 2026

HORA: 8:40:32:3



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: 106874 - 1 Emitido em: 16/06/2026 Validade: 16/07/2026 Impresso em: terça-feira, 16 de junho de 2026 Código Verificador: QV9noXA97RRk	



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: 52299140/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:25:30

Validade: 30/11/2026 - 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: 15/06/2026 a 14/07/2026

Certificação Número: 2026061522550977444908

Informação obtida em 19/06/2026 09:17:22

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



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:	004529	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090086502914293584573440009814890000400300

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 25/06/2026

Identificação 00000002085142

Valor nominal R\$ 4.003,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 4.003,00

Data do Pagamento: 25/06/2026

Autenticação Bancária:	8C4476B1D6C20506376CC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 12798213 Valor Líquido (R\$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 26/06/2026 Valor Bruto (R\$): 4003,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 24/06/2026

Responsável: Karollayne P. Marques



Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 24/06/2026, às 17:10:33, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 25/06/2026, às 07:24:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 25/06/2026, às 07:53:33, 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, 24 de Junho de 2026.

Darlisson dos Santos Rêgo

Assinado de forma digital por Darlisson dos
Santos Rêgo

Dados: 2026.06.24 16:33:36 -03'00'

Coordenação Administrativa

211986
Bases
Data Início 28/05/2026
 00:00:00
Data Fim 23/06/2026
 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	1077166798	29/05/2026 07:13:46	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13117	8.91	41,79	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1077284404	29/05/2026 13:36:06	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13429	35.01	179,95	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1077503058	30/05/2026 16:20:35	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13721	33.03	154,91	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1077693455	01/06/2026 08:44:56	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55131	55.65	272,13	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1077926819	02/06/2026 07:15:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	13944	34.76	163,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1078085065	02/06/2026 15:52:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	14309	44.00	192,28	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1078243159	03/06/2026 09:54:23	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14582	48.58	237,56	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1078299182	03/06/2026 13:16:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14763	39.77	194,47	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1078301285	03/06/2026 13:26:26	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55478	48.64	212,55	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079074847	08/06/2026 09:52:04	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15004	55.82	272,95	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079110536	08/06/2026 11:33:26	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	GASOLINA COMUM	55832	38.63	270,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079205814	08/06/2026 17:49:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15030	12.14	59,36	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079380643	09/06/2026 13:51:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	15407	40.73	199,17	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079680181	10/06/2026 17:38:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15719	54.93	268,61	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1079806255	11/06/2026 10:23:44	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	16129	44.30	216,63	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1080054808	12/06/2026 10:54:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	16468	44.88	219,46	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1080116137	12/06/2026 14:48:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	16624	33.48	163,71	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1080744329	16/06/2026 09:29:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	16838	23.65	101,23	POSTO DO GAUCHO	RODOVIA BR 153	ZONA RURAL	JARAGUA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1080855762	16/06/2026 16:36:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	17023	39.35	182,98	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081305423	18/06/2026 13:44:26	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17751	40.24	186,71	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK 893	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081329969	18/06/2026 15:19:03	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17346	38.04	170,81	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081432396	19/06/2026 07:18:48	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	17915	24.50	110,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081530839	19/06/2026 12:18:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56055	51.29	235,42	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 ESTABELECIMENT O	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081565693	19/06/2026 14:32:30	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	18263	36.84	180,14	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1081667022	19/06/2026 21:40:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56344	29.76	142,54	REDE QUALITY	SETOR SCIA QUADRA 10 CONJUNTO 2	ZONA INDUSTRIAL	GUARA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1082262577	23/06/2026 13:29:04	Cartao Fisico	COR0007	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	18882	33.14	162,05	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1082291789	23/06/2026 15:36:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56694	63.61	291,97	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01.02	CENTRO	URUACU	GO
Total										1053.68	5.082,41					

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
28/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	13.076	13.096	BUSCAR THAIS	URUAÇU	20
28/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	13.096	13.100	SERVIÇO ADM JOÃO	URUAÇU	4
28/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	13.100	13.114	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	14
29/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	13.114	13.396	PAGAR HUGOL	GOIÂNIA	282
29/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	13.396	13.409	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	13
29/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	13.409	13.414	DEVOLUÇÃO METROLAB	GOIÂNIA	5
29/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	13.414	13.423	PEGAR PLANFETOS HOSPITAIS DAS CLINICAS	GOIÂNIA	9
29/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	13.423	13.709	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	286
30/05/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	13.709	13.900	BUSCAR EMPRESTIMO	NIQUELÂNDIA	191
01/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	13.900	13.906	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	6
01/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	13.906	13.929	DEVOLUÇÃO HOSPITAL EDMUNDO	URUAÇU	23
01/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	13.929	13.938	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	9
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	13.938	14.222	COLETA ADM	URUAÇU	284
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	14.222	14.225	PEGAR ACRILICO	URUAÇU	3
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	14.225	14.229	COLETA PAPELARIA MODERNA	URUAÇU	4
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	14.229	14.247	DEVOLUÇÃO ELLO	URUAÇU	18
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	14.247	14.271	DEVOLUÇÃO CIENTIFICA	APARECIDA DE GOIÂNIA	24
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	14.271	14.298	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	27
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	14.298	14.299	COLETA DOUGLAS	GOIÂNIA	1
02/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	14.299	14.579	RETORNO UNIDADE - PEGAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	280
03/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	14.579	14.768	BUSCAR MEDICAMENTO	NIQUELÂNDIA	189
03/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	14.768	14.777	LABORATORIO MUNICIPAL	URUAÇU	9
03/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	14.777	14.787	BUSCAR NUTRIÇÃO RODOVIARIA	URUAÇU	10
05/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	14.787	14.951	BUSCAR EMPRESTIMO	MARA ROSA	164
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	14.951	14.974	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	23
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	ANTONIO	14.974	14.982	BUSCAR DANILO	URUAÇU	8
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	14.982	14.995	NO MERCADO	URUAÇU	13
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	14.995	15.013	CORREIO	URUAÇU	18
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	15.013	15.318	SES ESCOLA DA SAÚDE	GOIÂNIA	305
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.318	15.327	DEIXAR COLABORADOR	GOIÂNIA	9
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.327	15.331	DEIXAR ÓTICA	GOIÂNIA	4
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	15.331	15.337	COLETA PRESTAMEND	APARECIDA DE GOIÂNIA	6
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	15.337	15.359	COLETA SES MENDICAMENTOS	GOIÂNIA	22
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.359	15.371	ENCONTRAR MOTORISTA	TRINDADE	12
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.371	15.396	BUSCAR MENINAS	URUAÇU	25
08/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	15.396	15.686	LOCADORA E RETORNO P/A UNIDADE	URUAÇU	290
10/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	15.686	15.694	BUSCAR MEDICAMENTOS SERRA DA MESA	URUAÇU	8
10/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	15.694	15.708	BUSCAR MEDICAMENTO LABORATÓRIO	URUAÇU	14
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	15.708	16.009	HUGOL	GOIÂNIA	301
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRÍCIA	FELIPE	16.009	16.074	APAE	ANAPÓLIS	65
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DP	FELIPE	16.074	16.132	COLETA CRACHÁ	GOIÂNIA	58
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	16.132	16.143	DEIXAR E COLETAR NA MODERNA	GOIÂNIA	11
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	16.143	16.153	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	10
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	16.153	16.159	BUSCAR COLABORADORES	GOIÂNIA	6
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	16.159	16.444	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU	285
11/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	16.444	16.455	BUSCAR NUTRIÇÃO RODOVIARIA	URUAÇU	11
12/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	16.455	16.628	BUSCAR MATERIAL	MARA ROSA	173
12/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	16.628	16.636	BUSCAR NUTRIÇÃO RODOVIARIA	URUAÇU	8
13/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO/NUTRIÇÃO	FELIPE	16.636	16.647	LAVAR O CARRO E BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	11
15/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	16.647	16.653	DEMANDA ADM JOÃO	URUAÇU	6
15/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	SESMT	FELIPE	16.653	16.661	DEMANDA SESMT	URUAÇU	8
15/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	16.661	16.672	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	11
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRÍCIA	ANTONIO	16.672	16.912	TESTE DO PEZINHO APAE	ANAPÓLIS	240
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	16.912	16.978	DEVOLUÇÃO MEDELIN	GOIÂNIA	66
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	ANTONIO	16.978	16.995	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	17
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	16.995	17.005	CA HOSPITALAR	APARECIDA DE GOIÂNIA	10
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	17.005	17.010	MEDPLUS	APARECIDA DE GOIÂNIA	5
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	17.010	17.022	MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	12
16/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINIDTRATIVO	ANTONIO	17.022	17.306	RETORNO PARA UNIDADE GOIÂNIA	URUAÇU	284
17/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	17.306	17.313	DEMANDA ADM THAIS	URUAÇU	7
17/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	FELIPE	17.313	17.317	DEVOLUÇÃO REGIONAL DE SAÚDE	URUAÇU	4
17/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	17.317	17.321	DEMANDA ADM	URUAÇU	4
17/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	17.321	17.332	TROCA DE MEDICAÇÃO SECRETARIA SAÚDE MUNICIPAL	URUAÇU	11
17/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	17.332	17.343	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	11
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	17.343	17.903	LEVA JOÃO	BRASILIA	560
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRÍCIA	FELIPE	17.903	18.152	APAE	ANAPÓLIS	249
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	18.152	18.227	DEIXAR RESIDENTE	APARECIDA DE GOIÂNIA	75
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXERIFADO/NVEH	FELIPE	18.227	18.242	SES ALMOXERIFADO E LACEN	GOIÂNIA	15
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	18.242	18.249	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	7
18/06/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO/NUTRIÇÃO	FELIPE	18.249	18.541	RETORNO A UNIDADE E PEGOU NUTRIÇÃO	URUAÇU	292

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO:		28/05/2026 a 23/06/2026								
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
29/05/2026 07:13:46	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	13117	8,91	R\$ 4,690	R\$ 41,79	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
29/05/2026 13:36:06	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	13429	35,01	R\$ 4,740	R\$ 179,95	POSTO PAPALEGUAS	6035740430014438
30/05/2026 16:20:35	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	13721	33,03	R\$ 4,690	R\$ 154,91	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
01/06/2026 08:44:56	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	ETANOL	55131	55,65	R\$ 4,590	R\$ 272,13	PETRO POSTO	6035740430014438
02/06/2026 07:15:21	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	13944	34,76	R\$ 4,690	R\$ 163,02	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
02/06/2026 15:52:13	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	14309	44,00	R\$ 3,970	R\$ 192,28	POSTO PAPALEGUAS	6035740430014438
03/06/2026 09:54:23	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	14582	48,58	R\$ 4,590	R\$ 237,56	PETRO POSTO	6035740430014438
03/06/2026 13:16:12	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	14763	39,77	R\$ 4,590	R\$ 194,47	PETRO POSTO	6035740430014438
03/06/2026 13:26:26	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	ETANOL	55478	48,64	R\$ 3,970	R\$ 212,55	POSTO PAPALEGUAS	6035740430014438
08/06/2026 09:52:04	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	15004	55,82	R\$ 4,590	R\$ 272,95	PETRO POSTO	6035740430014438
08/06/2026 11:33:26	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	GASOLINA COMUM	55832	38,63	R\$ 6,990	R\$ 270,00	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
08/06/2026 17:49:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	15030	12,14	R\$ 4,590	R\$ 59,36	PETRO POSTO	6035740430014438
09/06/2026 13:51:25	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	15407	40,73	R\$ 4,490	R\$ 199,17	POSTO PAPALEGUAS	6035740430014438
10/06/2026 17:38:50	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	15719	54,93	R\$ 4,590	R\$ 268,61	PETRO POSTO	6035740430014438
11/06/2026 10:23:44	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	16129	44,30	R\$ 4,490	R\$ 216,63	POSTO PAPALEGUAS	6035740430014438
12/06/2026 10:54:12	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	16468	44,88	R\$ 4,590	R\$ 219,46	PETRO POSTO	6035740430014438
12/06/2026 14:48:00	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	16624	33,48	R\$ 4,590	R\$ 163,71	PETRO POSTO	6035740430014438
16/06/2026 09:29:26	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	16838	23,65	R\$ 3,780	R\$ 101,23	POSTO DO GAUCHO	6035740430014438
16/06/2026 16:36:17	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	17023	39,35	R\$ 4,650	R\$ 182,98	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
18/06/2026 13:44:26	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	17751	40,24	R\$ 4,640	R\$ 186,71	KARLA AUTO POSTO	6035740430011259
18/06/2026 15:19:03	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	17346	38,04	R\$ 4,690	R\$ 170,81	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430011259
19/06/2026 07:18:48	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	17915	24,50	R\$ 4,490	R\$ 110,01	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430011259
19/06/2026 12:18:22	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	ETANOL	56055	51,29	R\$ 4,290	R\$ 235,42	PETRO POSTO	6035740430014438
19/06/2026 14:32:30	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	18263	36,84	R\$ 4,490	R\$ 180,14	POSTO PAPALEGUAS	6035740430011259
19/06/2026 21:40:20	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	ETANOL	53644	29,76	R\$ 4,790	R\$ 142,54	REDE QUALITY	6035740430014438
23/06/2026 13:29:04	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	UEY3J69	ETANOL	18882	33,14	R\$ 4,490	R\$ 162,05	POSTO PAPALEGUAS	6035740430011259
23/06/2026 15:36:46	ANTONIO NEWTON JUNIOR	DUSTER	TDJ8A22	ETANOL	56694	63,61	R\$ 4,290	R\$ 291,97	PETRO POSTO	6035740430014438
								R\$ 5.082,41		

STC ponto PETRO POSTO CRONEL GASPAR 163 CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA 96029614 880200900073817 15:36:46 AUT:1082291789

TERMINAL: 23/06/2026 DOC:291789

TICKET LOG

COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO

COMPRAS

NA1 VE INSC 109

Etanol Km: 56694 Litros 63,61 Valor 291,97

Abast. Valor Total

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 291,97

NF-e Nº: 000.000.303 SÉRIE : 1

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

EIS LTDA UADRA01 LOTE 01 02

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.000.303 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0003 0310 0042 0836

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 152260538078100 - 23/06/2026 15:40:01

CRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 47.819.301/0001-05

DEST COR0001

NOME/ IMEI ENDERE R ANA MUNICÍP. URUACU

IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****4438 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG Saldo disponível: 708,04

DOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 23/06/2026

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/06/2026

FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:39:51

FATURA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		19,08	
VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		61,90		291,97			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC PDJ8A22 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:MARCOS FELIPE) ACRESO: R\$ 19,08 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3422740# EF:3422804#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	63,611	4,29	272,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESUMO PAGAMENTO: 291,97

- POS CREDITO: R\$ 291,97-Sequencia:42083 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55

O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:PDJ8A22 -km:56694 -MOTORISTAA

NTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 291,97 VALOR DE ICMS ST 52,55

Trib aprox R\$20,44 Fed, R\$41,46 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY, 648
ESTAB:00000000447978 TEF:00000001
Transacao Cartao Ficta
23/06/2026 13:29:04 NSU: 055730

COMPRAS
Etanol
Km: 018882
Litros 33,14
Valor 162,05
Abast. 162,05
Valor Total 162,05

CORR0007
INEC - ADMINISTRATIVO
603574XXXXX1250
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 57,08

NSU Aut: 262577

VIA PORTADOR

(COUPON FISCAL: 585470)
(NSU D-TEF : 055730)

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

OR

NF-e

N.º: 000007931

SÉRIE: 003



LTDA

O

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007931

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0605 8498 5000 0182 5500 3000 0079 3115 4992 1530

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

152260537501313 23/06/2026 13:29:14

CNPJ/CPF

1932471000870

DATA DA EMISSÃO

23/06/2026

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

23/06/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

148,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

13,25

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

162,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103682074

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	33,141	4,490	148,80	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 :C356669E16EF0304164F1DC0028062D9 |Val. Aprox. Tributos R\$: 11,34 Federal, 23,01 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 v EncInci:5342867,449 vEncFin:5342900,590 |Vendedor: 11112 - FABIANO ARAUJO DE S OUSA Itens: [1] Operador: FABIANO Placa : UEY-3J69 odometro : 18.882,00 PDV1 -

REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA.

SCIA QUADRA 10 CONJUNTO 2 Nº 9

CEP - 71.250-620

BRASILIA - DF

CNPJ:36.900.391/0002-29

IE:0797830000272

TICKET LOG

DOC:000500602467

COMPRA FROTA

D:19/06 H:21:40

A:667022

ESTAB:036900391000229

ETANOL

KM: 056344

	LITROS	VALOR
ABAST.	29,76	142,54
VALOR TOTAL		142,54

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****4438

Nº NAO COLETADA PELA TICKET LOG

SALDO DISPONIVEL: 1.284,01

VIA PORTADOR

SITEF FROM FISLRV

Data:19/06/2026 - Hora:21:40:30



CLIENTE:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLV
IMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO CONTRIBUINTE ENDEREÇO:
ANAPOLISQUADRA28 LOTE 09-A SALA 035/N CIDADE.:Urucu-GO CEP:76.

400-000

OPERADOR: JOSE LUCAS MARTINS DOS SANTOS

Trib aprox: Federal:R\$9,98

Estadual:R\$13,53

Municipal:R\$0,00

Fonte: IDP1.26.1.K..

PRGCOM 151 - SCS - Shopping Venancia 2000, Quadra 08 Bloco B-60

, Sala 240 - Brasilia - DF

webPostoPDV

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

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:00000000447978 TEEN:00000001
Transação Cartão Freta
19/06/2026 14:32:30 NSU: 054875
COMPRAS
Etanol
Km: 018263
Litros Valor
Abast. 36,64 180,14
Valor Total 180,14

COR0007
IMEI - ADMINISTRATIVO
603574XXXXX1250
NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 35,11

NSU Aut: 565693

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 584068)
(NSU D-TEF : 054875)

LEO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000007913
SÉRIE: 003

LEO LTDA
GO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007913
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0605 8498 5000 0182 5500 3000 0079 1310 0664 9709

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

152260522001006 19/06/2026 14:32:39

CNPJ/CPF
19324171000870

DATA DA EMISSÃO

19/06/2026

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

19/06/2026

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

3

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

103682074

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	36,84	4,490	165,41	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 : C356669E16EF0304164F1DC0028062D9 |Val. Aprox. Tributos R\$: 12,60 Federal, 25,57 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 v Enclni:4605886,250 vEncFin:4605923,090 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO DE MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : UEY-3J69 odometro : 18.263,00 PD V1 -

EXCETO O DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO
TIPO
FICADO

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
19/06/2026 12:18:22
DOC: 530839 AUT: 1081530839

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 56055

	Litros	Valor
Abast.	51,29	235,42
Valor Total		235,42

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.426,55

S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 235,42	NF-e Nº: 000.000.048 SÉRIE : 3
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

USTIVEIS LTDA PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.048 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0647 8193 0100 0105 5500 3000 0000 4810 0040 4979 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 152260521393729 - 19/06/2026 12:20:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/06/2026
FE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:20:49

URUACU

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 220,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 15,39	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 49,91		VALOR TOTAL DA NOTA 235,42		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC TDJ8A22		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:MOISES CAROLINO) ACRESCIMO: R\$ 15,39 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1618468# EF:1618519#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	51,289	4,29	220,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 235,42 - POS CREDITO: R\$ 235,42-Sequencia:40497 -Terminal:PDV2 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TDJ8A22 -DUSTER -km:56055 -me dia:18.02 k/l -MOTORISTAANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 235,42 VALOR DE ICMS ST 42,38 Trib aprox R\$16,48 Fed, R\$33,43 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
18/06/2026 15:19:03
DOC:329969 AUT:1081329969

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 17346 Litros Valor
Abast. 38,04 170,81
Valor Total 170,81

COR0007
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****1259
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 25,26

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - Valor Total: 170,81
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.913
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.913
Série 004
Folha 1/0

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260516145945

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0359 1316 6819 3331

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

18/06/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

18/06/2026

HORA DA SAÍDA

08:57:48

R DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

V.APROX. TRIBUTOS

25,66

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

170,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

170,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	36,4210	4,690000	0,00	170,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVAÇÃO FISCO			
TRIB. APROX.: R\$ 22,97 (FED), R\$ 2,68 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 92589A											
CLIENTE IMED - URUACU											
CPF/CNPJ: 19324171000870											
CIDADE: URUACU											
MOTORISTA: Felipe											
PLACA: OGY3569											
KM: 0											
FRENTISTA: 33											
N PEDIDO											

IBPT.26.1.R..
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Powered by Rede

punto AUTO POSTO LESTE
V. ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
16/06/2026 16:36:17
DOC: 855762 AUT: 1080855762

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 17023

Etanol	Litros	Valor
39,35	182,98	
Valor Total		182,98

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
6035744438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.341,97

TQ: 6 BB: 4 BC: 13 EI: 2409996,799 EF: 2410036,15

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: 17023 MED: 128,69 | MOTORISTA: ANTONIO NEWTON | OPERADOR: MAURICIO CARVALHO DOS SANTOS | Trib aprox: Federal: R\$24,61 | Estadual: R\$2,87 | Municipal: R\$0,00 | Fonte: IBPT.26.1.K.. webPostoPDV - www.webposto.com.br

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 Cálculo	VALOR ICMS	IP I	ALÍQUOTA ICMS	IP I %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15,018 % = R\$ 27,48 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	39,351	4,65	0,00	0,00	182,98	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,61 Federal, R\$ 2,87 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 107787	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

BEDOR

NF-e
Nº11314
SÉRIE: 2

SITARIO

5396

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº11314
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0601 0027 4000 0120 5500 2000 0113 1419 9776 0378
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
152260509809544 - 16/06/2026 16:38:03

STADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
16/06/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/06/2026

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:38:03

OR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		182,98
IAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		182,98

punto

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

DA

101370229

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
16/06/2026 16:36:17
DOC:855762 AUT:1080855762

ARIO
5396
OR ELETRONICA

V Unit V Total
4,650 182,98
182,98

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 17023

Litros Valor
39,35 182,98
Valor Total 182,98

VALOR PAGO R\$
182,98

em
sulta
8710 0385 0824
19.324.171/0008-70
IA, ESTUDOS E DESE
OLIS, SN
RUACU, GO
17787 Série 002
16:36:56
ção: 162260509801332

CORC001
IMED - ADMINISTRATIVO
6035764438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.341,97

MUNICIPIO
URUACU

CEP
76400-000

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:38:03

ONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

BEDOR

NF-e

Nº11314

SÉRIE: 2

SITARIO

5396

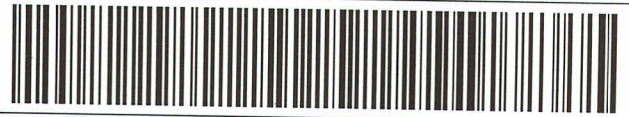
DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº11314

SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0601 0027 4000 0120 5500 2000 0113 1419 9776 0378

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

152260509809544 - 16/06/2026 16:38:03

STADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO

16/06/2026

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/06/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		182,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		182,98

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
Endereço	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15,018 % = R\$ 27,48 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	39,351	4,65	0,00	0,00	182,98	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,61 Federal, R\$ 2,87 Estadual, Fonte IBPT. |||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 107787

RESERVADO AO FISCO

PUNTO

POSTO DO CARDEIRO
R002 BR 153 54
CNPJ 27370739000141

VIA CLIENTE GOODCARD

COMÉCIA

TERMINAL: 96004535
ESTAB: 880200900044740
15/06/2026 09:29:26
DOC 14329 AUT: 1080744329

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000076785

SÉRIE: 002

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 16838

Abast.

Valor Total

Litros 23,65

Valor 101,23

101,23

COR0001

INED ADMINISTRATIVO

603574*****4438

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 2.524,95

POSTOS WK JARAGUA LTDA

RODOVIA BR 153

A RURAL JARAGUÃO

Telefone/Fax: 62 3307-3931

CEP: 76330000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000076785

SÉRIE: 002

Page 1 of 1



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

5226 0627 3707 3900 0141 5500 2000 0767 8513 8810 7250

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

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

CNPJ

27.370.739/0001-41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260507822551 16/06/2026 09:31:20

DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

16/06/2026

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

16/06/2026

RUA ANAPOLIS, 0

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

URUACU

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,82	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				101,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
POSTOS WK JARAGUA LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	3			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR 153	JARAGUA	GO	107007258		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	23,651	3,780	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : C35669E16EF0304164F1DC0028062D9 | Val. Aprox. Tributos R\$: 7,08 Federal, 14,37 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOODCARD - POS FROTA nBico: 2 vEncIn: 4834413.569 vEncFin: 4834437.220 Operador: SAMUEL ANDRADE PAIVA Placa : UEY-3J69 odometro : 16.838,00

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

CONFRA
 96029614
 TERMINAL: 880200900073817
 ESTAB: 14:48:00
 12/06/2026
 DOC: 116137 AUT: 1080116137

COMPRA
Etanol
Km: 16624
Abast.
Valor Tot

Litros	Valor
33,48	163,71
	163,71

N°: 000.000.273
SÉRIE : 1

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 7310 0037 7638

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
152260493296467 - 12/06/2026 14:48:59

CNPJ
47.819.301/0001-05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.626,18

CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO	12/06/2026
-----------------	------------

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA	12/06/2026
-----------------------	------------

MUNICÍPIO
URUACU

FONE/FAX
(11) 3141-1128

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA	14:48:57
---------------	----------

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		153,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	10,04	0,00	34,71		163,71		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

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\$ 10,04 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2353007# EE:2353041#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	33,479	4,59	153,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 163,71

RESUMO PAGAMENTO: 163,71
- POS CREDITO: R\$ 163,71-Sequencia:37763 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55
0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -VIRTUS -km:16624 -me
dia:4.66 k/l -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 163,71 VALOR DE ICMS ST
29,47
Trib aprox R\$11,46 Fed, R\$23,25 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

petro posto
CORONEL GASPAR 103
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
12/06/2026 10:54:12
DOC:054808 AUT:1080054808

TICKET LOG

IS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 219,46	NF-e Nº: 000.000.272 SÉRIE : 1
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

USTIVEIS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.272 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02				CHAVE DE ACESSO	
CENTRO				5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 7210 0037 6472	
URUACU					
GO					
EP: 76400000				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
FONE: 6296437814				www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
				ou no site da Sefaz Autorizadora	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
				152260492135073 - 12/06/2026 10:55:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ		47.819.301/0001-05	

COMPRA
Etanol
Km: 16468 Litros Valor
Abast. 44,88 219,46
Valor Total 219,46

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.789,89

IA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 12/06/2026
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:55:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 206,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,46	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 219,46

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:NICOLE SOUZA DA SILVA) ACRESCIMO: R\$ 13,46 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1612527# EF:1612572#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	44,88	4,59	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 219,46 - POS CREDITO: R\$ 219,46-Sequencia:37647 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:16468 -media:16.6 9 k/l -MOTORISTA:ANTONIO -BASE DE ICMS ST 219,46 VALOR DE ICMS ST 39,50 Trib aprox R\$15,36 Fed, R\$31,16 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MD5 : C356669E16EF0304164F1DC0028062D9 | Val. Aprox. Tributos R\$: 15,16 Federal, 30,76 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico: 3 v Encln: 4596048,119 vEncFin: 4596092,420 | Vendedor: 11565 - DIVANY SILVA SANTAN A Itens: [1] Operador: DIVANY Placa : UEY-3J69 odometro : 16.129,00 PDV1 -

punto PETRO POSTO
OKONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
10/06/2026 17:38:50
DOC:680181 AUT:1079680181

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15719
Litros 54,93
Abast. 268,61
Valor Total 268,61

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.225,98

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 268,61	NF-e Nº: 000.000.265 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

STIVEIS LTDA

R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
P: 76400000
NE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.265
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 6510 0036 9870

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
152260485173369 - 10/06/2026 17:41:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.819.301/0001-05

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO
10/06/2026

09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/06/2026

URUACU

FONE/FAX
(11) 3141-1128

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:40:58

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 252,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,48	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 56,94	VALOR TOTAL DA NOTA 268,61		

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R\$ 16,48 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3412813# EF:3412868#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	54,93	4,59	252,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 268,61 - POS CREDITO: R\$ 268,61-Sequencia:36987 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:15719 -media:12.5 4 k/l -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 268,61 VALOR DE ICMS ST 48,35 Trib aprox R\$18,80 Fed, R\$38,14 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

IDOR

NF-e

N.º: 000007873

SÉRIE: 003

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY, 646

ESTAB: 00000000447978 TERM: 00000001

Transação Cartão Frete

09/06/2026 13:51:25 NSU: (53121

CNPJ

CPF

015407

Litros	Valor
40,73	199,7
Valor Total	199,7

000001

TIPO - ADMINISTRATIVO

05574xxxxx438

NÃO COLETADA PELA TICKET LOG

Q. de disponível: 3.484,58

M. Aut: 360643

VIA PORTADOR

(CLPOM FISCAL: 593775)
(NSU D-TEF : 053121)

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007873

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0605 8498 5000 0182 5500 3000 0078 7310 7103 5461

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

152260479466123 09/06/2026 13:51:35

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

09/06/2026

BAIRRO/DESTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA

CENTRO

76400000

DATA DE SAÍDA

09/06/2026

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

182,88

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

16,29

0,00

199,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	40,731	4,490	182,88	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 :C356669E16EF0304164F1DC0028062D9 |Val. Aprox. Tributos R\$: 13,94 Federal, 28,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 v Enclni:4593981,339 vEncFin:4594022,070 |Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCIS CO BARBOSA Itens: [1] Operador: WASHINGTON Placa : UEY-3J69 odometro : 15.407 ,00 PDV1 -

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRATERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
08/06/2026 17:49:13
DOC: 205814 AUT: 1079205814

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15030

	Litros	Valor
Abast.	12,14	59,36
Valor Total		59,36

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 3.693,76

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 59,36	NF-e Nº: 000.000.038 SÉRIE : 3
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

JUSTIVEIS LTDA

AR, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6296437814DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.038
SÉRIE : 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0647 8193 0100 0105 5500 3000 0000 3810 0036 2560

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

152260476241373 - 08/06/2026 17:50:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

47.819.301/0001-05

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

08/06/2026

R ANAPOLIS, SN QUADRA 28 LOTE 09A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/06/2026

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:50:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,64	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 12,59		VALOR TOTAL DA NOTA 59,36	

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 3,64 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2349166# EF:2349179#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	12,139	4,59	55,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 59,36
- POS CREDITO: R\$ 59,36-Sequencia:36256 -Terminal:PDV2 -Op:POSTO C:550
E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:15030 -media:2.14 k
/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 59,36 VALOR DE ICMS ST 10,68
Trib aprox R\$4,16 Fed, R\$8,43 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

punto • UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N. 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
08/06/2026 11:33:26
DOC: 110536 AUT: 1079110536

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 55832

Litros Valor
38,63 270,00
Abast. 270,00
Valor Total

COR0007
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****1259
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2,78

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 270,00
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.855
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
ICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.035.855

Série 004

Folha 1/0

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



CHAVE DE ACESSO

5226 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0358 5510 7348 1033

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

152260474333675

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
08/06/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
08/06/2026

HORA DA SAÍDA
11:35:25

ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	97,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	270,00
SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CODIGO 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 IPI
3	GASOLINA ORIGINAL COMUM ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 38,6270 (L) - Aliq.: R\$ 1,5700 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 60,64	27101259	061	5929	LT	38,6270	6,990000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$ 32,67 (Fed), R\$ 65,07 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 92589A

NFC-e: 704241

CLIENTE IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

CIDADE URUACU

MOTORISTA:

PLACA:

KM.0

FRENTISTA:

N PEDIDO

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 38,63 Vlr ICMS Mono.: R\$ 60,64

RESERVADO AO FISCO

EXCETO O
COMPROVADO

punto.

PETRO POSTO
JORNEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
08/06/2026 09:52:04
DOC:074847 AUT:1079074847

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15004

	Litros	Valor
Abast.	55,82	272,95
Valor Total		272,95

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.753,12

MUNICÍPIO
URUACU

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,74	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 57,87	VALOR TOTAL DA NOTA 272,95		

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 UNITÁRIO	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\$ 16,74 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1609958# EF:1610014#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	55,819	4,59	256,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,87

TODOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 272,95	NF-e Nº: 000.000.258 SÉRIE : 1		
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
STIVEIS LTDA R, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 INE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.258 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1				
		CHAVE DE ACESSO 5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 5810 0036 0399			
		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 152260473826413 - 08/06/2026 09:53:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05			

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 08/06/2026
09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/06/2026	
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:52:57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 272,95 - POS CREDITO: R\$ 272,95-Sequencia:36039 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 O E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -VIRTUS -km:15004 -me dia:4.32 k/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 272,95 VALOR DE ICMS ST 49,13 Trib aprox R\$19,11 Fed, R\$38,76 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

REFINADO COM DERIV. DE PETROLEO LTDA

CNPJ: 055485000132 - IE: 103632074

UF: 2055986

V. PRESIDENTE KENNEDY 646

SETOR: SAO JUDAS TADEU GOIANIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código Item ANP	Cest			
255	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	48,64	3,97	193,10

810101001

Valor Total de Itens:	1,00
Valor Total R\$:	193,10
Valor Acrescido R\$:	19,45
Valor a Pagar R\$:	212,55
Forma de Pagamento	Valor Pago
Catão de Crédito	212,55

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 45,05
NFC-e: 0358669E16E70304164F1DC002306209 Val. Aprox. Tributos R\$: 1
1,57 Federal, 30,13 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:6 v
3.1.1.1:5310912,430 vEncFin:5310961,120 Vendedor: 11565 - DIVANY SI
SA SANTANA Itens: [1] Operador: DIVANY Placa: TDJ-8A22 odometro :
55.478,00 PDV1

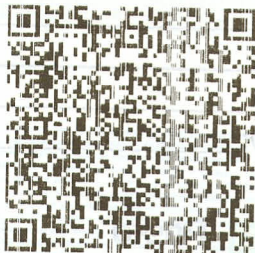
TIPO: NORMAL

Número: 123440671 Série: 1 Emissão: 03/06/2026 13:26:34

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO

522605084985000182850011234406711721411435

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152260454156217 03/06/2026 13:26:35

Documento emitido por Linx TAC/WWW.LINX.COM.BR/ENSY
SeqTurno: 33522 Turno: 33522

Linx

RECEB	DATA	REIMPRESSAO	DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 237,56	NF-e Nº: 000.000.247 SÉRIE : 1
			DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA		LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
TERMINAL: 96029614 ESTAB: 880200900073817 03/06/2026 09:54:23 DOC: 243159 AUT: 1078243159		RA01 LOTE 01 02		0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 4710 0034 1218	
TICKET LOG		14		Nº 000.000.247 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATU VEN		COMPRA Etanol Km: 14582		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260453122310 - 03/06/2026 09:56:08			
INSCR 1096		Litros 48,58 Abast. 237,56 Valor Total 237,56		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05	

DEST		COR0001		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 03/06/2026	
NOME/		IMED - ADMINISTRATIVO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/06/2026	
IMEI		603574*****4438		CEP 76400-000			
ENDER		NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG		UF GO		HORA DE SAÍDA 09:56:01	
R AN		Saldo disponível: 4.220,54		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
MUNIC		URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128			

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 222,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 14,58	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 50,36	VALOR TOTAL DA NOTA 237,56

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			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R\$ 14,58 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2343681# EF:2343730#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	48,58	4,59	222,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,36

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 237,56 - POS CREDITO: R\$ 237,56-Sequencia:34121 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UEY3J69 -km:14582 -media:31.0 8 k/1 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 237,56 VALOR DE ICMS ST 42,76 Trib aprox R\$16,63 Fed, R\$33,73 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT			

XXX NÃO É DOCUMENTO FISCAL XXX

TICKET LOG

POSTO PAPALEGUAS

AV PRESIDENTE KENNEDY 648

ESTAB:00000000447978 TEEN:00000001

Transacao Cartao Frota

02/06/2026 15:52:13 NSU: 045388

COMPR

Etanol

Km: 014308

Abast. Litros Valor

Valor Total 44,00 192 28

192 28

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574XXXX4438

NF NÃO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 4.458,10

NsU Aut: 085085

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 581632)

(NSU D-TEF : 045388)

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

BEDOR

NF-e

N.º: 000007849

SÉRIE: 003

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000007849

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5226 0605 8498 5000 0182 5500 3000 0078 4918 3391 3570

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

152260450347842 02/06/2026 15:52:22

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

02/06/2026

BAIRRO/DESTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA

CENTRO

76400000

DATA DE SAÍDA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

02/06/2026

GO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

174,68

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

17,60

0,00

192,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

POSTO PAPALEGUAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

3

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103682074

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	44	3,970	174,68	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 :C356669E16EF0304164F1DC0028062D9 [Val. Aprox. Tributos R\$: 13,45 Federal, 27,30 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 v Enclni:5308562,390 vEncFin:5308606,390 [Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO DE MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : UEY-3J69 odometro : 14.309,00 PD V1 -

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
02/06/2026 07:15:21
DOC:926819 AUT:1077926819

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 13944
Litros 34,76
Valor 163,02
Abast. 163,02
Valor Total 163,02

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 4.650,38

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 163,02
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.799
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.799
Série 004
Folha 1/0

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



CHAVE DE ACESSO

5226 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0357 9915 0105 3920

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260447991452

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF	19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
					(11)3141-1128	76400-000	GO	02/06/2026
		BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO		DATA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	
		CENTRO	URUACU		02/06/2026		07:17:38	
R DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	24,49	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								163,02
								163,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CODIGO 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	34,7600	4,690000	0,00	163,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R\$ 21,93 (FED), R\$ 2,56 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 92589A CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE: URUACU MOTORISTA: Felipe PLACA: UEY3J69 KM: 13944 FRENTISTA: 38 N PEDIDO	

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 272,12	NF-e Nº: 000.000.243 SÉRIE : 1
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

STIVEIS LTDA AR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6296437814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.243 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0647 8193 0100 0105 5500 1000 0002 4310 0033 2481 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 152260443850645 - 01/06/2026 08:45:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 47.819.301/0001-05

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 01/06/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/06/2026
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:45:37

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 255,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 16,69	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 57,69	VALOR TOTAL DA NOTA 272,12		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC TDJ8A22	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD-WENDEL CRISTIAN) ACRESCIMO: R\$ 16,69 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2341512# EF:2341568#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	55,649	4,59	255,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESUMO PAGAMENTO: 272,13 - POS CREDITO: R\$ 272,13-Sequencia:33248 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TDJ8A22 -DUSTER -km:55131 -me dia:17.16 k/l -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 272,12 VALOR DE ICMS ST 48,98 Trib aprox R\$19,05 Fed, R\$38,64 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[illegible]

punto • UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

96006835

880200900047663

07:13:46

AUT: 1077166798

TERMINAL
ESTAB:
29/05/2026
DOC: 166798

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 13117

Litros
8,91

Valor
41,79
41,79

Abast.
Valor Total

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574**4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.148,26

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 41,79
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.769
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.035.769
Série 004
Folha 1/0

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



CHAVE DE ACESSO

5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000 0357 6912 0536 8626

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

S E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

29/05/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

URUACU

DATA DA SAÍDA

29/05/2026

HORA DA SAÍDA

07:18:55

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	6,28	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	41,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	41,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CODIGO ANTT
			PLACA DO VEICULO
			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	ALIQUOTA % ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5929	LT	8,9110	4,690000	0,00	41,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox : RS 5,62 (Fed), RS 0,66 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 92589A NFC-e: 700980 CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE URUACU MOTORISTA: PLACA UEY3J69 KM: 13117 FRENTISTA: N PEDIDO	

ponto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
30/05/2016 16:20:35
DOC: 503018 AUT: 1077503058

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 13721

Abast. Litros Valor
33,03 154,91
Valor Total 154,91

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574***4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 813,40

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 154,91
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.777
Série 004

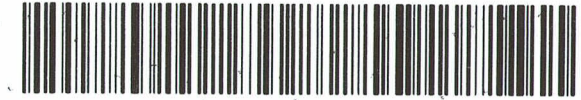
OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.035.777
Série 004
Folha 1/0

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

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260438453470

CNPJ / CPF

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5226 0503 9812 4500 0135 5500 4000 0357 7719 3106 1499

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
30/05/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
30/05/2026

HORA DA SAÍDA
16:22:29

DR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	23,27	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	154,91
DR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	154,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,0300	4,690000	0,00	154,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 20,84 (FED), R\$ 2,43 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 92589A
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
PLACA: UEY3J69
KM: 13721
FRENTISTA: 25
N PEDIDO

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 65029.142935 84573.440009 8 14890000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00650291-4
Número do documento 1.TL-12798213	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 26/06/2026		Valor Documento 4.003,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 65029.142935 84573.440009 8 14890000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/06/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 24/06/2026	No documento 1.TL-12798213	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 24/06/2026	Nosso Número 109/00650291-4
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
Sacador/Avalista

Cód. baixa

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 nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 3/7/2026.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **40302366**

Autenticação: **50760018**





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

Data: 30/03/2026 09h16min

Número
5209

Validade
28/06/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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: 52296478/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:20:11

Validade: 30/11/2026 - 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: 06/06/2026 a 05/07/2026

Certificação Número: 2026060600150869209915

Informação obtida em 09/06/2026 21:31:18

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:	004526	

Linha Digitável do Código de Barras
0339927576486000000304147501011114930000527742

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>	25/06/2026
---------------------------	------------

Identificação	00000002085367
---------------	----------------

Valor nominal	R\$ 5.277,42
---------------	--------------

Encargos	R\$ 0,00
----------	----------

Desconto	R\$ 0,00
----------	----------

<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 5.277,42
-------------------	--------------

<u>Data do Pagamento:</u>	25/06/2026
---------------------------	------------

Autenticação Bancária:	804411427992050AE99CC0000
-------------------------------	---------------------------

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: 136931 Valor Líquido (R\$): 5.277,42

Previsão de Pagamento: 23/06/2026 Valor Bruto (R\$): 5.277,42

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 11/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/06/2026, às 07:14:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/06/2026, às 17:10:25, 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 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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
Condutor: RAELMA 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

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

FT00136931 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136931	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.277,42	Data de Emissão 04/06/2026	Data de Vencimento 30/06/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.74 após 30/06/2026 Multa de R\$ 105.55 após 01/07/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/06/2026 15:07:18
Valor por extenso	Cinco Mil e Duzentos e Setenta e Sete Reais e Ouarenta e Dois Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000004147 5	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica



033-7

03399.27576 48600.000003 04147.501011 1 14930000527742

Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC				Vencimento 30/06/2026
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 04/06/2026	Num. do Documento FT00136931	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 04/06/2026
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade x	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Valor do documento 5.277.42
Encargos p/dia de R\$ 2.74 após 30/06/2026 Após 01/07/2026 cobrar multa de R\$ 105.55				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(-) Valor Cobrado

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000	19.324.171/0008-70 000000004147 5
Beneficiário final:	URUACU GO	Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00136931 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			31/03/2026	VC00956812				31/03/2026 até 28/04/2026		Veículo: GRUPO SU	
ND00733233	00639715	3.710,70 [R\$]	1,000000	3.710,70	878,36	688,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.277,42
	UNIDAS RENT A CAR				loja	LOJA		31238022	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				3.710,70	878,36	688,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.277,42

Total da Fatura

5.277,42



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:	004526	

Linha Digitável do Código de Barras
0339927576486000000304146701018514930000321801

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>	25/06/2026
---------------------------	------------

Identificação	00000002085396
---------------	----------------

Valor nominal	R\$ 3.218,01
---------------	--------------

Encargos	R\$ 0,00
----------	----------

Desconto	R\$ 0,00
----------	----------

<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 3.218,01
-------------------	--------------

<u>Data do Pagamento:</u>	25/06/2026
---------------------------	------------

Autenticação Bancária:	6A44871016820555E72440000
-------------------------------	---------------------------

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: 136930 Valor Líquido (R\$): 3.218,01

Previsão de Pagamento: 23/06/2026 Valor Bruto (R\$): 3.218,01

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

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

Documento criado em: 11/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/06/2026, às 07:18:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/06/2026, às 17:11:48, 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 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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

FT00136930 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136930	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.218,01	Data de Emissão 04/06/2026	Data de Vencimento 30/06/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.67 após 30/06/2026 Multa de R\$ 64.36 após 01/07/2026				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIAS	76400-000	
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 04/06/2026 15:06:49				
Valor por extenso	Três Mil e Duzentos e Dezoito Reais e Um Centavo*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000004146 7	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica



033-7

03399.27576 48600.000003 04146.701018 5 14930000321801

Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC				Vencimento 30/06/2026
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 04/06/2026	Num. do Documento FT00136930	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 04/06/2026
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	x Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.67 após 30/06/2026 Após 01/07/2026 cobrar multa de R\$ 64.36				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(-) Valor Cobrado

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000	19.324.171/0008-70 000000004146 7
Beneficiário final:	URUACU GO	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00136930 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	CUNHA/JOAO			20/03/2026	VC00956296			22/03/2026 até 21/04/2026	Veículo: GRUPO CA - FIAT CRONOS			
ND00733030	00635404	3.217,80 [R\$]	1,000000	3.217,80	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.218,01
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		GYN	GYN		31206470	JOSIANE			
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.217,80	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.218,01

Total da Fatura

3.218,01

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

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.



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:	004531	

Linha Digitável do Código de Barras
34191095111121418812711664930002114930000094600

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 26/06/2026

Identificação 00000002088348

Valor nominal R\$ 946,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 946,00

Data do Pagamento: 26/06/2026

Autenticação Bancária: 9944B284EE82052481D550000

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: FT004386 Valor Líquido (R\$): 946,00

Previsão de Pagamento: 29/06/2026 Valor Bruto (R\$): 946,00

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: 22/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 22/06/2026, às 16:05:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 24/06/2026, às 13:06:55, conforme horário oficial de Brasília.

**LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS**

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290

Cidade/Estado: São Paulo-SP

CEP: 04111-020

Fone.....: (11) 33842800

Fax.: (11)

Site.....:

E-mail.....:

CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682

Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA0000004386

Pág.: 1

Cobrança:Carteira:

Data de Emissão 04/06/2026

Demonstrativo	Valor R\$	Nº Ordem	Vencimento
0000004386	946,00	0000004386	30/06/2026

Multa: 2,00 Tolerância: 0 dia(s)

Juros: 3,00% Tolerância: 0 dia(s)

Taxa de permanência :

Nome do sacado	: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
A/C	:	Código	: 17672
Endereço	: Rua R ANAPOLIS, S/N		
Complemento	: QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03		
Cidade/Estado	: Uruaçu - GO		
CNPJ	: 19.324.171/0008-70		
Inscr. Municipal	:	Inscr. Estadual	: ISENT0
		Inscr. Estadual Subst.	: ISENT0

Valor por extenso: Novecentos e quarenta e seis reais

Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de prestação de serviços na importância acima que pagarei(emos) ao emitente ou à sua ordem na praça e vencimento indicados.

Centro de Custo: -

Seq	Título	Emissão	Descrição	Tarifa	Taxa	Taxas	Total
-----	--------	---------	-----------	--------	------	-------	-------



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290
Cidade/Estado: São Paulo-SP CEP: 04111-020
Fone.....: (11) 33842800 Fax.: (11)
Site.....:
E-mail.....:
CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682
Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA 0000004386

Pág.: 2

1 0000033008 06/04/2026 Loc: S7PIFPax: JOAO CUNHA 924,00 22,00 0,00 946,00
Fornecedor: IBIS STYLES GOIANIA MARISTA CNPJ: 09.967.852/0206-67
Produto: Hospedagem, IN:08/04/2026 OUT:10/04/2026
Requisição:301958
No Show : Não

2 individual(is)

2 individual(is)

Total do Centro de Custo: - 946,00

Total bruto R\$ 924,00 R\$ 22,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 946,00

Valores expressos em: real
Recebemos e aceitamos os itens nas condições expostas acima.
Aceite em:...../...../.....

Assinatura do Cliente

Emissor: renata.ribeiro

Observações:

4 de junho de 2026

Impresso por: RENATA.RIBEIRO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN
Motivo	Reunião de Alinhamento com o Cooperativo do IMED Especialização em Gestão de Programas de Residência no SUS – PROADI/SUS
Data	08/04/2026 a 10/04/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	João Batista da Cunha
Compilado por / Revisado por	
Atividades:	
- Realização de reunião de alinhamento com a equipe corporativa, com foco na discussão de fluxos, diretrizes institucionais, tratativas e resolução de temas pendentes, visando o aprimoramento da comunicação e o fortalecimento das ações desenvolvidas. - Participar das atividades presenciais da Especialização de Gestão em Programas de Residência no SUS.	
Agenda	
08/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 09/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 10/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h	

Joao Batista
da Cunha

Assinado de forma digital
por Joao Batista da Cunha
Dados: 2026.06.22
14:52:41 -03'00'



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

João Batista da Cunha



Hotel

Localizador

1469892

Prazo

07/04/26 11:57

Hotel: IBIS STYLES GOIANIA MARISTA

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

Endereço: Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09, GOIANIA

Quarto: Quarto Twin Standard

Qtd Quartos: 1

Check-In

08/04/26

Check-Out

10/04/26

Regime

Só Alojamento

Diária

2

Adultos

1

Crianças

0

Pagamento

-

Valor Diária

435,50

Tarifa

870,99

Taxa

0,01

Fee

0,00

Total

871,00

Políticas:

- Tarifa não reembolsável.

Comparativo de Hotéis

Selecionado:

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

Endereço: Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09,

Quartos: Quarto Twin Standard

Diária de Hotel: 435,50

Hotel mais barato:

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

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

Quartos: Quarto casal

Diária de Hotel: 96,69



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.188127 11664.930002 1 14930000094600

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04				30/06/2026					
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista											
Rua Rua Bartolomeu de Gusmão ,290, Vila Mariana ,São Paulo, SP, 04111-020, Loja											
Nosso número		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Agência/Código do Beneficiário	
109/511121418-		109		R\$						8121/16649-3	
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite		Data de Processamento		Valor do Documento	
04/06/2026		FAT-004386		FT		S		04/06/2026		946,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.188127 11664.930002 1 14930000094600

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						30/06/2026
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário		
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04		8121/16649-3		
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número	
04/06/2026	FAT-004386	FT	S	04/06/2026	109/511121418-	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			946,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO						(-) Descontos / Abatimentos
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R R ANAPOLIS, S/N - 0 , QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	004531	

Linha Digitável do Código de Barras
34191095111121426812711664930002814930000089300

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 26/06/2026

Identificação 00000002088350

Valor nominal R\$ 893,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 893,00

Data do Pagamento: 26/06/2026

Autenticação Bancária:	57441AC1BC6205DCD00DD0000
-------------------------------	---------------------------

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: FT004385 Valor Líquido (R\$): 893,00

Previsão de Pagamento: 29/06/2026 Valor Bruto (R\$): 893,00

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: 22/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 22/06/2026, às 16:07:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 24/06/2026, às 13:02:24, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN
Motivo	Especialização em Gestão de Programas de Residência no SUS – PROADI/SUS
Data	08/04/2026 a 10/04/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	João Batista da Cunha
Compilado por / Revisado por	
Atividades:	
Participar das atividades presenciais da Especialização de Gestão em Programas de Residência no SUS.	
Agenda	
08/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 09/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 10/04/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h	

Documento assinado digitalmente

gov.br THAYS ALESSANDRA RODRIGUES BORGES

Data: 22/06/2026 15:04:38-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS**

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290

Cidade/Estado: São Paulo-SP

CEP: 04111-020

Fone.....: (11) 33842800

Fax.: (11)

Site.....:

E-mail.....:

CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682

Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA0000004385

Pág.: 1

Cobrança:Carteira:

Data de Emissão 04/06/2026

Demonstrativo	Valor R\$	Nº Ordem	Vencimento
0000004385	893,00	0000004385	30/06/2026

Multa: 2,00 Tolerância: 0 dia(s)

Juros: 3,00% Tolerância: 0 dia(s)

Taxa de permanência :

Nome do sacado	: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
A/C	:	Código	: 17672
Endereço	: Rua R ANAPOLIS, S/N		
Complemento	: QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03		
Cidade/Estado	: Uruaçu - GO		
CNPJ	: 19.324.171/0008-70		
Inscr. Municipal	:	Inscr. Estadual	: ISENT0
		Inscr. Estadual Subst.	: ISENT0

Valor por extenso: Oitocentos e noventa e três reais

Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de prestação de serviços na importância acima que pagarei(emos) ao emitente ou à sua ordem na praça e vencimento indicados.

Centro de Custo: -

Seq	Título	Emissão	Descrição	Tarifa	Taxa	Taxas	Total
-----	--------	---------	-----------	--------	------	-------	-------



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290

Cidade/Estado: São Paulo-SP

CEP: 04111-020

Fone.....: (11) 33842800

Fax.: (11)

Site.....:

E-mail.....:

CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682

Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA 0000004385

Pág.: 2

1	0000033007	06/04/2026	Loc: 71755Pax: THAYS BORGES	871,00	22,00	0,00	893,00
Fornecedor: IBIS STYLES GOIANIA MARISTA CNPJ: 09.967.852/0206-67							
Produto: Hospedagem, IN:08/04/2026 OUT:10/04/2026							
Requisição:301958							
No Show : Não							

2 individual(is)

2 individual(is)

Total do Centro de Custo: - 893,00

Total bruto	R\$ 871,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 893,00
--------------------	-------------------	------------------	-----------------	-----------------	-------------------

Valores expressos em: real

Recebemos e aceitamos os itens nas condições expostas acima.

Aceite em:...../...../.....

Assinatura do Cliente

Emissor: renata.ribeiro

Observações:

4 de junho de 2026

Impresso por: RENATA.RIBEIRO



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 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

João Batista da Cunha



Hotel

Localizador

1469892

Prazo

07/04/26 11:57

Hotel: IBIS STYLES GOIANIA MARISTA

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

Endereço: Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09, GOIANIA

Quarto: Quarto Twin Standard

Qtd Quartos: 1

Check-In

08/04/26

Check-Out

10/04/26

Regime

Só Alojamento

Diária

2

Adultos

1

Crianças

0

Pagamento

-

Valor Diária

435,50

Tarifa

870,99

Taxa

0,01

Fee

0,00

Total

871,00

Políticas:

- Tarifa não reembolsável.

Comparativo de Hotéis

Selecionado:

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

Endereço: Rua 15 Quadra H24 Lote 07 09,

Quartos: Quarto Twin Standard

Diária de Hotel: 435,50

Hotel mais barato:

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

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

Quartos: Quarto casal

Diária de Hotel: 96,69



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.268127 11664.930002 8 14930000089300

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04				30/06/2026	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua Rua Bartolomeu de Gusmão ,290, Vila Mariana ,São Paulo, SP, 04111-020, Loja							
Nosso número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
109/511121426-		109	R\$			8121/16649-3	
Data do documento		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
04/06/2026		FAT-004385	FT	S	04/06/2026	893,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.268127 11664.930002 8 14930000089300

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						30/06/2026
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário		
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04		8121/16649-3		
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número	
04/06/2026	FAT-004385	FT	S	04/06/2026	109/511121426-	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			893,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO						(-) Descontos / Abatimentos
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R R ANAPOLIS, S/N - 0 , QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	004531	

Linha Digitável do Código de Barras
34191095111121392812711664930002914930000035200

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 26/06/2026

Identificação 00000002085328

Valor nominal R\$ 352,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 352,00

Data do Pagamento: 26/06/2026

Autenticação Bancária:	C844C4C64E520547DD7AA0000
-------------------------------	---------------------------

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: FT004388 Valor Líquido (R\$): 352,00

Previsão de Pagamento: 23/06/2026 Valor Bruto (R\$): 23/06/2026

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: 18/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/06/2026, às 16:09:32, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/06/2026, às 11:50:22, conforme horário oficial de Brasília.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: FT004388 Valor Líquido (R\$): 352,00

Previsão de Pagamento: 29/06/2026 Valor Bruto (R\$): 352,00

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: 26/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 26/06/2026, às 09:54:48, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 26/06/2026, às 09:57:39, conforme horário oficial de Brasília.

**LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS**

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290

Cidade/Estado: São Paulo-SP

CEP: 04111-020

Fone.....: (11) 33842800

Fax.: (11)

Site.....:

E-mail.....:

CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682

Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA 0000004388

Pág.: 1

Cobrança:Carteira:

Data de Emissão 04/06/2026

Demonstrativo	Valor R\$	Nº Ordem	Vencimento
0000004388	352,00	0000004388	30/06/2026

Multa: 2,00 Tolerância: 0 dia(s)
Juros: 3,00% Tolerância: 0 dia(s)

Taxa de permanência :

Nome do sacado : IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
A/C : Código : 17672
Endereço : Rua R ANAPOLIS, S/N
Complemento : QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 CEP : 76400-000
Cidade/Estado : Uruaçu - GO Bairro :
CNPJ : 19.324.171/0008-70 Fone :
Inscr. Municipal : Inscr. Estadual : ISENT0 Inscr. Estadual Subst. : ISENT0

Valor por extenso: Trezentos e cinquenta e dois reais

Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de prestação de serviços na importância acima que pagarei(emos) ao emitente ou à sua ordem na praça e vencimento indicados.

Centro de Custo: -

Seq	Título	Emissão	Descrição	Tarifa	Taxa	Taxas	Total
1	0000077526	29/04/2026	Loc: S7G2Z5Pax: ADELSON MARTINS JUNIOR Fornecedor: SOLARIS HOTEL CNPJ: 22.543.934/0001-02 Produto: Hospedagem, IN:29/04/2026 OUT:30/04/2026 Requisição:303006 No Show : Não	330,00	22,00	0,00	352,00

Total do Centro de Custo: - **352,00**

Total bruto **R\$ 330,00** **R\$ 22,00** **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 352,00**

Valores expressos em: real

Recebemos e aceitamos os itens nas condições expostas acima.

Aceite em:...../...../.....

Assinatura do Cliente

Emissor: renata.ribeiro

Observações:

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Motivo	Visita Institucionais GEPS
Data	29 e 30/04/2026
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson Júnior, Aline Marinho
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Acompanhar institucionalmente a execução do Programa de Desenvolvimento de Líderes (PDL); 2. Realizar alinhamentos técnicos e estratégicos junto às equipes locais de Gestão de Pessoas; 3. Monitorar processos, rotinas operacionais e demandas das unidades; 4. Realizar repasses institucionais relacionados às diretrizes institucionais de Gestão de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional.	
Agenda	
Ações:	
1.	Acompanhar a execução do Programa de Desenvolvimento de Líderes (PDL) junto às lideranças do Hospital Estadual de Formosa, promovendo alinhamento às diretrizes institucionais de desenvolvimento e gestão;
2.	Realizar reuniões e alinhamentos técnicos com as equipes locais de Gestão de Pessoas, acompanhando demandas operacionais, desafios da área e oportunidades de fortalecimento dos processos internos;
3.	Monitorar rotinas, fluxos de trabalho e atividades relacionadas à Gestão de Pessoas, oferecendo suporte institucional e orientação quanto às práticas adotadas;
4.	Realizar repasses de informações, projetos e direcionamentos institucionais, visando garantir alinhamento entre as unidades e as estratégias institucionais de Gestão de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional.



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 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
ADELSON MARTINS JUNIOR



Hotel

Localizador
email

Status
Confirmada

Hotel: SOLARIS HOTEL FORMOSA
(<https://www.google.com/maps/search/Av+Brasilia+esquina+com+praça+Anisio+Lobo+Quadra+90+Lote+07FORMOSA,+BRASIL>)

Endereço: Av Brasília esquina com praça Anisio Lobo Quadra 90 Lote 07, FORMOSA, BRASIL

Telefone: (61) 3631-1727

Quarto: QUARTO SGL CAMA DE CASAL

Qtd Quartos: 1

Check-In
29/04/26

Check-Out
30/04/26

Regime
Café da manhã - CM

Diária
1

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
330,00

Tarifa
300,00

Taxa
30,00

Fee
0,00

Total
330,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-





Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11213.928127 11664.930002 9 14930000035200

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04				30/06/2026	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua Rua Bartolomeu de Gusmão ,290, Vila Mariana ,São Paulo, SP, 04111-020, Loja							
Nosso número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
109/511121392-		109	R\$			8121/16649-3	
Data do documento		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
04/06/2026		FAT-004388	FT	S	04/06/2026	352,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11213.928127 11664.930002 9 14930000035200

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						30/06/2026
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário		
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04		8121/16649-3		
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número	
04/06/2026	FAT-004388	FT	S	04/06/2026	109/511121392-	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			352,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO						(-) Descontos / Abatimentos
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R R ANAPOLIS, S/N - 0 , QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	004525	

Linha Digitável do Código de Barras
34191095111121400812711664930002114930000024200

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 25/06/2026

Identificação 00000002085361

Valor nominal R\$ 242,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

VALOR PAGO R\$ 242,00

Data do Pagamento: 25/06/2026

Autenticação Bancária: 37445BAF274205EF612990000

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: FT004387 Valor Líquido (R\$): 242,00

Previsão de Pagamento: 23/06/2026 Valor Bruto (R\$): 242,00

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: 18/06/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/06/2026, às 16:10:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/06/2026, às 11:51:43, conforme horário oficial de Brasília.

**LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E EVENTOS**

Endereço.....: Rua Bartolomeu de Gusmão, 290

Cidade/Estado: São Paulo-SP

CEP: 04111-020

Fone.....: (11) 33842800

Fax.: (11)

Site.....:

E-mail.....:

CNPJ.....: 07.407.994/0001-04 / Inscr. Municipal: 01883682

Inscr. Estadual: Isento / Inscr. Estadual Substituto:

FATURA0000004387

Pág.: 1

Cobrança:Carteira:

Data de Emissão 04/06/2026

Demonstrativo	Valor R\$	Nº Ordem	Vencimento
0000004387	242,00	0000004387	30/06/2026

Multa: 2,00 Tolerância: 0 dia(s)
Juros: 3,00% Tolerância: 0 dia(s)

Taxa de permanência :

Nome do sacado	: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
A/C	:	Código	: 17672
Endereço	: Rua R ANAPOLIS, S/N		
Complemento	: QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03	CEP	: 76400-000
Cidade/Estado	: Uruaçu - GO	Bairro	:
CNPJ	: 19.324.171/0008-70	Fone	:
Inscr. Municipal	:	Inscr. Estadual	: ISENT0
		Inscr. Estadual Subst.	: ISENT0

Valor por extenso: Duzentos e quarenta e dois reais

Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de prestação de serviços na importância acima que pagarei(emos) ao emitente ou à sua ordem na praça e vencimento indicados.

Centro de Custo: -

Seq	Título	Emissão	Descrição	Tarifa	Taxa	Taxas	Total
1	0000074181	29/04/2026	Loc: S7F2AGPax: ADELSON MARTINS JUNIOR Fornecedor: FLAMBOYANT PARK HOTEL CNPJ: 01.445.543/0001-85 Produto: Hospedagem, IN:28/04/2026 OUT:29/04/2026 Requisição:303006 No Show : Não	220,00	22,00	0,00	242,00

Total do Centro de Custo: - **242,00****Total bruto** **R\$ 220,00** **R\$ 22,00** **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 242,00**

Valores expressos em: real

Recebemos e aceitamos os itens nas condições expostas acima.

Aceite em:...../...../.....

Assinatura do Cliente

Emissor: renata.ribeiro

Observações:

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN
Motivo	Visita Institucionais GEPS
Data	28 e 29/04/2026
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson Júnior, Aline Marinho
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Acompanhar e apoiar institucionalmente a execução do Programa de Desenvolvimento de Líderes (PDL); 2. Realizar alinhamentos técnicos e estratégicos junto à equipe local de Gestão de Pessoas; 3. Monitorar processos, rotinas operacionais e atividades sob responsabilidade do RH local.	
Agenda	
Ações:	
1.	Acompanhar a execução do Programa de Desenvolvimento de Líderes (PDL), promovendo alinhamentos institucionais relacionados à Avaliação de Desempenho 2026 e às diretrizes de Gestão de Pessoas;
2.	Realizar alinhamentos técnicos e estratégicos junto à equipe local de Gestão de Pessoas, com foco no acompanhamento das demandas da unidade, suporte à atuação diária e alinhamento das rotinas institucionais;
3.	Monitorar processos, rotinas operacionais e atividades sob responsabilidade do RH local, acompanhando fluxos de trabalho, demandas prioritárias e oportunidades de melhoria operacional.



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 17:17:40 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **66A8.784C.56C2.9AC0**

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: 52293818/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:15

Validade: 30/11/2026 - 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: 17/06/2026 a 16/07/2026

Certificação Número: 2026061702371330816970

Informação obtida em 22/06/2026 00:16:11

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

Enviar e-mail

Idioma: Português

Enviar por passageiro

Imprimir

Salvar

☐ Enviar no Formato Agenda



Dados da Reserva

Reserva WTS:16301348

Agência

Razão Social: CT TRAVEL (LCA)

Contato:11-991382699

Nome Fantasia:CT TRAVEL (LCA)

Funcionário:

CNPJ:16.640.866/0001-05

Hóspedes

1. ADELSON MARTINS JUNIOR

ADT

Dados do Hotel

Hotel: Flamboyant Park Hotel Uruaçu

CheckIn:28/04/2026

Categoria:3

CheckOut:29/04/2026

Endereço:R Ceres 23

Telefone:(62) 3357-3370

Cidade:URUAÇU, BRASIL

Regime:Café da manhã - CM

Tipo Apt:QUARTO CAMA CASAL LUXO

Data de Confirmação:

Número de Confirmação: Email

Pagamento

Forma de Pagamento: FATURADO

Total Diárias: R\$220,00

Taxa de Serviço: R\$22,00

Valor Total: R\$0,00

Observações da agência

Observações do Hotel



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.008127 11664.930002 1 14930000024200

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04				30/06/2026	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua Rua Bartolomeu de Gusmão ,290, Vila Mariana ,São Paulo, SP, 04111-020, Loja							
Nosso número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
109/511121400-		109	R\$			8121/16649-3	
Data do documento		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
04/06/2026		FAT-004387	FT	S	04/06/2026	242,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09511 11214.008127 11664.930002 1 14930000024200

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						30/06/2026
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário		
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		07.407.994/0001-04		8121/16649-3		
Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número	
04/06/2026	FAT-004387	FT	S	04/06/2026	109/511121400-	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			242,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO						(-) Descontos / Abatimentos
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R R ANAPOLIS, S/N - 0 , QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	004536	

Linha Digitável do Código de Barras
34191570070047392044557947790002214920000081400

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

<u>Data de vencimento</u>	29/06/2026
Identificação	00000002073318
Valor nominal	R\$ 814,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 814,00

Data do Pagamento: 29/06/2026

Autenticação Bancária:	1144051564320521D09110000
-------------------------------	---------------------------

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



20260615u05702124000132

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00063325

Data e Hora de Emissão

15/06/2026 16:47:58

Código de Verificação

3CBP-JKJ9

Identificador Nacional: 35503081205702124000132000000006332526062365641598

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, CJ. 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**CPF/CNPJ: **19.324.171/0008-70**Inscrição Municipal: **----**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 Junho, conforme descrição detalhada abaixo:

Prestação de Serviços, publicação da RFP 004/2026, em 09/06/2026 no jornal DOEGO e no jornal Diário da Manhã para o IMED - Instituto de Medicina e Desenvolvimento - relacionados ao Contrato de Gestão firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão no. 080/2021 e Sexto termo aditivo - SES - GO), cujo objetivo é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual Centro Norte Goiano - HCN.

VENCIMENTO EM: 29/06/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 814,00.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 318,52**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 814,00**

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas		
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	318,52	5,00%	15,92	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS) Identificador: 35503081205702124000132000000006332526062365641598							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.702.124/0001-32			Número da Nota 00063325			Código de Verificação 3CBP-JKJ9	
DESTINATÁRIO CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ---- Endereço: ---- Bairro: ---- NIF: ---- Nº: ---- E-mail: ---- Compl.: -- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: ---- CEP: ---- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Estado/Província/Região: ---- Cidade: ---- CEP: ----							
ADQUIRENTE CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Endereço: R ANAPOLIS Bairro: CENTRO NIF: ---- Nº: S/N E-mail: financeiro@imed.org.br Compl.: QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: 5221601 - Uruaçu - GO CEP: 76400-000 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Estado/Província/Região: ---- Cidade: ---- CEP: ----							
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\$) 302,59				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,30
-	302,59	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 2,72
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 318,52							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 63325 Valor Líquido (R\$): 814,00

Previsão de Pagamento: 29/06/2026 Valor Bruto (R\$): 814,00

Nº Contrato/Pedido: 004/2026

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: 16/06/2026

Responsável: Marina Gomes



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 17/06/2026, às 16:36:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 24/06/2026, às 13:09:44, conforme horário oficial de Brasília.

São Paulo, 8 de Junho de 2026

Proposta para Publicação
No.125414

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 **RFP 004-26**:

DOEGO

Empresarial

R\$ 484,00

Diário da Manhã

Regional

R\$ 330,00

Total: R\$ 814,00

Proposta contempla:

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00473.920445 57947.790002 2 14920000081400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/06/2026
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 15/06/2026	Núm. do documento 63325	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/06/2026	Nosso Número 157 / 00004739 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 814,00
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 63325					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9, 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00473.920445 57947.790002 2 14920000081400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/06/2026
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 15/06/2026	Núm. do documento 63325	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/06/2026	Nosso Número 157 / 00004739 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 814,00
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 63325					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9, 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

TRABALHO

Guerra jurídica prestes a acontecer entre supermercados e sindicato

Agos critica restrições de trabalho em supermercados aos domingos e anuncia medidas judiciais; sindicato de trabalhadores aguarda efeito pedagógico antes de ações

Beto Silva

Através da divulgação de uma Nota, a Associação Goiana de Supermercados (Agos) classificou como grave a situação criada pela nova Convenção Coletiva de Trabalho que regulamenta o funcionamento de supermercados aos domingos e feriados em Goiás.

A entidade sustenta que as novas regras impõem restrições que prejudicam pequenos e médios estabelecimentos.

O Sindicato dos Empregados no Comércio Varejista de Gêneros Alimentícios no Estado de Goiás (Secom-GO) informa que a maioria dos supermercados da Região Metropolitana não cumpriu no último domingo o acordo

registrado no Ministério do Trabalho e Emprego (MTE).

Pela convenção, empregados e terceirizados só poderão trabalhar aos domingos até as 11h, sob pena de multa de R\$ 500 por funcionário em caso de descumprimento.

Segundo a Agos, a norma criou um ambiente de concorrência desigual: algumas empresas conseguem manter o funcionamento regular mediante acordos específicos ou cumprimento de exigências sindicais, enquanto a maior parte dos supermercados enfrenta dificuldades e limitações.

Princípios

Para a Agos, o modelo afronta princípios constitucionais como a livre



Associação de supermercados afirma que nova convenção coletiva cria desigualdade entre empresas e prejudica pequenos supermercados

iniciativa, a livre concorrência, a isonomia e a liberdade de associação sindical.

Diante do impasse, a associação informou que adotará medidas judiciais

para contestar a convenção. Por sua vez, o Secom-GO informou que, a partir de 1º de julho, pretende ingressar com ações civis públicas contra empresas reincidentes no des-

cumprimento das regras estabelecidas. Até lá atuará de forma pedagógica, informando o conteúdo da convenção. A batalha judicial parece, portanto, perto de começar.

ERA PÓS-GOOGLE

IAs modificam buscas e relação com a informação

Expressão “dá um Google aí” pode estar com os dias contados para quem navega na internet. Ranqueamento e o tráfego para quem produzia conteúdo pode estar se modificando, diz especialista CEO da Porfírio Tech, que alerta para nova era digital

Redação

A Inteligência Artificial está cada vez mais presente no cotidiano da população, principalmente as chamadas IAs generativas, que criam textos, vozes, imagens, vídeos e qualquer conteúdo que seja. Mas qual é a relação hoje da I.A. com os mecanismos de busca? Podemos dizer que caminhamos por exemplos para que a frase corriqueira usada por alguns comentaristas, “dá um Google aí”, caminhe para não existir mais em um curto espaço de tempo? Ou podemos dizer que estamos entrando em uma “era pós-Google”?

Big Techs, como o próprio Google, têm buscado se atualizar para não ficarem obsoletas, principalmente na questão das pesquisas, o que, por exemplo, tem reduzido o número de cliques em determinados links e preocupado não apenas a Big Tech, mas veículos de comunicação, por ter diminuído a quantidade de cliques orgânicos.

Mas será que podemos dizer que o Google, uma das principais BigTechs, a

maior de buscas e uma das mais usadas, perdeu espaço com a I.A., ou poderíamos dizer que a plataforma, se não conseguir se atualizar, está prestes a morrer? O CEO da Porfírio Tech, especialista em tecnologia artificial, Guilherme Porfírio, explica qual é esse fenômeno.

O especialista pontua que os responsáveis pela construção da Alphabet, que controla o Google e o YouTube, além de outras empresas, estão financiando a Antrópica e a OpenAI, que são as maiores rivais no ramo de Inteligência Artificial. E que isso não é uma traição, mas sim a lógica fria de quem posiciona capital para vencer. Segundo Porfírio, além de financiar rivais, a empresa também comprometeu US\$ 40 bilhões no desenvolvimento do Gemini, a IA do próprio Google.

Indexação

“Não é a Alphabet que está morrendo como empresa, mas o modelo que sustentou toda uma economia paralela na internet”, pontua o CEO da Porfíriote-

ch. Quando ele fala do modelo que sustentou, lembra a questão de indexação, ranqueamento e o tráfego para quem produzia conteúdo.

Guilherme ainda pontua que a prova disso está nos números apresentados pela própria plataforma, que, em um trimestre, a sua receita de buscas cresceu 19%, enquanto o repasse para sites parceiros caiu 4%. Outro ponto que o especialista salienta é que a BigTech tem usado sua vantagem a seu favor, com mais de dois bilhões de usuários e 25 anos de dados de comportamento, para sua distribuição por meio de sua I.A., o Gemini.

Sem barulho

“Com isso, o resultado é que quase metade das buscas já entrega uma resposta gerada pela IA antes de mostrar qualquer link. E isso ao mesmo tempo em que a empresa tem investido US\$ 190 bilhões em infraestrutura durante este ano. O que é seis vezes maior do que gastava há quatro anos atrás”, salienta.

Park Empreendimentos Comerciais S.A.

CNPJ/MF nº: 29.641.242/0001-46 - NIRE: 52300039762

Edital de Convocação de Assembleia Geral Extraordinária

a Ser Realizada em 18 de Junho de 2026 às 14h00 (UTC-3)

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, **IPI Investimentos e Participações Ltda.**, sociedade limitada, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob o nº 29.594.356/0001-82, com sede no município de Goiânia, estado de Goiás, na Avenida T-63, nº 1.204, Quadra 144, Lote 11, Sala 405, Edifício Comercial Map Center, Setor Bueno, CEP 74.230-015, neste ato representada na forma de seu contrato social, na qualidade de acionista da **Park Empreendimentos Comerciais S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 29.641.242/0001-46, com sede no município de Goiânia, estado de Goiás, na Avenida Independência, nº 3.302, Quadra 172, Lote 01E, Setor Central, CEP 74.055-045 (“**Companhia**”), nos termos dos artigos 123, parágrafo único, “c”, da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976 (“**Lei das S.A.**”), e do artigo 10 do estatuto social da Companhia, convoca os acionistas da Companhia para uma Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada em 18 de junho de 2026, às 14h00 (UTC-3), a fim de deliberar acerca da: (i) instalação da Comissão Fiscal da Companhia; (ii) eleição dos membros efetivos e respectivos suplentes do Conselho Fiscal; e (iii) fixação da remuneração dos membros do Conselho Fiscal. A Assembleia Geral Extraordinária será realizada na modalidade **semipresencial**, conforme admitido pelo artigo 121, parágrafo único, da Lei das S.A., artigo 48-A do Código Civil e pela Seção VIII do Anexo V à Instrução Normativa DREI nº 81, de 2020. Assim, os acionistas poderão participar e votar tanto presencialmente, no município de Goiânia, estado de Goiás, na Avenida Contorno, nº 1.407, Setor Norte, CEP 74063-320 (Mega Moda Hotel), conforme deliberado na Assembleia Geral Extraordinária da Companhia realizada em 20 de maio de 2024, quanto à distância, pela própria plataforma Microsoft Teams (“**Plataforma Digital**”). Os dados para acesso à videoconferência, pelos acionistas e seus respectivos representantes e procuradores são: <https://teams.microsoft.com/join/212779677057519?pwd=GmSy0nbVzSncGEZ0-ID> da Reunião: 212 779 677 057 519 - Senha: bo7ec9cj Na data da Assembleia Geral Extraordinária, o acesso à Plataforma Digital estará disponível a partir de 10 (dez) minutos antes do horário previsto para abertura dos trabalhos. Recomenda-se que os acionistas e seus representantes acessem a Plataforma Digital com antecedência, a fim de viabilizar a verificação dos documentos de representação e o regular registro de presença. Para que sejam admitidos à Assembleia Geral Extraordinária, os acionistas deverão apresentar: (i) cópia simples do último contrato/estatuto social do acionista em questão e, se aplicável, do ato societário que nomeie ou outorga poderes ao representante que participará da Assembleia Geral Extraordinária; (ii) documento oficial de identidade do representante; e, se aplicável, (iii) cópia da procuração outorgada pelo acionista ao representante convencional que participará da Assembleia Geral Extraordinária. Os documentos acima deverão ser enviados até 30 (trinta) minutos antes do horário estipulado para abertura dos trabalhos para os seguintes e-mails: <cl@grupomp.com.br>; <paulorgg@outlook.com>; e <janatgm@gmail.com>. As procurações outorgadas por acionistas deverão observar as formalidades previstas na Lei das S.A. e no estatuto social da Companhia. Goiânia/GO, 8 de junho de 2026

IPI Investimentos e Participações Ltda.

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 004/2026** Prestação de Serviços Médicos, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

megaleilões

EDITAL DE LEILÃO ON-LINE

Fernando José Cerello Gonçalves Pereira, Leiloeiro Oficial inscrito na JUCESP sob nº 844, faz saber, através do presente Edital, que devidamente autorizado pelo BANCO BRADESCO S/A, inscrito no CNPJ sob nº 60.746.948/0001-12, promoverá a venda em Leilão (1º ou 2º) do imóvel abaixo descrito, nas datas, hora e local infracitados, na forma da Lei 9.514/97. **Localização do imóvel:** Aparecida de Goiânia-GO, Bairro Jardim Luz, Av. Maria Cardoso, s/nº, Apto. 104 no térreo do Bloco “D”, do Condomínio Residencial Régence e 01 box de garagem descoberto, APARTAMENTO. Área privativa 79,10m² (apto) 12,50m² (box). Matr. 202.689 do RI Local. Obs.: Ocupado (AF). **1º Leilão:** 24/06/2026, às 15:00 Lance mínimo: R\$ 273.832,22. **2º Leilão:** 26/06/2026, às 15:00 Lance mínimo: R\$ 148.800,00. **Condição de pagamento:** à vista, mais comissão de 5% ao Leiloeiro. Os leilões serão realizados exclusivamente pela internet, através da plataforma www.megaleiloes.com.br. Da participação on-line: O interessado deverá efetuar o cadastramento prévio perante o Leiloeiro, com até 1 hora de antecedência ao evento. O Fidejussor será comunicado das datas, horários e local de realização dos leilões, para no caso de interesse, exercer o direito de preferência na aquisição do imóvel, pelo valor da dívida, acrescida dos encargos e despesas, na forma estabelecida no parágrafo 2º-B do artigo 27 da Lei 9.514/97, incluído pela Lei 13.465 de 11/07/2017. Os interessados devem consultar as condições de pagamento e venda dos imóveis disponíveis nos sites: www.braDESCO.com.br e www.megaleiloes.com.br. Para mais informações - tel.: (11) 3149-4600. Fernando José Cerello Gonçalves Pereira - Leiloeiro Oficial JUCESP nº 844



PARAISOBIOCOMBUSTÍVEL LTDA, (CNPJ nº 61.845.486/0001-53). Torna público que requereu perante a SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO ESTADO DE GOIÁS (SEMAD) a LICENÇA PRÉVIA (LP) para seu empreendimento, com atividade: Fábrica de etanol de milho, com termoeletrônica (cogeração de energia) e Subestação de Energia, localizado na Rodovia BR 060, Km 504, Margem Direita, Perímetro Urbano, CEP: 75.809-899, no Município de Jataí, Goiás.

Protocolo 628119

A **ESPAÇO ENGENHARIA** torna público o pedido junto à SEMMA de Rio Verde, a Renovação da Licença de Operação para a empresa **AUTO POSTO SANTA FÉ INTERLAGOS LTDA**, CNPJ: **41.403.603/0001-11**, sito à av. Jose Walter, Quadra 01, Lote 17, Residencial Interlagos, Rio Verde - Go, para a atividade de comércio varejista de combustíveis.

Protocolo 628199

A **ESPAÇO ENGENHARIA**, torna público o pedido de LP - Licença Prévia junto a SEMMARH de Palmeiras de Goiás, para empresa **AUTO POSTO MAJOR LTDA**, CNPJ: **66.917.797/0001-02**, na Rua 7, qd 21 It 03, Setor Jardim das Oliveiras - Palmeiras de Goiás - Go, para a atividade de Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores.

Protocolo 628200

Alto Nível Negócios Imobiliários Urbanos e Rurais LTDA torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Mambai-GO a Autorização de Supressão de Vegetação para conversão do uso do solo a ser realizada na Rua 05, Zona de Expansão Urbana, Mambai - GO.

Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 628202

LEILOEIRO LUCAS RAFAEL ANTUNES MOREIRA

SEBRAE/GO - Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado de Goiás - Edital de Leilão 001/2026 Republicação - Torna público leilão online de veículos, através do site www.lucasleiloeiro.com.br a ser realizado em 30/06/2026 a partir das 09:00 horas. O edital e demais informações estão disponíveis no site do leiloeiro, na plataforma www.mgl.com.br, ou pelo telefone 0800 242 2218.

Protocolo 628290

LEILOEIRO JONAS GABRIEL ANTUNES MOREIRA

SEBRAE/GO - Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado de Goiás - Edital de Leilão 002/2026 - Torna público leilão online de veículos, através do site www.jonasleiloeiro.com.br a ser realizado em 30/06/2026 a partir das 10:00 horas. O edital e demais informações estão disponíveis no site do leiloeiro, na plataforma www.mgl.com.br, ou pelo telefone 0800 242 2218.

Protocolo 628293

FERNANDO GONÇALVES DE OLIVEIRA, torna público que requereu à Agência Municipal do Meio Ambiente de Goiânia - AMMA a Licença Prévia (LP) para implantação de galpão comercial com área construída de 554,40 m², localizado na Rua MDV 35, Quadra 63, Lote 04, Loteamento Moinho dos Ventos, Goiânia/GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 628398

Conect Crop Biotecnologia Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 33.697.326/0001-79, torna público que recebeu junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde/GO a **Licença Ambiental de Operação (LO) nº 017/2026**, para atividade de Fabricação e comercialização de adubos e fertilizantes orgânico-minerais, situada na Rua Quatro, Esquina com Avenida Capitão Miguel Câmara, Quadra Q, Lote 01, Cidade Empresarial Nova Aliança, Rio Verde/GO.

Protocolo 628404

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a

publicação do processo seletivo de contratação **RFP 004/2026** Prestação de Serviços Médicos, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 628433

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO SRP - Nº 001/2026

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO E AMBIENTAL DO NORDESTE GOIANO - CISBAN-GO, torna público, que será realizado no dia 19 de junho de 2026, às 09:30h, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, tipo menor PREÇO GLOBAL por lote, Registro de Preço para eventual Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos de escanização de passivos físicos sob demanda, salvamento dos mesmos em sistema eletrônico composto com inteligência artificial GPT -40-mini integrado ao GED, em conformidade com o decreto lei 10.278/2020, AFIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS QUE FAZEM PARTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO E AMBIENTAL DO NORDESTE GOIANO (CISBANGO). Os interessados poderão adquirir o Edital, no site <https://www.cisban.go.gov.br/> ou www.portaldecompraspublicas.com.br. Maiores informações, fone: (61) 996252549. Buritinópolis - GO, 08 de junho de 2026. RODRIGO PEREIRA DOS SANTOS - PREGOEIRO

Protocolo 628509

AVISO DE COMPRAS

O INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE, CNPJ Nº 18.176.322/0002-32, informa que fará as compras para reposição de estoques da Unidade Hospitalar: HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO, na cidade de Santa Helena de Goiás (GO), através dos processos de compras abaixo descritos, e que a relação dos produtos para cotações e propostas se encontram SOMENTE NA PLATAFORMA DE COMPRAS DO IPGSE, no site <https://compras.ipgse.org.br/>, contato (64) 3051-3599 no período de 09/06/2026 a 17/06/2026, até às 23:59hs. Não serão aceitas propostas por e-mail, neste caso, favor entrar na plataforma pelo link acima e realizar o cadastro, apresentando proposta e orçamento para as seguintes cotações:

PROCESSO Nº OCP02.2026. MAI.109102 - IPGSE - HERSO	REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS.
PROCESSO Nº OCP02.2026. MAI.109095 - IPGSE - HERSO	REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DE MATERIAIS HOSPITALARES.

Protocolo 628253

AGIR - AVISO DE PUBLICAÇÃO

A **Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde** - **AGIR**, pessoa jurídica de direito privado, gestora do **Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo** - **CRER**, **Hospital Estadual da Criança e Adolescente** - **HECAD**, **Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta** - **HDS**, do **Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage Siqueira** - **HUGOL**, torna público que, a partir de hoje, receberá proposta para a(s) seguinte(s) Carta(s) Cotação:

Carta Cotação nº	Descrição
O C P 0 4 . 2 0 2 6 . MAI.109173	CRER/GOIÂNIA-GO Aquisição de material hospitalar SC 109173
20250002.02510	AGIR/GO - Credenciamento de Companhias/Agências de Viagens e Turismo para fornecimento de passagens aéreas e hospedagens à AGIR e suas unidades - Republicação

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se à disposição dos interessados no site <http://www.>



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 17:28:19 do dia 01/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2026.

Código de controle da certidão: **0635.A2D6.4421.EB10**

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: 52294067/2026

Expedição: 03/06/2026, às 10:15:43

Validade: 30/11/2026 - 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: 15/06/2026 a 14/07/2026

Certificação Número: 2026061523311239776035

Informação obtida em 16/06/2026 09:26:26

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