Uruaçu, 05 de outubro de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	205734264	R$ 132,83	15/09/2026	15/09/2026	Despesa com energia do escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	2300175124	R$ 42,12	15/09/2026	15/09/2026	Despesa com água do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	5811988	R$ 4.003,00	16/09/2026	16/09/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12829	R$ 1.293,07	30/09/2026	30/09/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães período de 27/07/2026 A 03/08/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12824	R$ 5.196,98	30/09/2026	30/09/2026	Despesa com locação do veículo de Raelma Magalhães período de 27/06/2026 A 27/07/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS	12826	R$ 1.005,57	30/09/2026	30/09/2026	Despesa com hospedagem do João Cunha no período de 05/08/2026 A 07/08/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS	12827	R$ 1.167,63	30/09/2026	30/09/2026	Despesa com hospedagem do Thais Borges no período de 05/08/2026 A 07/08/2026

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

JOSE RONALD ROCHA:49196170891

Assinado de forma digital por JOSE RONALD ROCHA:49196170891

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

GERENCIADOR CAIXA

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 03810.643142 55861.126179 1 15700000013283
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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:	15/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	132,83
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	132,83
Valor Pago (R$):	132,83

Data/hora da operação: 15/09/2026 15:39:05

Código da operação: 71963045550
Chave de segurança: JE9E9F6M2H1CAYHX

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

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 | Insc. Estadual: 10.054.942-0
Rua 2, Qd. A-37, 505 - Jardim Goiás | Goiânia/GO - CEP: 74805-180

Segunda via

ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03
SETOR CENTRO

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/CPF: 19.324.171/0008-70
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03
SETOR CENTRO
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%

NÚMERO DA UC
3.492.332.012-35

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	27/07/2026	26/08/2026	30	26/09/2026

REF: MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
AGO/2026	R$********132,83	15/09/2026

NOTA FISCAL Nº 205734264 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 29/08/2026 12:58:17

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
chave de acesso:
52260801543032000104660002057342641012009172
Protocolo de autorização: 3522600028717564 - 29/08/2026 às 13:14:19
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

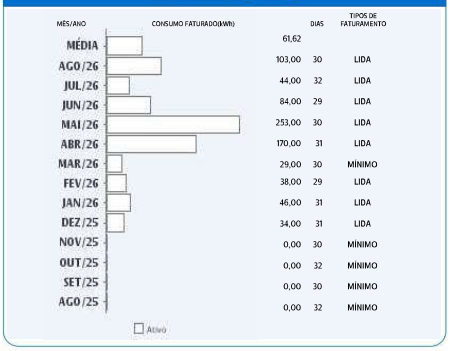
MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2026. VRC = R$ 24,51599

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA AMARELA	kWh	103,00	0,024828	2,56	0,13	2,56	19%	0,49	0,018850
CONSUMO	kWh	103,00	1,174665	120,99	6,14	120,99	19%	22,99	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
BONUS ITAIPU ART.21 LEI 10438/02(-)				-2,72					
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				12,00					
TOTAL				132,83	6,28	123,55		23,47	

Tributos	Base (R$)	Alíquota	Valor (R$)
PIS/PASEP	100,07	1,1154%	1,12
ICMS	123,55	19%	23,47
COFINS	100,07	5,1558%	5,16

CONSUMO (kWh)



Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14695	14798	1,000000	103

Reservado ao Fisco

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	08/09/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03810.643142 55861.126179 1 15700000013283

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
VENCIMENTO: 15/09/2026
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
NÚMERO DA UC: 3.492.332.012-35
REFERÊNCIA: AGO/2026
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 29/08/2026
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 2026083471682
ESPÉCIE DOCUMENTO(A): MN
CE | TED:
DATA PROCESSAMENTO: 29/08/2026
NOSSO NÚMERO: 38106431455861126
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(-) VALOR DOCUMENTO: 132,83
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0571088590
(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

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

CÓDIGO DO PIX:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/16c766d5-a087-48f8-99f9-187bfcfd320f5204000053039865802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA62170513202608347168280850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/rec/be223b99bbcb405c8303f3718fc6d83f630419CF

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

equatorial ENERGIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Fale com a Clara pelo WhatsApp: **(62) 3243-2020**	Atendimento para Clientes Geração Distribuída: **0800 000 7565**

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
Para pessoa com deficiência, acesse:
https://go.equatorialenergia.com.br/acessibilidade/
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167
• Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

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

grupoequatorial 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

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

Nº Nota Fiscal/Fatura: 205734264 Valor Líquido (R$): 132,83

Previsão de Pagamento: 15/09/2026 Valor Bruto (R$): 132,83

Nº Contrato/Pedido: 202608

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 – 6° 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: 03/09/2026

Responsável: Marina Gomes

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 03/09/2026, às 09:07:00, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Juliana Trindade, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/09/2026, às 09:52:38, conforme horário oficial de Brasília.

GERENCIADOR CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000006 421201066238 001751242247 923700021069

Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA
Valor:	42,12

Data de débito:	15/09/2026
Data/hora da operação:	15/09/2026 15:36:32

Código da operação:	97827373
Chave de segurança:	MGEJJRXX5MA6ZY8K

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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2300175124 Valor Líquido (R$): 42,12

Previsão de Pagamento: 16/09/2026 Valor Bruto (R$): 42,12

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 – 6° 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: 02/09/2026

Responsável: João Batista da Cunha

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/09/2026, às 07:50:12, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/09/2026, às 14:43:36, conforme horário oficial de Brasília.

SANEAGO

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE ÁGUA E SANEAMENTO ELETRÔNICA

SANEAMENTO DE GOIAS S/A
CNPJ:01.616.929/0001-02. Insc. Est.:10.013.357-6
AV. TRANSBRASILIANA NR. 0 QD. 143 LT. 38 CENTRO I CEP:76.400-000

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E
19.3**.***/***1-02

RUA ANAPOLIS, QD. 28, Lt. 9A, Nº. 43, 76400000
CENTRAL URUACU

Nº DE MATRÍCULA	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	TOTAL A PAGAR (R$)
2249237-2	09/2026	01/09/2026	42,12

Nº DE FATURA 2300175124

VENCIMENTO 16/09/2026

AVISO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANEAGO S.A.Tributação aproximada: PIS: R$ 0,69 COFINS: R$ 3,20

DADOS DA NOTA FISCAL

UTILIZE ESTE QR CODE PARA ACESSAR A NOTA FISCAL CONSULTE A NOTA FISCAL EM: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfag/consulta

NOTA FISCAL Nº 004872763 - SÉRIE 1
Chave de acesso:
5226 0901 6169 2900 0102 7500 1004 8727 6320 6366 5216
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 352600006186627
DATA: 01/09/2026 21:15:01

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS	Valor (R$)	IBS M 0.00%	IBS E 0.10%	CBS 0.90%
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,47	0,00	0,00	0,02
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,86	0,00	0,01	0,09
CUSTO MINIMO FIXO	17,46	0,00	0,02	0,16
TARIFA AGUA - COMERCIAL	12,33	0,00	0,01	0,11
TOTAL:	42,12	0,00	0,04	0,38

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS (0,65%)	COFINS (3%)	IRPJ (4,8%)	CSLL (1%)

DADOS DO CONSUMO

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	NÚMERO DE DIAS	CONSUMO MEDIDO(m³)	CONSUMO MÉDIO(m³)	CONSUMO FATURADO(m³)
03/08/2026 000042	01/09/2026 000043	29	001 m³	001 m³	001 m³

Tipo de consumo faturado: Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

UNIDADES ATENDIDAS

SERVIÇO	SOCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL 1	COMERCIAL 2	INDUSTRIAL	PÚBLICA
ÁGUA			1			
ESGOTO			1			

PRÓXIMA LEITURA: 01/10/2026

HISTÓRICO DE CONSUMO

TIPO DE MEDIÇÃO	NÚMERO	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
ÁGUA FRIA	Y17G009760	0	0	1	0	0	0

INFORMAÇÕES SOBRE QUALIDADE DA ÁGUA

SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA: URUACU

DESCRIÇÃO	CLORO RESIDUAL	FLUORETO	TURBIDEZ	COR	pH	COLIFORMES TOTAIS	ESCHERICHIA COLI
Nº MÍNIMO DE ANÁLISES EXIGIDAS ¹	49	10	49	49	10	49	49
Nº DE ANÁLISES REALIZADAS ²	71	9	71	71	9	71	71
Nº DE ANÁLISES QUE ATENDERAM À	71	7	70	70	9	71	71

SANEAGO

MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL (R$)
09/2026	16/09/2026	42,12

COD. DÉB.AUTOMÁTICO 22492372

Nº FATURA 2300175124

Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária.

82620000000-6 42120106623-8 00175124224-7 92370002106-9

PAGUE AQUI COM PIX

Antes de pagar com PIX, ATENÇÃO para não cair em golpes:

1º CONFIRA OS DADOS do recebedor:

2º CONFIRA O BANCO do recebedor:

BANCO DO BRASIL S/A
(Esta é a única instituição autorizada a receber o nosso PIX)

SANEAGO

Canais oficiais de atendimento ao Cliente Saneago

0800 645 0115
Central de Atendimento

saneago.com.br
Site

saneago
Instagram

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt
*Consulte **Site** ou **Aplicativo** para verificar locais e horários de atendimento*

(62) 3269-9115
WhatsApp

aplicativo saneago
Android e iPhone (IOS)

saneagonarede
Outras Redes Sociais

Ouvidorias

Ouvidoria da Saneago

0800 645 0117

Segunda à Sexta, das 07h às 19h, exceto feriados

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).

Site: https://goias.gov.br/agr/ouvidoria-setorial

E-mail: ouvidoria.agr@goias.gov.br

Call Center: 0800 704 3200

Atendimento Presencial:
Av. Goiás nº 305, 3º andar, Centro. Goiânia-GO.
(Segunda à Sexta, das 7h às 18h)

Informações sobre a Qualidade da Água

CONCLUSÃO APÓS ANÁLISES (CONFORME TABELA CONTIDA NA PÁGINA FRONTAL DESTA FATURA):
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 nº5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.
[2] Número de Análises Mensais Realizadas pela ABC. | [3] Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

Significado dos parâmetros de qualidade da água

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

Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água
www.saneago.com.br

Atenção!

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

Informações importantes

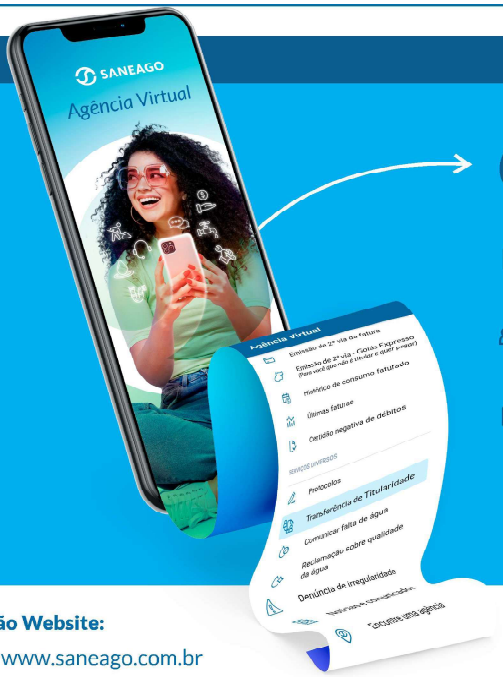
- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotéricas e correspondentes bancários), débito automático ou via internet (www.saneago.com.br)
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarescimentos 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).

Irregularidade é Crime!

Furto de água, ligações clandestinas, vandalismo e depredação das instalações públicas prejudicam toda a comunidade e podem gerar penalidades criminais e financeiras.

DENUNCIE de forma rápida e segura pelos canais oficiais da Saneago:
Central de Atendimento: 0800 645 0115
WhatsApp: (62) 3269-9115

Agência Virtual da Saneago



Chega de Fila!

*Emissão de **2ª Via da Fatura***
(Para titular ou não titular)

*Transferência de **Titularidade***

*Solicitação de **Fatura Digital***
e muito mais!

*Fez o **PIX** tá Pago!*

- É prático e **seguro**
- Disponível **24h** por dia
- O pagamento é confirmado **na hora!**

Cadastre-se no App *Efetue o cadastro para ter acesso a todos os serviços digitais*

Versão Website:
www.saneago.com.br

Versão App para Celular:
Google Play App Store

Iniciou-se em 01/11/2013, a subdelegação dos serviços de esgotamento sanitário, conforme contrato 1327/2013. BRK Ambiental Goiás S.A. CNPJ: 18.123.402/0001-49. Para mais informações consulte o site www.saneago.com.br.

As receitas provenientes dos serviços de esgotamento sanitário estão vinculadas e empenhadas à Caixa Econômica Federal, conforme contrato de financiamento e repasse.

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE ÁGUA E SANEAMENTO ELETRÔNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SANEAGO

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

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

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

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:52:01 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **AE56.C2EB.BC95.E16C**
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 EM DIVIDA ATIVA - POSITIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 75354210

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: **SANEAMENTO DE GOIAS S/A**

CNPJ **01.616.929/0001-02**

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

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

PROCESSOS:
2566054822233 :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:
:.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*: :.*:.*:.*:.*:

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos da alinea 'a' do inciso II do artigo 2 da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006.

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: 5.555.438.115.542 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 2 SETEMBRO DE 2026 **HORA:** 8:11:23:4

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: 74278941/2026
Expedição: 03/09/2026, às 08:04:54
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 30/08/2026 a 28/09/2026

Certificação Número: 2026083000500107680106

Informação obtida em 02/09/2026 03:25:00

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

CAIXA

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:	004899	

Linha Digitável do Código de Barras

34191090086726364293584573440009115720000400300

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	16/09/2026
Identificação	00000002217809
Valor nominal	R$ 4.003,00
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 4.003,00
Data do Pagamento:	16/09/2026

Autenticação Bancária:	984464837712050E53A110000

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

MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número NFS-e Nacional	53811988
Número DPS / Série DPS	53844058 / 802
Data Competência	17/09/2026
Data de Emissão	17/09/2026 06:10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57** Inscrição Estadual: **0190105488** Inscrição Municipal: **11.801**

Nome/Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.**

Nome Fantasia: **TICKET LOG**

Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93711-615**

Município: **CAMPO BOM / RS** Telefone: **(51) 3590 7900**

E-mail: Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN	REGIME TRIBUTÁRIO	EXIGIBILIDADE DO ISSQN
Campo Bom / RS	**Prestador de Serviço**	**Regime Geral**	**Normal**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0008-70** Inscrição Estadual: **-** Inscrição Municipal:

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

Endereço: **R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000**

Município: **URUACU / GO** País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
53844058	**18/09/2026**	**4.003,00**			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS

Data emissão	Data competência	Tipo	Valor
17/09/2026	**17/09/2026**	**Outros reembolsos ou ressarcimentos recebidos por valores pagos relativos a operações por conta e ordem de terceiro. REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL**	**4.000,00**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	**10.05**	**2,00000000**	**3,00**	**1,00 / UN**	**0,00**	**3,00**	**0,06**

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 4.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	**4.000,00**	**0,00**	**0,00**
Redução na Base de Cálculo	**Valor Aproximado de Tributos**	**Base de Cálculo**	**ISSQN**
0,00	**0,34**	**3,00**	**0,06**

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 4.003,00

IBS / CBS

Município de Incidência	Base de Cálculo	IBS Município	IBS Estadual	Valor CBS
URUACU/GO	**2,94**	**0,00**	**0,00**	**0,03**

NBS	Classificação tributária	Indicador Operação
102010000 - Serviços de intermediação na distribuição de mercadorias	**000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**	**100301 - Demais serviços, em operações onerosas - Local do domicílio principal do adquirente residente ou domiciliado no País**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 14800959/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R$0,05

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43035063070001579080205384405801510040 7

Código de Verificação: 4GQ.GSO.D2R

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-802-053844058/015100407

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43039051203506307000157000005381198826090151004070

MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número NFS-e Nacional	**53811988**
Número DPS / Série DPS	**53844058 / 802**
Data Competência	**17/09/2026**
Data de Emissão	**17/09/2026 06:10**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57** Inscrição Estadual: **0190105488** Inscrição Municipal: **11.801**

Nome/Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.**

Nome Fantasia: **TICKET LOG**

Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93711-615**

Município: **CAMPO BOM / RS** Telefone: **(51) 3590 7900**

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0008-70** Inscrição Estadual: **-** Inscrição Municipal:

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

Endereço: **R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000**

Município: **URUACU / GO** País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TITULO NRO. 72565307

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 16/09/2026

CODIGO CLIENTE: 211986

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43035063070001579080205384405801510040 7

Código de Verificação: 4GQ.GSO.D2R

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-802-053844058/015100407

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43039051203506307000157000005381198826090151004070

Fornecedor/Favorecido: TICKETLOG

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12904943 Valor Líquido (R$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 17/09/2026 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 – 6° Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 15/09/2026

Responsável: Karollayne Pereira Marques.

Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 15/09/2026, às 15:40:44, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 15/09/2026, às 16:33:20, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Juliana Trindade, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/09/2026, às 08:30:19, 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$4.000 (quatro mil reais) pois nosso valor de recarga está em aproximadamente R$ 900,00 (novecentos reais), sendo que o custeio de cada viagem custa em média R$400,00 à R$500,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 15 de Setembro de 2026.

Darlisson dos Santos Rêgo

Assinado de forma digital por Darlisson dos Santos Rêgo
Dados: 2026.09.15 15:14:24 -03'00'

Coordenação Administrativa

Ticket Log MD

Bases 211986
Data Inicio 20/08/2026 00:00:00
Data Fim 14/09/2026 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	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1094215650	20/08/2026 14:16:33	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53012	37,75	183,84	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1094239828	20/08/2026 19:39:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53314	44,60	191,33	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1094351891	21/08/2026 07:55:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53599	52,95	184,80	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1094383814	21/08/2026 09:19:01	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42690	39,98	239,48	POSTO GUANABARA	AVENIDA VERA CRUZ 822	JARDIM GUANABARA	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095238319	25/08/2026 15:18:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	53958	44,51	186,50	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095240342	25/08/2026 15:27:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54159	40,01	171,64	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095495782	26/08/2026 16:11:48	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	54536	38,70	188,47	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095644402	27/08/2026 10:02:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54813	28,25	121,20	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	AV PRESIDENTE JK CAV SANTANA 1 QUADRA 47 LOTE 06	SETOR SUL I	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095721751	27/08/2026 14:14:05	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55095	30,98	145,28	REDE QUALITY	SETOR SCIA QUADRA 10 CONJUNTO 2	ZONA INDUSTRIAL	GUARA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1095790618	27/08/2026 18:22:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55347	40,00	171,60	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1096496846	31/08/2026 16:44:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	55629	35,91	150,46	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1096550492	31/08/2026 20:18:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	55896	23,86	106,42	AUTO POSTO AEROPORTO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1096812010	01/09/2026 20:59:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56176	50,00	214,50	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1097018060	02/09/2026 16:37:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56528	40,17	190,41	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1097118319	03/09/2026 07:15:08	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	56835	32,43	139,13	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1097288122	03/09/2026 16:22:45	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	57200	39,49	194,28	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1097535015	04/09/2026 15:12:55	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	745	49,00	210,21	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1097537342	04/09/2026 15:21:18	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57506	58,19	249,64	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1098046173	08/09/2026 11:10:16	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57733	38,70	166,03	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1098107002	08/09/2026 15:24:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57885	36,01	154,48	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1098323955	09/09/2026 14:05:26	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58253	39,68	195,22	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1098669653	11/09/2026 04:24:27	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58539	28,65	120,04	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1098775031	11/09/2026 11:48:51	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58886	37,13	182,68	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1099327452	14/09/2026 17:17:05	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	59245	60,58	253,83	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01/02	CENTRO	URUACU	GO
Total										967,53	4.311,47					

Ticket Log MD

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

SUS

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	ANTONIO	52.453	52.465	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	12
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	52.465	52.649	DEMANDA ADMINISTRATIVA	NIQUELÂNDIA	184
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	OBSTETRICIA	FELIPE	52.649	52.905	APAE	ANÁPOLIS	256
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	52.905	52.979	COLETA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	74
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	52.979	52.990	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	11
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	COODERNAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	52.990	52.993	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	3
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	FELIPE	52.993	52.997	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	4
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	CME	FELIPE	52.997	52.999	BUSCAR ÓTICA	GOIÂNIA	2
19/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	52.999	53.309	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU	310
21/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	ANTONIO	53.309	53.599	COREN	GOIÂNIA	290
21/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	NVEH	ANTONIO	53.599	53.605	LACEN	GOIÂNIA	6
21/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	ANTONIO	53.605	53.612	SES	GOIÂNIA	7
21/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	ANTONIO	53.612	53.919	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU	307
22/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	53.919	53.925	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	6
22/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVA	FELIPE	53.925	53.934	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	9
22/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	NUTRIÇÃO	FELIPE	53.934	53.940	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	6
24/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVA	FELIPE	53.940	53.947	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	7
24/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	53.947	54.132	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	185
24/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	54.132	54.143	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	11
25/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	ANTONIO	54.143	54.153	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	10
25/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	ANTONIO	54.153	54.162	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	9
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	SCIH	FELIPE	54.162	54.457	HDT	URUAÇU	295
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	54.457	54.469	DEVOLUÇÃO CIENTIFICA	APARECIDA DE GOIÂNIA	12
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	54.469	54.477	DEVOLUÇÃO C.A	APARECIDA DE GOIÂNIA	8
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	54.477	54.485	COLETA INOVAÇÃO	GOIÂNIA	8
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	FELIPE	54.485	54.489	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	4
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	54.489	54.491	COLETA A.C HOSPITALAR	GOIÂNIA	2
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADIMINISTRATIVO	FELIPE	54.491	54.511	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	20
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	54.511	54.520	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	9
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	54.520	54.805	RETORNAR UNIDADE	URUAÇU	285
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	54.805	55.351	DEMANDA DIRETORIA ASSISTENCIAL	BRASILIA	546
28/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	55.351	55.562	DEMANDA ADMINISTRATIVA	ITAPACI	211
30/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	55.562	55.581	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	19
31/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	55.581	55.595	DEMANDA DIRETORIA ASSISTENCIAL	URUAÇU	14
31/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	55.595	55.607	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	12
31/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	55.607	55.614	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	7
31/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	55.614	55.617	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	3
31/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	55.617	56.170	DEMANDA DIRETORIA ASSISTENCIAL	DF	553
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	56.170	56.176	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	6
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	56.176	56.478	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	302
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	NVEH	ANTONIO	56.478	56.493	LACEN	GOIÂNIA	15
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	ANTONIO	56.493	56.499	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	6
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	ANTONIO	56.499	56.510	DEMANDA C.A	GOIÂNIA	11
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMACIA	ANTONIO	56.510	56.530	DEMANDA JUAREZ BARBOSA	GOIÂNIA	20
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	ANTONIO	56.530	56.540	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	10
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	ANTONIO	56.540	56.560	DMI	GOIÂNIA	20
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	56.560	56.577	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	17
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	56.577	56.830	RETORNAR UNIDADE	GOIÂNIA	253
02/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	ANTONIO	56.830	56.949	POLICLINICA	URUAÇU	119
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	OBSTETRICIA	FELIPE	56.949	57.083	APAE	GOIANESIA	134
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	CME	FELIPE	57.083	57.088	DEIXAR ÓTICA	ANÁPOLIS	5

03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	FELIPE	57.088	57.150	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	62
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	57.150	57.159	DEMANDA C.A	GOIÂNIA	9
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXERIFADO	FELIPE	57.159	57.167	DEMANDA MAEVE	GOIÂNIA	8
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	57.167	57.186	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	19
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	57.186	57.192	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	6
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	57.192	57.206	LOCADORA	GOIÂNIA	14
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	57.206	57.487	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	281
04/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.487	57.494	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	7
04/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.494	57.501	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	7
04/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.501	57.511	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	10
05/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.511	57.702	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	NIQUELÂNDIA	191
08/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.702	57.880	APOIO À DEMANDA ADMINISTRATIVA	MARA ROSA	178
08/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	57.880	57.892	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	12
08/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	SESMT	ANTONIO	57.892	57.897	CORREIO	URUAÇU	5
									5.444

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

	PERÍODO:	20/08/2026 a 14/09/2026									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTÍVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO		VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
20/08/2026 14:16:33	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	53012	37,75	R$	4,470	R$ 183,84	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
20/08/2026 19:39:00	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	53314	44,60	R$	3,980	R$ 191,33	PETRO POSTO	6035740430014438
21/08/2026 07:55:59	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	53599	52,95	R$	3,490	R$ 184,80	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
21/08/2026 09:19:01	JOÃO BATISTA DA CUNHA	VIRTUS	UAB2I42	ETANOL	42690	39,98	R$	5,990	R$ 239,48	POSTO GUANABARA	6035740430011259
25/08/2026 15:18:28	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	53958	44,51	R$	4,190	R$ 186,50	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
25/08/2026 15:27:19	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	54159	40,01	R$	3,980	R$ 171,64	PETRO POSTO	6035740430014438
26/08/2026 16:11:48	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	54536	38,70	R$	4,470	R$ 188,47	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
27/08/2026 10:02:08	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	54813	28,25	R$	4,290	R$ 121,20	POSTO DOIS IRMÃOS	6035740430014438
27/08/2026 14:14:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	55095	30,98	R$	4,690	R$ 145,28	REDE QUALITY	6035740430014438
27/08/2026 18:22:35	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	55347	40,00	R$	3,980	R$ 171,60	PETRO POSTO	6035740430014438
31/08/2026 16:44:13	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	55629	35,91	R$	4,190	R$ 150,46	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
31/08/2026 20:18:41	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	55896	23,86	R$	4,460	R$ 106,42	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430014438
01/09/2026 20:59:45	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	56176	50,00	R$	3,980	R$ 214,50	PETRO POSTO	6035740430014438
02/09/2026 16:37:45	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	56528	40,17	R$	4,740	R$ 190,41	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
03/09/2026 07:15:08	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	56835	32,43	R$	4,290	R$ 139,13	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
03/09/2026 16:22:45	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	57200	39,49	R$	4,520	R$ 194,28	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
04/09/2026 15:12:55	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TERA	UQJ3G46	ETANOL	745	49,00	R$	3,980	R$ 210,21	PETRO POSTO	6035740430014438
04/09/2026 15:21:18	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	57506	58,19	R$	3,980	R$ 249,64	PETRO POSTO	6035740430014438
08/09/2026 11:10:16	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	57733	38,70	R$	3,980	R$ 166,03	PETRO POSTO	6035740430014438
08/09/2026 15:24:30	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	57885	36,01	R$	3,980	R$ 154,48	PETRO POSTO	6035740430014438
09/09/2026 14:05:26	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	58253	39,68	R$	4,520	R$ 195,22	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
11/09/2026 04:24:27	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	58539	28,65	R$	3,890	R$ 120,04	AUTO POSTO DOIS IRMÃOS	6035740430014438
11/09/2026 11:48:51	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	58886	37,13	R$	4,520	R$ 182,68	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
14/09/2026 17:17:05	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	59245	60,58	R$	3,890	R$ 253,83	PETRO POSTO	6035740430014438
									R$ 4.311,47		

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47.819.301/0001-05

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
14/09/2026 17:17:05
DOC:327452 AUT:1099327452

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59245

	Litros	Valor
Abast.	60,58	253,83
Valor Total		253,83

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 576,50

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

VALOR NOTA
R$ 253,83

NF-e
Nº: 000.000.570
SÉRIE : 1

SINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TIVEIS LTDA

163 QUADRA01 LOTE 01 02
NTRO
UACU
GO
76400000
: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.570
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 7010 0069 0226

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
152260896898782 - 14/09/2026 17:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	14/09/2026

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		17:20:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,66

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	18,17	0,00	53,82	253,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:MARCOS FELIPE) ACRESCIMO: R$ 13,17 #BC:9#BB.2#TQ.1#EI.3482053# EF:3482099#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	43,91	3,89	170,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,01
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:MARCOS FELIPE) ACRESCIMO: R$ 5,00 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3482099# EF:3482115#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	16,671	3,89	64,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 253,83 - POS CREDITO: R$ 253,83-Sequencia:69022 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 - -km:59245 -media:22.45 k/l -BASE DE ICMS ST 253,83 VALOR DE ICMS ST 45,69 Trib aprox R$17,77 Fed, R$36,05 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT	

RECEBE

DATA DE

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY, 645
ESTAB:00030000447978 TERM:0003C002
Transacao Cartao Frota
11/09/2026 11:49:51 NSU: C70508
COMPRA
Etanol
Km: 058886

	Litros	Valor
Abast.	37,13	182,68
Valor Total		182,68

CDR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
633574******4438
NF NAO EMITIDA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 830,33

Nsu Aut: 775031

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 587013)
(NSU D-TEF : 078908)

CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000015527
SÉRIE: 002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000015527
SÉRIE: 002

Page 1 of 1

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

5226 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0155 2710 6348 9343

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

152260883246665 11/09/2026 11:49:12

NATUREZ
VEND

INSCRIÇÃ
10368

350/0001-82

DESTI

NOME/R
IMED

CNPJ/CPF
19324171000870

DATA DA EMISSÃO
11/09/2026

ENDERE
RUA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍ
URUACU

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA
11/09/2026

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	14,85	0,00	182,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	37,131	4,520	167,83	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 :D0BE411C317F93A026D38B482DF3643D |Val. Aprox. Tributos R$: 12,78 Federal , 25,94 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:1 1 vEncIni:5002566,429 vEncFin:5002603,560 |Vendedor: 10921 - EDMAR BRANQUINH O FERREIRA Itens: [1] Operador: ED Placa : TXC-4G14 odometro : 58.886,00 PDV2 -

punto

POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SN
CNPJ 31058163000159

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
11/09/2026 04:24:27
DOC:669653 AUT:1098669653

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 58539

	Litros	Valor
Abast.	28,65	120,04
Valor Total		120,04

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.013,01

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

VALOR NOTA R$ 120,04

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
Nº: 000.029.164
SÉRIE : 2

O SAYAO LTDA

)0 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN
A MANDACARU
URUACU
GO
EP: 76400000
FONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.164
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0291 6410 2317 7742

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
152260881772905 - 11/09/2026 04:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	31.058.163/0001-59

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	11/09/2026

	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
E 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	11/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		04:30:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,45

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	8,59	0,00	25,45	120,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:ANDERSON) ACRESCIMO: R$ 8,59 #BC:12#BB:2#TQ:3#EI:3311892 #EF:3311920#ANP:810101001# FCP Aliq Ret.: 2.00 Vlr Fcp Ret.: 2.28 Base Fcp Ret.: 114.12 Base Cálculo FCP ST Retido Ant. R$114,12 Aliquota FCP ST Retido Ant.: 2,00% Valor FCP ST Retido Ant. R$: 2,28	22071090	0 60	5656	L	28,65	3,89	111,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 120,04
- POS CREDITO: R$ 120,04-Sequencia:2317774 -Terminal:SERVPDV -Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E -Placa:TXC4G14 -km:58539 -MOTORISTAFELIPE -BASE DE ICMS ST 120,04 VALOR DE ICMS ST 34,81
Trib aprox R$8,40 Fed, R$17,05 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT
(Operadora:TICKET CAR-Bandeira:TICKETLOG-NSU:669653)
Total FCP ST Retido Ant. R$:2,28

RESERVADO AO FISCO

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:000000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
09/09/2026 14:05:26 NSU: 078313
CONPRA
Etanol
Km: 058253

	Litros	Valor
Abast.	39,68	195,22
Valor Total		195,22

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4436
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.133,05

Nsu Aut.: 323955

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 607061)
(NSU D-TEF : 078313)

DA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

OR

NF-e
N.º: 000008189
SÉRIE: 003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000008189
SÉRIE: 003

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0081 8917 0583 2413

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

LTDA

CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
05.849.850/0001-82	152260874757038 09/09/2026 14:05:35

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
	19324171000870	09/09/2026
BAIRRO/DESTRITO: CENTRO	CEP: 76400000	DATA DA ENTRADA
UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA: 09/09/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	179,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,87	0,00	195,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	39,68	4,520	179,35	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 :D0BE411C317F93A026D38B482DF3643D |Val. Aprox. Tributos R$: 13,66 Federal , 27,72 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:8 vEncIni:5968045,040 vEncFin:5968084,720 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO D E MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : DXC-4G14 odometro : 58.253,00 PDV1 -

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº
PagBank

punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
08/09/2026 15:24:30
DOC:107002 AUT:1098107002

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 57885

	Litros	Valor
Abast.	36,01	154,48
Valor Total		154,48

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.328,27

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº
PagBank
Nº INDICADO TIPO)

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

VALOR NOTA	NF-e
R$ 154,48	Nº: 000.000.554
	SÉRIE : 1

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

USTIVEIS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.554
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 5410 0067 2828

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
152260870631447 - 08/09/2026 15:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	08/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANAPOLIS, SN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	08/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		15:25:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	143,32

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	11,16	0,00	32,75	154,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R$ 11,16 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1677534# EF:1677570#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	36,01	3,98	143,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 154,48
- POS CREDITO: R$ 154,48-Sequencia:67282 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:57885 -media:4.22 k/l -MOTORISTA ANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 154,48 VALOR DE ICMS ST 2 7,81
Trib aprox R$10,81 Fed, R$21,94 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
08/09/2026 11:10:16
DOC:046173 AUT: 1098046173

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 57733

	Litros	Valor
Abast.	38,70	166,03
Valor Total		166,03

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.482,75

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

VALOR NOTA R$ 166,03

NF-e
Nº: 000.000.553
SÉRIE : 1

SSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

STIVEIS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.553
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 5310 0067 1999

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
152260869412591 - 08/09/2026 11:10:53

	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
		47.819.301/0001-05

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 08/09/2026
09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/09/2026
URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:10:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	154,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	35,20	166,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:WENDEL CRISTIAN) ACRESCIMO: R$ 12,00 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:1677260# EF:1677299#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	38,701	3,98	154,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 166,03
- POS CREDITO: R$ 166,03-Sequencia:67199 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -VIRTUS -km:57733 -media:5.87 k/l -MOTORISTA ANTONIO -BASE DE ICMS ST 166,03 VALOR DE ICMS ST 29,89
Trib aprox R$11,62 Fed, R$23,58 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

punto. PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
04/09/2026 15:21:18
DOC: 537342 AUT: 1097537342

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 57506

	Litros	Valor
Abast.	58,19	249,64
Valor Total		249,64

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.648,78

EIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 249,64 | NF-e Nº: 000.000.540 SÉRIE : 1

O E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

BUSTIVEIS LTDA
ASPAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
LEFONE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.540
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 4010 0066 0425

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
152260854497770 - 04/09/2026 15:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

ICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 04/09/2026
OTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/09/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:23:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	231,60

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	18,04	0,00	52,92	249,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R$ 18,04 #BC:6#BB:1#TQ:1#EI:2436006# EF:2436064#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	58,191	3,98	231,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 249,64
- POS CREDITO: R$ 249,64-Sequencia:66042 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:57506 -media:22.8 6 k/l -MOTORISTA ANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 249,64 VALOR DE ICMS ST 44,94
Trib aprox R$17,47 Fed, R$35,45 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

PETRO POSTO
ORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
04/09/2026 15:12:55
DOC: 535015 AUT: 1097535015

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 745

	Litros	Valor
Abast.	49,00	210,21
Valor Total		210,21

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.898,42

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

VALOR NOTA R$ 210,21

NF-e
Nº: 000.000.537
SÉRIE : 1

SINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TIVEIS LTDA

163 QUADRA01 LOTE 01 02
NTRO
UACU
GO
76400000
E: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.537
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 3710 0065 7208

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
152260850090620 - 03/09/2026 16:12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.819.301/0001-05

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 03/09/2026
A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/09/2026
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:12:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	195,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,19	0,00	44,56	210,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UQJ3G46		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:MARCOS FELIPE) ACRESCIMO: R$ 15,19 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3474474# EF:3474523#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	49,00	3,98	195,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESUMO PAGAMENTO: 210,21
- DINHEIRO: R$ 210,21-Sequencia:65720 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E :614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UQJ3G46 -km:745 -BASE DE ICMS ST 210,21 VALOR DE ICMS ST 37,84
Trib aprox R$14,71 Fed, R$29,85 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 646
ESTAB:000000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
03/09/2026 16:22:45 NSU: 076804
COMPRA
Etanol
Km: 057200

	Litros	Valor
Abast.	39,49	194,28
Valor Total		194,28

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574xxxxxx4298
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.108,63

Nsu Au:: 288122

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 005613)
(NSU D-TEF : 076804)

, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000008178
SÉRIE: 003

LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000008178
SÉRIE: 003

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0081 7813 8621 1600

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

CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
05.849.850/0001-82	**152260850141337 03/09/2026 16:22:54**

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
	19324171000870	03/09/2026
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 76400000	DATA DA ENTRADA
UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA: 03/09/2026

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,79	0,00	194,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	39,489	4,520	178,49	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 :D0BE411C317F93A026D38B482DF3643D |Val. Aprox. Tributos R$: 13,59 Federal , 27,58 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEnclni:4706803,841 vEncFin:4706843,330 |Vendedor: 11727 - GUSTAVO HONORIO F ERREIRA DE BARROS Itens: [1] Operador: GUSTAVO Placa : TXC-4G14 odometro : 5 7.200,00 PDV1 -



spunto

UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 1148
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB. 880200900047663
03/09/2026 07:15:08
DOC: 1183 19 AUT: 1097118319

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 56835

	Litros	Valor
Abast.	32,43	139,13
Valor Total		139,13

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.302,91

CANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
EDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 139,12
ATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.477
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
FICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.036.477
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: **152260847667908**

CNPJ / CPF: **03.981.245/0001-35**

CHAVE DE ACESSO: **5226 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0364 7711 3738 2953**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
DOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	03/09/2026

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
CENTRO	URUACU	03/09/2026	07:16:42

O ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	20,90	139,12

O SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	**139,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	32,4290	4,290000	0,00	139,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX: R$ 18,71 (FED), R$ 2,18 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A906AF
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
PLACA:TXC4G13
KM:56835
FRENCHISTA:9
Nº PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2026 07:16:55

03/09/2026

punto AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
02/09/2026 16:37:45
DOC:018060 AUT:1097018060

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 56528

	Litros	Valor
Abast.	40,17	190,41
Valor Total		190,41

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.442,04

CLIENTE.:57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO CONTRIBUINTE ENDERECO:R R ANAPOLISSN CIDADE..:URUACU-GO CEP:76.400-000|OPERADOR: JOSENILDO SOUZA DE JESUS|Trib aprox: Federal:R$25,61|Estadual:R$2,99|Municipal:R$0,00|Fonte: IBPT.26.1.L.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

EBEDOR

NF-e
Nº12281
SÉRIE: 2

RSITARIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº12281
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0122 8116 2662 8075

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
152260845807056 - 02/09/2026 16:39:40

ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
02/09/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/09/2026

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:39:40

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	R$0,00	190,41

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	R$0,00	190,41

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15.02 % = 28.60 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	40.1710	4,74	0,00	0,00	190,41	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos: R$ 25,61 Federal, R$ 2,99 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 114072	

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
01/09/2026 20:59:45
DOC:812010 AUT:1096812010

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 56176

	Litros	Valor
Abast.	50,00	214,50
Valor Total		214,50

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.632,45

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

VALOR NOTA R$ 214,50

NF-e
Nº: 000.000.532
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 - Saída [1]

Nº 000.000.532
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 3210 0065 2102

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
152260842745801 - 01/09/2026 21:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	01/09/2026

	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
E 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	01/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		21:01:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,50	0,00	45,48	214,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R$ 15,50 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3473380# EF:3473430#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	50,00	3,98	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 214,50 - POS CREDITO: R$ 214,50-Sequencia:65210 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:56176 -media:16.5 8 k/l -MOTORISTA ANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 214,50 VALOR DE ICMS ST 38,61 Trib aprox R$15,02 Fed, R$30,46 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT	

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
AEROPORTO AER BRASILIA J K Nº 1
CEP - 71.608-900
BRASILIA - DF
[illegible] 0/0001-15 IE:0748114400139
TICKET LOG
[illegible]
[illegible] D:31/08 H:20:18
350492
TAB:0032021150001115
ANUL
: 055896

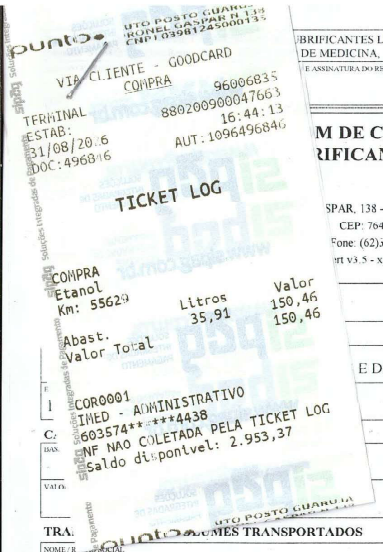
	LITROS	VALOR
ST.	23,36	106,42
[illegible] TOTAL		106,42

[illegible]
D - ADMINISTRATIVO
[illegible]
NÃO COLETADA PELA TICKET LOG
[illegible] DISPONIVEL: 2.846,95
A PORTADOR
SITEF FROM FISERV

Data:31/08/2026 - Hora:20:18:41

[illegible] 60001-9MED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 [illegible] ISENTO ENDERECO:ANAPOLISQUADRA28 LOTE 09-A SALA 03S/N CIDADE...:Uruacu-GO CEP:76.400-000|PLACA: TXC4G14 |KM: 55896 MED:2342,57 |OPERADOR: DIEGO ALVES DE JESUS |Trib aprox: Federal:R$7,45|Estadual:R$13,83|Municipal:R$0,00|Fonte: IBPT 26.1.1. | PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, [illegible] 08 BL B 60, SALA 240 - VENANCIO 2000 - Brasilia - DF, TEL.: (61) 3218-7718

webPostoPDV - www.webposto.com.br



BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 150,46

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.420
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.036.420
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
152260836610021

CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5226 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0364 2015 2452 6081

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103293990	

	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	31/08/2026

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
CENTRO	URUACU	31/08/2026	16:45:35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	22,60	150,46

VALO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	**150,46**

TRA VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,9100	4,190000	0,00	150,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R$ 20,24 (FED), R$ 2,36 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A006AF CLIENTE IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 CIDADE:URUACU MOTORISTA: PLACA:TXC4G14 KM:55629 FRENTISTA:53 N PEDIDO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/08/2026 16:45:41

(c)1993-2026

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº TIPO:

punto PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
27/08/2026 18:22:35
DOC:790618 AUT:1095790618

PagBank

TICKET LOG

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº TIPO:

COMPRA
Etanol
Km: 55347

	Litros	Valor
Abast.	40,00	171,60
Valor Total		171,60

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.103,83

PagBank

)A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 171,60	NF-e N°: 000.000.518 SÉRIE : 1

NATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TIVEIS LTDA
163 QUADRA01 LOTE 01 02
NTRO
UACU
GO
76400000
E: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.518
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0847 8193 0100 0105 5500 1000 0005 1810 0063 6651

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
152260820347647 - 27/08/2026 18:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 27/08/2026
R ANAPOLIS, SN QUADRA23 LOTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/08/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:28:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,20

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	12,40	0,00	36,38	171,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R$ 12,40 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3470014# EF:3470054#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	40,00	3,98	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 171,60
- POS CREDITO: R$ 171,60-Sequencia:63665 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:55347 -media:29.70 k/l -MOTORISTA ANTINIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 171,60 VALOR DE ICMS ST 30,89
Trib aprox R$12,01 Fed, R$24,37 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



REDE [illegible] COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA.
[illegible] SCIA QUADRA 10 CONJUNTO 2 Nº 9
CEP - 71.250-620
BRASILIA - DF
CNPJ:36.900.391/0002-29 IE:0797830000272
TICKET LOG
DOC:000270629585
COMPRA FROTA D:27/08 H:14:14
A:721751
ESTAB:036900391000229
ETANOL
KM: 055095

	LITROS	VALOR
ABAST.	30,98	145,28
VALOR TOTAL		145,28

CORO001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4430
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
SALDO DISPONIVEL: 3.275,43
VIA PORTADOR
SITEF FROM FISERV
Data:27/08/2026 - Hora:14:14:13

CLIENTE: [illegible] INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLV
IMENTO CPF/CNPJ:19.324.173/0008-70 IE:ISENTO ENDERECO:ANAPOLIS QU
ADRA28 LOTE 09-A SN A 035/N CIDADE: Uruacu-GO CEP:76.400-000
PLACA: TXC4G14
KM: 55095 MED:1778,58
OPERADOR: FREDE PEREIRA GABRIEL
[illegible]6 aprox; Federal:R$10,17
Estadual;R$18,89
Municipal:R$0,00
[illegible]e: IBPT:26.1.L
PRO[illegible] - SCS [illegible]g Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60
[illegible]40 - Brasilia - DF
WebPostoPDV
http://www.webposto.com.br/

punto

POSTO DOIS IRMAOS
IE JK SW SANTANA 1
CNPJ 60409389000116

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96032270
ESTAB: 880200900076644
27/08/2026 10:02:08
DOC:644402 AUT:1095644402

CODIGO
QTDE
2
28,24

QTD TOT
VALOR T

FORMA
Cartão
Troco R

5226 086(

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 54813

	Litros	Valor
Abast.	28,25	121,20
Valor Total		121,20

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.420,71

NFC-e n° 00000074 Serie:1 27/08/2026 10:05:40
Protocolo de Autorização: 152260817923158
Data de autorização: 27/08/2026 10:05:41

RESUMO PAGAMENTO: 121,19
- POS CREDITO: R$ 121,19-Sequencia:13463 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO -Placa:TYC4G14 -km:54813
Trib aprox R$8,48 Fed, R$17,21 Est, R$0,00 Mun/ Fonte IBPT
(Operadora:TICKET CAR-Bandeira:TICKETLOG-NSU:1095644402)

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 25,69



UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
25/08/2026 15:18:28
DOC: 238319 AUT: 1095238319

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53958

	Litros	Valor
Abast.	44,51	186,50
Valor Total		186,50

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574**/****4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.902,02

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 186,50
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.376
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.036.376
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: **152260806000198**

CNPJ / CPF: **03.981.245/0001-35**

CHAVE DE ACESSO: **5226 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0363 7617 2775 2795**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	24/08/2026

	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
	CENTRO	URUACU	24/08/2026	14:25:38

O ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAPROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	28,01	186,50

O SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	**186,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	44.5110	4.190000	0,00	186,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R$: 25,08 (FED), R$ 2,93 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 42CA5A
CLIENTE:IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
PLACA:TXC4G14
KM:53958
FRENTISTA:29
N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/08/2026 14:25:47

(c)1993-2026

punto AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3141
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
21/08/2026 07:55:59
DOC:351891 AUT:1094351891

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53599

	Litros	Valor
Abast.	52,95	184,80
Valor Total		184,80

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 88,52

TQ: 6 BB: 3 BC: 5 EI: 2027974,438 EF: 2028027,39

CLIENTE :57508 FD - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOL /CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO CONTRIBU ENDERECO:R R ANAPOLISSN CIDADE..URUACU-GO CEP:76.400-000|PLACA: TXC4G14 |KM: 53599 MED:1012,22 |OPERADOR: JOSENILDO SOUZA DE JESUS|Trib aprox: Federal:R$24,86|Estadual:R$2,90|Municipal:R$0,00|Fonte: IBPT.26.1.L.

webPostoPDV - www.webposto.com.br

1370229
RIO
)6
ELETRÔNICA

Unit V Total
,490 184,80
1
184,80

184,80
ALOR PAGO R$
184,80

)m
lta
410 0417 9108
9.324.171/0008-70
ESTUDOS E DESE
.IS, SN
ACU, GO
174 Série 002
17:57:51
o: 152260792598261
1/08/2026 07.57.52

OS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
00
RECEBEDOR

NF-e
Nº12066
SÉRIE: 2

VERSITARIO

)3-5396

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12066
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0801 0027 4000 0120 5500 2000 0120 6612 3802 0877

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
152260792600400 - 21/08/2026 07:58:44

ÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70	21/08/2026

	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
	CENTRO	21/08/2026

	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
	GO			07:58:44

			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	R$0,00	184,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$0,00	184,80

DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | ICMS Monofasico Retido | CSLL Retido | **VALOR TOTAL DA NOTA**

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	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	810101001	ETANOL COMUM Tributos Incidentes 15.02 % = 27.76 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	52.9510	3,49	0,00	0,00	184,80	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos: R$ 24,86 Federal, R$ 2,90 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 112974	

PETRO POSTO
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
20/08/2026 19:39:00
DOC:299828 AUT:1094299828

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 53314

	Litros	Valor
Abast.	44,60	191,33
Valor Total		191,33

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 273,32

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

VALOR NOTA
R$ 191,34

NF-e
Nº: 000.000.493
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
ONE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.493
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0847 8193 0100 0105 5500 1000 0004 9310 0061 5815

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
152260791655129 - 20/08/2026 19:43:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.819.301/0001-05

NA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/08/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 19:42:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,51

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	13,83	0,00	40,56	191,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		TXC4G14		

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (ATD:JOAO DONIZETE) ACRESCIMO: R$ 13,83 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3465597# EF:3465642#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	44,601	3,98	177,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 191,34
- POS CREDITO: R$ 191,34-Sequencia:61581 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:53314 -MOTORISTA ANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 191,34 VALOR DE ICMS ST 34,44
Trib aprox R$13,39 Fed, R$27,17 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE UBRASPETRO COM DE DERIV. DE PETROLEO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000008130
SÉRIE: 003

Posto Papaléguas

UBRASPETRO COM DE DERIV. DE PETROLEO LTDA
AV. PRESIDENTE KENNEDY
SETOR SAO JUDAS TADEU GOIANIA GO
Telefone/Fax: 6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000008130
SÉRIE: 003
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5226 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0081 3012 9499 5593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
103682074		05.849.850/0001-82	152260789966343 20/08/2026 14:16:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO			19324171000870	20/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA**
RUA ANAPOLIS, 0		CENTRO	76400000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
URUACU		GO		20/08/2026

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	15,10	0,00	183,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
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	37,75	4,470	168,74	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 :D0BE411C317F93A026D38B482DF3643D |Val. Aprox. Tributos R$: 12,86 Federal , 26,10 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:6 vEncIni:5430383,360 vEncFin:5430421,110 |Vendedor: 11379 - GERIVALDO BUENO D E MORAES Itens: [1] Operador: GERIVALDO Placa : TXC-4G14 odometro : 53.012,00 P DV1 -

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket Log
uma marca Edenred

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 67263.642935 84573.440009 1 15720000400300

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4	R$		109/00672636-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12904943	03.506.307/0001-57	17/09/2026	4.003,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 67263.642935 84573.440009 1 15720000400300

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	17/09/2026
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2026	1.TL-12904943	DS	SIM	15/09/2026	109/00672636-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			4.003,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**

R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - null - URUACU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação 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 13:08:41 do dia 27/08/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/02/2027.
Código de controle da certidão: **7ECB.597D.3912.DC1A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **02 dias do mês de SETEMBRO do ano de 2026**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.
Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

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

Esta certidão é válida até 31/10/2026.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

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

Certidão nº: **41852264**
Autenticação: **52343727**

Data: 01/07/2026 09h13min

Número	Validade
8691	29/09/2026

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

CERTIFICO, para os devidos fins, que inexistem débitos registrados em nome do sujeito passivo acima identificado, relativos a créditos tributários ou não tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Campo Bom, que impeçam a expedição desta certidão, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de lançar, cobrar e inscrever em dívida ativa quaisquer valores que, posteriormente, venham a ser apurados como devidos, nos termos da legislação vigente.

Esta certidão NÃO abrange:

Débitos vinculados ao Regime do Simples Nacional, cuja administração compete à Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), devendo a respectiva certidão ser obtida diretamente junto aos referidos órgãos federais.

Observações adicionais:

Débitos que tenham sido objeto de protesto em cartório e posteriormente regularizados junto ao Município de Campo Bom não impedem a emissão da presente Certidão Negativa. No entanto, o não pagamento dos emolumentos cartorários poderá manter o protesto ativo no cartório competente, sendo passível de gerar restrições em entidades de proteção ao crédito. Nessas hipóteses, recomenda-se a regularização diretamente no respectivo cartório.

Débitos ajuizados e posteriormente regularizados perante o Município de Campo Bom também não impedem a emissão desta certidão, contudo, o não pagamento das custas processuais poderá manter os processos judiciais em tramitação perante o Poder Judiciário, podendo implicar em restrições junto a instituições de análise de crédito. Eventual regularização deve ser realizada junto ao Fórum da Comarca de Campo Bom – Vara da Fazenda Pública.

Esta certidão é válida por 90 (noventa) dias contados da data de sua emissão, e destina-se exclusivamente à comprovação de regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Municipal de Campo Bom.

Código de Controle

CWPKFXYNW7UHHB41

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), 01 de Julho 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: 74324794/2026
Expedição: 03/09/2026, às 10:07:59
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 10/09/2026 a 09/10/2026

Certificação Número: 2026091000510869209926

Informação obtida em 15/09/2026 00:14:52

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:	004923	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111142711812711664930002715850000129307

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	30/09/2026
Identificação	00000002238380
Valor nominal	R$ 1.293,07
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 1.293,07
Data do Pagamento:	30/09/2026

Autenticação Bancária:	FE44AEC5CB92057EB07550000

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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12829 Valor Líquido (R$): 1.293,07

Previsão de Pagamento: 30/09/2026 Valor Bruto (R$): 1.293,07

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 – 6° 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: 11/09/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/09/2026, às 15:38:45, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 22/09/2026, às 12:00:54, 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 0000012829

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 02/09/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000012829	1.293,07	0000012829	30/09/2026

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: ISENTO	Inscr. Estadual Subst.	: ISENTO

Valor por extenso: Um mil duzentos e noventa e três reais e sete centavos

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	0000243815	25/05/2026	Loc: S736JNPax: RAELMA MAGALHAES	865,83	0,00	427,24	1.293,07
			Fornecedor: UNIDAS GOIANIA AEROPORTO SANTA GENOVEVA CNPJ: 45.736.131/0015-75 Produto: Locação, IN:27/07/2026 OUT:03/08/2026 No Show : Não LAVAGEM GARANTIDA DEVOLUÇÃO 69,95 LAVAGEM GARANTIDA DEVOLUÇÃO 69,95				

Total do Centro de Custo: - **1.293,07**

Total bruto	**R$ 865,83**	**R$ 0,00**	**R$ 427,24**	**R$ 0,00**	**R$ 1.293,07**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

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 12:07:17 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **4EFD.EB95.A1FE.F762**
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	26090324568-82
Data e hora da emissão	02/09/2026 13:11:22
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: 1886608 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 11/08/2026

Validade: 07/02/2027

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

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

CCM 3.609.958-9- Inicio 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.

SITUAÇÃO REGULAR

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 13:48:12 horas do dia 09/09/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1135945D

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: 74324486/2026
Expedição: 03/09/2026, às 10:06:55
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 04/09/2026 a 03/10/2026

Certificação Número: 2026090402441330816900

Informação obtida em 04/09/2026 02:44:19

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11427.118127 11664.930002 7 15850000129307

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/09/2026

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
109/511142711-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2026	FAT-012829	FT	S	02/09/2026	1.293,07

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11427.118127 11664.930002 7 15850000129307

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/09/2026

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
02/09/2026	FAT-012829	FT	S	02/09/2026	109/511142711-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.293,07

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 CNPJ: 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N - 0 - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - 76400-000 - Uruaçu - GO

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

CAIXA

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:	004923	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111142661812711664930002715850000519698

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	30/09/2026
Identificação	00000002238379
Valor nominal	R$ 5.196,98
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 5.196,98
Data do Pagamento:	30/09/2026

Autenticação Bancária:	884413FE62220588D56220000

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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12824 Valor Líquido (R$): 5.196,98

Previsão de Pagamento: 30/09/2026 Valor Bruto (R$): 5.196,98

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 – 6° 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: 10/09/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/09/2026, às 09:10:16, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 25/09/2026, às 09:48:11, 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 0000012824

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 02/09/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000012824	5.196,98	0000012824	30/09/2026

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

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: ISENTO	Inscr. Estadual Subst.	: ISENTO

Valor por extenso: Cinco mil cento e noventa e seis reais e noventa e oito centavos

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 0000012824

1	0000225326	25/05/2026	Loc: S7TUBUPax: RAELMA MAGALHAES Fornecedor: UNIDAS GOIANIA AEROPORTO SANTA GENOVEVA CNPJ: 45.736.131/0015-75 Produto: Locação, IN:27/06/2026 OUT:27/07/2026 No Show : Não Grupo: SV Modelos disponíveis: Volkswagen T-Cross | Nissan Kicks | Hyundai Creta ou similares Descrição: SUV MÉDIO Grupo: SV Modelos disponíveis: Volkswagen T-Cross | Nissan Kicks | Hyundai Creta ou similares Descrição: SUV MÉDIO	3.710,70	0,00	1.486,28		5.196,98

Total do Centro de Custo: - **5.196,98**

Total bruto	**R$ 3.710,70**	**R$ 0,00**	**R$ 1.486,28**	**R$ 0,00**	**R$ 5.196,98**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

2 de setembro de 2026 Impresso por: JULIANA.ALVES

unidas aluguel de carros

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
31751858

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31751858 **Origem Operação:** MAT **Status:** CONFIRMADA **Data:** 22-06-2026 **Hora:** 16:20

Dados do cliente

Cliente: 007407994000104 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: -
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS - (00) 0 0000-0000
Condutor: - RAELMA MAGALHAES
E-mail:
Cartao Smiles: **Categoria Cartão:**
Companhia aérea: **Numero do Voo:**
Emissor: 18611197801 -
Email:
Localizador:
Reserva Externa:
Numero Multiplus: 0
Codigo Promocional:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - 1160 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 27-06-2026 **HORA:** 11:00
Complemento:
Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GOIANIA GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 27-07-2026 **HORA:** 11:00
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 / Bagagens: 3 / Ar Condicionado / Direção Hidráulica / Air Bag / ABS

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

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

Observações

NENHUMA OBSERVAÇÃO CADASTRADA.

Resumo dos Valores

Diárias e Horas Extras		Qtd.	Vlr. Tot. (R$)
Diárias		30	3710.61
Horas Extras		0	0.00
Subtotal			3710.61
Proteções e Serviços Contratados	**Qtd.**	**Vlr. Unit. (R$)**	**Vlr. Tot. (R$)**
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7.45	223.50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19.50	585.00
Total Serviços			808.5
TAXA DE SERVIÇO(%)		15.0	677.87
Total Geral (R$)			**5196.98**

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.: 16456059 **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.
VOUCHER DO CLIENTE Nº: 16456059
Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo:
- 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 Acima

- Apropriação Indébita
- Multas

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.

unidas business

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
31751858

Histórico

Data/Hora	Usuário	Ação realizada
22-06-2026	18611197801 -	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 o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada. O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.
O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.
O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.
O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.
A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.
A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.
Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.
Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comercias 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.

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja pré-autorização corresponde a valores a partir de R$ 2200.00

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.

unidas

Cliente: RAELMA DOURADO DE MAGALHAES	**Contato:** 62 998463845	**CNH:** 5437777410	**CPF:** 03498313193
Reserva: 31751858	**Nº de Contrato:** 28891169	**Tipo Contrato:** Eventual	**Status:** Fechado
Faturado: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		**Locatário:** RAELMA DOURADO DE MAGALHAES	

Dados de retirada:
Loja: GYN3 - UNIDAS LOCADORA S.A.
Endereço da Loja: Alameda Aeroporto, 1160. GYN - GO. 6237732863

Data: 27/06/2026 **Horário de retirada:** 11:38
Comb. retirada: 8/8 **Responsável:** MAT-THIAGO

Dados de Devolução:
Loja: GYN3 - UNIDAS LOCADORA S.A.
Endereço da Loja: Alameda Aeroporto, 1160. GYN - GO. 6237732863

Data: 27/07/2026 **Horário de devolução:** 11:00
Comb. devolução: 8/8 **Responsável:** GYN3-DANI

Dados do Veículo:

Placa: TXB9J22 **Modelo:** CRETA **Grupo:** SV
Km retirada: 24.656 **Km devolução:** 29.156

Tarifa: MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R$ 123,69	30	R$ 0,00	R$ 3.710,61
27/06/2026 - 27/07/2026	R$ 123,69	30	R$ 0,00	R$ 3.710,61
Subtotal				**R$ 3.710,61**
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)				R$ 223,50
27/06/2026 - 27/07/2026	R$ 7,45	30		R$ 223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)				R$ 585,00
27/06/2026 - 27/07/2026	R$ 19,50	30		R$ 585,00
TAXA DE SERVIÇO	R$ 677,87			R$ 677,87
Total				**R$ 5.196,98**

Forma de pagamento:

Faturado: R$ 5.196,98

Participação obrigatória:
- **Avarias e incêndios:** R$ 10000,00
- **Roubo, furto e perda total:** R$ 18000,00

Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias. Caso opte pela não utilização do serviço, deverá ser solicitado o ticket de cobrança manual com pagamento diretamente ao operador responsável ou não utilização de catraca com a tecnologia de cobrança automática instalada. Em caso de alguma avaria/remoção da TAG, haverá cobrança para substituição, conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.
Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da placa: 1 e 2 (2ª-feira), 3 e 4 (3ª-feira), 5 e 6 (4ª-feira), 7 e 8 (5ª-feira), 9 e 0 (6ª-feira). O rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.
Quilometragem: Até 20 diárias será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.
Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada. Em caso de diárias extras o valor da diária é reprecificado.
Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes.
Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
Cláusula 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.
Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, terão cobrança de higienização completa.
Sinistro/Furto/Roubo: Em caso de sinistro/furto/roubo comunicar a locadora no 08007734042 e a polícia em até 1h, comparecer na loja com ficha do guincho e boletim de ocorrência em até 24 horas e preencher a ficha de acidente ou scaneie o QR code abaixo para informações mais detalhadas.

Assinatura do condutor igual a CNH

Assistência 24h
(Sinistro, Furto ou Roubos)
0800 773 4042

Atendimento ao Cliente
0800 771 5158

Acesse o Guia do Usuário e o Contrato através do QR Code

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 12:07:17 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **4EFD.EB95.A1FE.F762**
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	26090324568-82
Data e hora da emissão	02/09/2026 13:11:22
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: 1886608 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 11/08/2026

Validade: 07/02/2027

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

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

CCM 3.609.958-9- Inicio 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.

SITUAÇÃO REGULAR

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 13:48:12 horas do dia 09/09/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1135945D

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: 74324486/2026
Expedição: 03/09/2026, às 10:06:55
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 04/09/2026 a 03/10/2026

Certificação Número: 2026090402441330816900

Informação obtida em 04/09/2026 02:44:19

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.618127 11664.930002 7 15850000519698

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/09/2026

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
109/511142661-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2026	FAT-012824	FT	S	02/09/2026	5.196,98

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.618127 11664.930002 7 15850000519698

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/09/2026

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
02/09/2026	FAT-012824	FT	S	02/09/2026	109/511142661-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			5.196,98

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 CNPJ: 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N - 0 - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - 76400-000 - Uruaçu - GO

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

CAIXA

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:	004923	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111142687812711664930002115850000100557

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	30/09/2026
Identificação	00000002238378
Valor nominal	R$ 1.005,57
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 1.005,57
Data do Pagamento:	30/09/2026

Autenticação Bancária:	FC44A20E107205F2054AA0000

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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12826 Valor Líquido (R$): 1.005,57

Previsão de Pagamento: 30/09/2026 Valor Bruto (R$): 1.005,57

Nº Contrato/Pedido: _____

ATESTO

O Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0008-70, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 80/2021-SES/GO – 6° 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: 10/09/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/09/2026, às 09:09:14, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 25/09/2026, às 09:45:50, 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 0000012826

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 02/09/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000012826	1.005,57	0000012826	30/09/2026

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

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: ISENTO	Inscr. Estadual Subst.	: ISENTO

Valor por extenso: Um mil cinco reais e cinqüenta e sete centavos

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	0000201766	24/07/2026	Loc: 5150284Pax: JOAO CUNHA Fornecedor: HOTEL MAIONE CNPJ: 06.180.290/0001-89 Produto: Hospedagem, IN:05/08/2026 OUT:07/08/2026 Requisição:307337 No Show : Não	1.005,57	0,00	0,00	1.005,57

Total do Centro de Custo: - 1.005,57

Total bruto	**R$ 1.005,57**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.005,57**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

2 de setembro de 2026 Impresso por: JULIANA.ALVES

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN
Motivo	**Especialização em Gestão de Programas de Residência no SUS – PROADI/SUS** **Reunião IHI**
Data	05/07/2026 a 07/07/2026
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. • Participar das atividade do Projeto IHI/SES-GO	
Agenda	
Joao Batista da Cunha Assinado de forma digital por Joao Batista da Cunha Dados: 2026.09.03 16:47:24 -03'00'	

Passageiros / Hóspedes

Nome completo
JOAO CUNHA

Hotel

Localizador	Status
307337-320847	Confirmada

Hotel: HOTEL MAIONE (https://www.google.com/maps/search/Avenida+1+Radial,+643+-+Bairro:+Setor+Pedro+LudovicoGOIANIA)

Endereço: Avenida 1 Radial, 643 - Bairro: Setor Pedro Ludovico, GOIANIA

Telefone: 5532502800

Quarto: Superior King Cama Casal

Qtd Quartos: 1

Check-In	Check-Out	Regime
05/08/26	07/08/26	Café da manhã

Diária	Adultos	Crianças
2	1	0

Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	383,81	767,62

Taxa	Fee	Total
0,00	0,00	767,62

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 31/07/2026 15:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 767,62 .

Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-

Informações Gerenciais

© 2021 - Web Travel Solutions

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 12:07:17 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **4EFD.EB95.A1FE.F762**
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	26090324568-82
Data e hora da emissão	02/09/2026 13:11:22
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: 1886608 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 11/08/2026

Validade: 07/02/2027

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

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

CCM 3.609.958-9- Inicio 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.

SITUAÇÃO REGULAR

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 13:48:12 horas do dia 09/09/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1135945D

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: 74324486/2026
Expedição: 03/09/2026, às 10:06:55
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 04/09/2026 a 03/10/2026

Certificação Número: 2026090402441330816900

Informação obtida em 04/09/2026 02:44:19

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.878127 11664.930002 1 15850000100557

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/09/2026

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
109/511142687-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2026	FAT-012826	FT	S	02/09/2026	1.005,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.878127 11664.930002 1 15850000100557

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/09/2026

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
02/09/2026	FAT-012826	FT	S	02/09/2026	109/511142687-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.005,57

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 CNPJ: 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N - 0 - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - 76400-000 - Uruaçu - GO

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JULHO 2026

CIDADE	HOTEL	SINGLE	DOUBLE	LUXO	SUPERLUXO
URUACU	HOTEL CASSIUS	R$ 170,00	R$ 280,00	R$ 200,00 / R$ 350,00	
URUACU	TIGO CONFORT	R$ 259,00	R$ 349,00	R$ 259,00 / R$ 349,00	R$ 299,00 / R$ 399,00
URUACU	FLAMBOYANT PARK	R$ 220,00	R$ 310,00	R$ 220,00 / R$ 310,00	R$ 270,00/ R$ 420,00
FORMOSA	HOTEL SOLARIS	R$ 300,00	R$ 350,00	R$ 300,00 / R$ 350,00	R$ 340,00 / R$ 380,00
FORMOSA	HOTEL SOFISTICATTO	R$ 310,00	R$ 355,00	R$ 320,00 / R$ 365,00	
FORMOSA	RIO PRETO HOTEL	R$ 230,00	R$ 300,00		
FORMOSA	HOTEL CONVIVER	R$ 285,00	R$ 345,00		

*Os campos sem valores são em razão do hotel não ter essa opção de tarifa

Em todas as tarifas são aplicados 10% sobre o valor total das diárias

SÃO PAULO, 18/07/2026

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

Atendimento Emergencial 24h
55 11 97679-5954
emergencial@lcaviagens.com.br

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

www.lcaviagens.com.br

CAIXA

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:	004923	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111142695812711664930002515850000116763

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	30/09/2026
Identificação	00000002238445
Valor nominal	R$ 1.167,63
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 1.167,63
Data do Pagamento:	30/09/2026

Autenticação Bancária:	CC448AB37EC2051C8D0FF0000

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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12827 Valor Líquido (R$): 1.167,63

Previsão de Pagamento: 30/09/2026 Valor Bruto (R$): 1.167,63

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 – 6° 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: 11/09/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/09/2026, às 15:39:37, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 25/09/2026, às 09:22:40, 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 0000012827

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 02/09/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000012827	1.167,63	0000012827	30/09/2026

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

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: ISENTO	Inscr. Estadual Subst.	: ISENTO	

Valor por extenso: Um mil cento e sessenta e sete reais e sessenta e três centavos

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	0000201770	24/07/2026	Loc: 5150280Pax: THAYS BORGES Fornecedor: HOTEL MAIONE CNPJ: 06.180.290/0001-89 Produto: Hospedagem, IN:05/08/2026 OUT:07/08/2026 Requisição:307338 No Show : Não	1.167,63	0,00	0,00	1.167,63

Total do Centro de Custo: - 1.167,63

Total bruto	**R$ 1.167,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.167,63**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HCN
Motivo	**Especialização em Gestão de Programas de Residência no SUS – PROADI/SUS**
Data	05/07/2026 a 07/07/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Thays Alessandra R. Borges
Compilado por / Revisado por	
Atividades:	
• Participar das atividades presenciais da Especialização de Gestão em Programas de Residência no SUS.	
Agenda	
05/07/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 06/07/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h 07/07/2026- Início 09:00h encerrando 18:00h	

gov.br
Documento assinado digitalmente
THAYS ALESSANDRA RODRIGUES BORGES
Data: 03/09/2026 16:53:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Passageiros / Hóspedes

Nome completo
THAYS BORGES

Hotel

Localizador	Status
307338-320848	Confirmada

Hotel: HOTEL MAIONE (https://www.google.com/maps/search/Avenida+1+Radial,+643+-+Bairro:+Setor+Pedro+LudovicoGOIANIA)

Endereço: Avenida 1 Radial, 643 - Bairro: Setor Pedro Ludovico, GOIANIA

Telefone: 5532502800

Quarto: Apartamento Superior King

Qtd Quartos: 1

Check-In	Check-Out	Regime
05/08/26	07/08/26	Bed and breakfast

Diária	Adultos	Crianças
2	1	0

Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	437,32	874,63

Taxa	Fee	Total
0,01	0,00	874,64

Políticas:
- O cancelamento a partir da data 27/07/2026 21:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 874,63 .

Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-

Informações Gerenciais

© 2021 - Web Travel Solutions

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 12:07:17 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **4EFD.EB95.A1FE.F762**
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	26090324568-82
Data e hora da emissão	02/09/2026 13:11:22
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: 1886608 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 11/08/2026

Validade: 07/02/2027

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

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

CCM 3.609.958-9- Inicio 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.

SITUAÇÃO REGULAR

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 13:48:12 horas do dia 09/09/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1135945D

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: 74324486/2026
Expedição: 03/09/2026, às 10:06:55
Validade: 02/03/2027 - 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 04/09/2026 a 03/10/2026

Certificação Número: 2026090402441330816900

Informação obtida em 04/09/2026 02:44:19

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.958127 11664.930002 5 15850000116763

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/09/2026

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
109/511142695-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2026	FAT-012827	FT	S	02/09/2026	1.167,63

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.958127 11664.930002 5 15850000116763

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/09/2026

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
02/09/2026	FAT-012827	FT	S	02/09/2026	109/511142695-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.167,63

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 CNPJ: 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N - 0 - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - 76400-000 - Uruaçu - GO

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JULHO 2026

CIDADE	HOTEL	SINGLE	DOUBLE	LUXO	SUPERLUXO
URUACU	HOTEL CASSIUS	R$ 170,00	R$ 280,00	R$ 200,00 / R$ 350,00	
URUACU	TIGO CONFORT	R$ 259,00	R$ 349,00	R$ 259,00 / R$ 349,00	R$ 299,00 / R$ 399,00
URUACU	FLAMBOYANT PARK	R$ 220,00	R$ 310,00	R$ 220,00 / R$ 310,00	R$ 270,00/ R$ 420,00
FORMOSA	HOTEL SOLARIS	R$ 300,00	R$ 350,00	R$ 300,00 / R$ 350,00	R$ 340,00 / R$ 380,00
FORMOSA	HOTEL SOFISTICATTO	R$ 310,00	R$ 355,00	R$ 320,00 / R$ 365,00	
FORMOSA	RIO PRETO HOTEL	R$ 230,00	R$ 300,00		
FORMOSA	HOTEL CONVIVER	R$ 285,00	R$ 345,00		

*Os campos sem valores são em razão do hotel não ter essa opção de tarifa

Em todas as tarifas são aplicados 10% sobre o valor total das diárias

SÃO PAULO, 18/07/2026

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

Atendimento Emergencial 24h
55 11 97679-5954
emergencial@lcaviagens.com.br

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

www.lcaviagens.com.br