Uruaçu, 03 de novembro de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12825	R$ 7.239,91	05/10/2026	07/10/2026	Despesa com locação do veículo administrativo período de 09/07/2026 A 04/08/2026
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	209774173	R$ 465,08	10/10/2026	08/10/2026	Despesa com energia do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12936005	R$ 4.003,00	08/10/2026	08/10/2026	Despesa com abastecimento do veículo administrativo
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	2302853135	R$ 17,46	15/10/2026	15/10/2026	Despesa com água do escritório
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO	R$ 1.165,00	23/10/2026	21/10/2026	Despesa com aluguel do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	16180	R$ 7.681,12	30/10/2026	29/10/2026	Despesa com locação do veículo administrativo período de 04/08/2026 A 03/09/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	16181	R$ 4.435,13	30/10/2026	29/10/2026	Despesa com locação do veículo do João Cunha no período de 24/07/2026 A 21/08/2026

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
Dados: 2026.11.03 16:23:30 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

CAIXA

Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	005021	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111142679812711664930002115850000722991

Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
	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	07/10/2026
Identificação	00000002249606
Valor nominal	R$ 7.229,91
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 7.229,91
Data do Pagamento:	07/10/2026

Autenticação Bancária:	E5448E4EAD0205F71A2AA0000

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: 12825 Valor Líquido (R$): 7.229,91

Previsão de Pagamento: 05/10/2026 Valor Bruto (R$): 7.229,91

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: 02/10/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/10/2026, às 16:10:25, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Giovanna Loureiro, ANALISTA, CONTROLADORIA em 05/10/2026, às 12:24:49, conforme horário oficial de Brasília.

RELATÓRIO DE KM EXCEDENTE

Justificativa para Quilometragem Excedente

Prezados,

Venho, por meio deste, apresentar a justificativa para a quilometragem excedente registrada no contrato do veículo administrativo VIRTUS, placa UEY3J69, durante o período em questão.

Devido à alta demanda de deslocamentos administrativos entre Uruaçu, Goiânia e Trindade, bem como Uruaçu, Formosa e Brasília, foi necessário ultrapassar a quilometragem estabelecida no contrato. No período mencionado, realizamos aproximadamente 2 a 4 viagens semanais, com uma média de 600 a 680 quilômetros por viagem.

Essas viagens foram indispensáveis para o transporte de documentos oficiais até a Secretaria de Estado da Saúde (SES), além do atendimento a outras demandas administrativas emergenciais. Dada a distância entre os locais e a necessidade de respostas rápidas a tais exigências, não foi possível manter a quilometragem dentro dos limites previamente estipulados.

Em anexo, encaminho cópias do registro de quilometragem do veículo durante o período para conferência.

Agradeço a compreensão e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Uruaçu 10 de Setembro de 2026

Coordenação Administrativa

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	21.458	21.710	APAE	ANAPÓLIS	252
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	TI	FELIPE	21.710	21.772	BUSCAR BRUNO SES	GOIÂNIA	62
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.772	21.776	SERVICEMED	GOIÂNIA	4
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	21.776	21.778	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	2
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.778	21.782	COLETA METROLAB	GOIÂNIA	4
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.782	21.795	COLETA PAPELARIA MODERNA	GOIÂNIA	13
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	21.795	21.805	ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	10
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	21.805	22.084	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	279
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	22.084	22.092	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	8
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	22.092	22.098	BUSCAR MEDICAMENTO SAE	URUAÇU	6
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	TI	ANTONIO	22.098	22.103	BUSCAR MONITOR	URUAÇU	5
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	22.103	22.388	APAE	ANAPÓLIS	285
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	CME	FELIPE	22.388	22.451	COLETA INSTRUMENTO CIRURGICO	GOIÂNIA	63
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	22.451	22.454	COLETA ENGENHARIA	GOIÂNIA	3
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.454	22.457	COLETA DMI	GOIÂNIA	3
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.457	22.469	AC HOSPITALAR	GOIÂNIA	12
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.469	22.471	PRESTAMED	APARECIDA DE GOIÂNIA	2
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.471	22.502	MODERNA	GOIÂNIA	31
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	22.502	22.514	AEROPORTO UNIDAS	GOIÂNIA	12
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	22.514	22.791	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	277
15/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	22.791	22.801	BUSCAR THAIS	URUAÇU	10
15/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	22.798	22.808	BUSCAR MATERIAL UPA	URUAÇU	10
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	22.808	23.100	BUSCAR MATERIAL GUALTY	GOIÂNIA	292
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.100	23.104	CENTRO OESTE	GOIÂNIA	4
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.104	23.115	PRESTAMED	APARECIDA DE GOIÂNIA	11
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.115	23.130	MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	15
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	23.130	23.429	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	299
17/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	SERVIÇO SOCIAL	ANTONIO	23.429	23.438	SERVIÇO SOCIAL SVO	URUAÇU	9
21/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	23.438	23.510	BUSCAR THAIS	URUAÇU	72
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	ANTONIO	23.510	23.777	APAE TESTE DO PEZINHO	ANAPÓLIS	267
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	ANTONIO	23.777	23.845	SES	GOIÂNIA	68
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FACILITIS	ANTONIO	23.845	23.847	ELETRO TRANSOL	GOIÂNIA	2
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.847	23.853	SERVICEMED	GOIÂNIA	6
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	23.853	24.131	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	278
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.131	24.146	BUSCAR THAYS	URUAÇU	15
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.146	24.160	LEVAR THAYS P/ ALOMOÇAR	URUAÇU	14
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.160	24.170	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	24.170	24.180	LEVAR MATERIAL UPA	URUAÇU	10
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.180	24.198	LEVAR THAYS NO EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	18
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.198	24.207	BUSCAR DIETA	URUAÇU	9
27/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	24.207	24.255	BUSCAR MATERIAL HOSP. EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	48
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.255	24.265	LEVAR MEDICAÇÃO NO LABORATÓRIO	URUAÇU	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.265	24.275	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL/ NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.275	24.288	BUSCAR THAYS / NUTRIÇÃO	URUAÇU	13
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	ANTONIO	24.288	24.571	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	283
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.571	24.580	SERVICEMED	GOIÂNIA	9
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.580	24.595	DIMED	GOIÂNIA	15
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.595	24.610	MODERNA	GOIÂNIA	15
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO/ FARMÁCIA/ NVEH	ANTONIO	24.610	24.615	SES E LACEN	GOIÂNIA	5
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.615	24.625	SUPREMA COMERCIAL	GOIÂNIA	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	24.625	24.902	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	277
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.902	24.912	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	24.912	24.923	PRESTA SERVIÇO ADMINISTRATIVO	URUAÇU	11
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.923	24.933	LEVAR JOÃO NA CLINICA	URUAÇU	10

29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.933	24.948	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	15
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.948	24.956	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	8
30/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.956	24.964	PAGAR EMPRÉSTIMO EDMUNDO	URUAÇU	8
30/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.964	24.981	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA	URUAÇU	17
03/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	24.981	25.547	BUSCAR JANAINA	GOIÂNIA	566
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	25.547	25.792	APAE	ANAPÓLIS	245
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA TECNICA	FELIPE	25.792	25.853	DEIXAR DR.LUCIANO	GOIÂNIA	61
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.853	25.857	SES ALMOXARIFADO	GOIÂNIA	4
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.857	25.868	MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	11
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.868	25.879	ACE HOSPITALAR	GOIÂNIA	11
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	25.879	25.884	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	5
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	CME	FELIPE	25.884	25.885	EXCREVISION	GOIÂNIA	1
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	25.885	25.895	EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	10
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.895	25.907	PAPELARIA	GOIÂNIA	12
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	25.907	25.921	LOCADORA	GOIÂNIA	14
									4.466

unidas

F.I. - FICHA DE INSPEÇÃO - Devolução

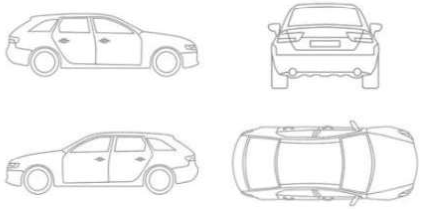
Nº Contrato 28961257

Dados Principais

Placa	Grupo	Modelo - Cor	Combustivel	KM
UEY3J69	CA	VOLKSWAGEN VIRTUS 1. - CINZA	8/8	25921

Cliente	E-mail do Cliente	Telefone
FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	premiumposttravel@europlus.com.br	(62) 985581781

Devolução	Hora	Loja	Agente
04/08/2026	16:05	GYN3	GYN3-ADELS



LEGENDA: ● Avarias da Retirada ▲ Avarias da Devolução

A - Amassado D - Manchado Q - Quebrado TR - Troca
F - Falta M - Mossa R - Risco
G - Ferrugem P - Pneu T - Trincado

Não há avarias

Não há acessórios

TAXA DE LAVAGEM: R$ 69.95

Assinatura igual a CNH/DOC

Para este instrumento em particular, as partes qualificadas celebram contrato de locação de veículos nas condições abaixo ajustadas:

CLÁUSULA 1ª. O LOCATÁRIO declara que recebe o carro alugado nas condições de conservação e funcionamento descritas nesta ficha de inspeção.

CLÁUSULA 2ª. O LOCATÁRIO declara que anuiu o Contrato de Locação e Outra Avenças, registro no 1º. Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Capital-SP, microfilmagem nº 3.603.541, tendo recebido cópia integral do documento.

CLÁUSULA 3ª. O LOCATÁRIO se obriga a conferir os valores da locação no ato da devolução do carro, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

CLÁUSULA 4ª. O LOCATÁRIO assume a responsabilidade por todas as infrações de trânsito cometidas na condução do veículo alugado, bem como pontuação delas decorrentes nos termos dos artigos 5º. E 6º. e seu parágrafo único a Resolução 149/03 do Contran, e da cláusula 11.1 do Contrato de Locação e Outras Avenças.

CLÁUSULA 5ª. O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do Código Brasileiro de Trânsito, e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação e Outras Avenças.

unidas

F.I. - FICHA DE INSPEÇÃO - Retirada

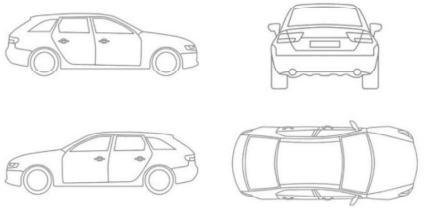
Nº Contrato 28823163

Dados Principais

Placa	Grupo	Modelo - Cor	Combustível	KM
UEY3J69	CA	VOLKSWAGEN VIRTUS 1. - CINZA	8/8	15260

Cliente	E-mail do Cliente	Telefone
FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	premiumposttravel@europlus.com.br	(62) 985581781

Retirada	Hora	Loja	Agente
09/06/2026	14:11	GYN3	GYN3-Avera



LEGENDA: ● Avarias da Retirada ▲ Avarias da Devolução

A - Amassado D - Manchado Q - Quebrado TR - Troca
F - Falta M - Mossa R - Risco
G - Ferrugem P - Pneu T - Trincado

Não há avarias

Não há acessórios

Assinatura igual a CNH/DOC

Para este instrumento em particular, as partes qualificadas celebram contrato de locação de veículos nas condições abaixo ajustadas:
CLÁUSULA 1ª. O LOCATÁRIO declara que recebe o carro alugado nas condições de conservação e funcionamento descritas nesta ficha de inspeção.
CLÁUSULA 2ª. O LOCATÁRIO declara que anuiu o Contrato de Locação e Outra Avenças, registro no 1º. Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Capital-SP, microfilmagem nº 3.603.541, tendo recebido cópia integral do documento.
CLÁUSULA 3ª. O LOCATÁRIO se obriga a conferir os valores da locação no ato da devolução do carro, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.
CLÁUSULA 4ª. O LOCATÁRIO assume a responsabilidade por todas as infrações de trânsito cometidas na condução do veículo alugado, bem como pontuação delas decorrentes nos termos dos artigos 5º. E 6º. e seu parágrafo único a Resolução 149/03 do Contran, e da cláusula 11.1 do Contrato de Locação e Outras Avenças.
CLÁUSULA 5ª. O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do Código Brasileiro de Trânsito, e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação e Outras Avenças.

unidas aluguel de carros

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
31813282

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31813282 **Origem Operação:** MAT **Status:** CONFIRMADA **Data:** 03-07-2026 **Hora:** 09:31

Dados do cliente

Cliente: 007407994000104 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: -
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS - (00) 0 0000-0000
Condutor: - FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
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 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 07-07-2026 **HORA:** 15:00
Complemento:
Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 06-08-2026 **HORA:** 15:00
Complemento:
Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / 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$)
Diárias		30	2792.71
Horas Extras		0	0.00
Subtotal			2792.71
Proteções e Serviços Contratados	**Qtd.**	**Vlr. Unit. (R$)**	**Vlr. Tot. (R$)**
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7.45	223.50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19.50	585.00
MULTIUSUÁRIOS	30	7.30	219.00
Total Serviços			1027.5
TAXA DE SERVIÇO(%)		20.0	764.04
Total Geral (R$)			**4584.25**

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.: 16510620 **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: 16510620
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
31813282

Histórico

Data/Hora	Usuário	Ação realizada
03-07-2026	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$ 900.00

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.

RELATÓRIO DE KM EXCEDENTE

Justificativa para Quilometragem Excedente

Prezados,

Venho, por meio deste, apresentar a justificativa para a quilometragem excedente registrada no contrato do veículo administrativo VIRTUS, placa UEY3J69, durante o período em questão.

Devido à alta demanda de deslocamentos administrativos entre Uruaçu, Goiânia e Trindade, bem como Uruaçu, Formosa e Brasília, foi necessário ultrapassar a quilometragem estabelecida no contrato. No período mencionado, realizamos aproximadamente 2 a 4 viagens semanais, com uma média de 600 a 680 quilômetros por viagem.

Essas viagens foram indispensáveis para o transporte de documentos oficiais até a Secretaria de Estado da Saúde (SES), além do atendimento a outras demandas administrativas emergenciais. Dada a distância entre os locais e a necessidade de respostas rápidas a tais exigências, não foi possível manter a quilometragem dentro dos limites previamente estipulados.

Em anexo, encaminho cópias do registro de quilometragem do veículo durante o período para conferência.

Agradeço a compreensão e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Uruaçu 10 de Setembro de 2026

Darlisson dos Santos Rêgo

Assinado de forma digital por Darlisson dos Santos Rêgo
Dados: 2026.10.05 11:42:23 -03'00'

Coordenação Administrativa

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	21.458	21.710	APAE	ANAPÓLIS	252
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	TI	FELIPE	21.710	21.772	BUSCAR BRUNO SES	GOIÂNIA	62
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.772	21.776	SERVICEMED	GOIÂNIA	4
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	21.776	21.778	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	2
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.778	21.782	COLETA METROLAB	GOIÂNIA	4
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	21.782	21.795	COLETA PAPELARIA MODERNA	GOIÂNIA	13
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	21.795	21.805	ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	10
09/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	21.805	22.084	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	279
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	22.084	22.092	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	8
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	22.092	22.098	BUSCAR MEDICAMENTO SAE	URUAÇU	6
10/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	TI	ANTONIO	22.098	22.103	BUSCAR MONITOR	URUAÇU	5
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	22.103	22.388	APAE	ANAPÓLIS	285
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	CME	FELIPE	22.388	22.451	COLETA INSTRUMENTO CIRURGICO	GOIÂNIA	63
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	22.451	22.454	COLETA ENGENHARIA	GOIÂNIA	3
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.454	22.457	COLETA DMI	GOIÂNIA	3
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.457	22.469	AC HOSPITALAR	GOIÂNIA	12
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.469	22.471	PRESTAMED	APARECIDA DE GOIÂNIA	2
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	22.471	22.502	MODERNA	GOIÂNIA	31
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	22.502	22.514	AEROPORTO UNIDAS	GOIÂNIA	12
14/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	FELIPE	22.514	22.791	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	277
15/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	22.791	22.801	BUSCAR THAIS	URUAÇU	10
15/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	22.798	22.808	BUSCAR MATERIAL UPA	URUAÇU	10
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	22.808	23.100	BUSCAR MATERIAL GUALTY	GOIÂNIA	292
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.100	23.104	CENTRO OESTE	GOIÂNIA	4
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.104	23.115	PRESTAMED	APARECIDA DE GOIÂNIA	11
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.115	23.130	MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	15
16/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	23.130	23.429	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	299
17/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	SERVIÇO SOCIAL	ANTONIO	23.429	23.438	SERVIÇO SOCIAL SVO	URUAÇU	9
21/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	23.438	23.510	BUSCAR THAIS	URUAÇU	72
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	ANTONIO	23.510	23.777	APAE TESTE DO PEZINHO	ANAPÓLIS	267
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	ANTONIO	23.777	23.845	SES	GOIÂNIA	68
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FACILITIS	ANTONIO	23.845	23.847	ELETRO TRANSOL	GOIÂNIA	2
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	23.847	23.853	SERVICEMED	GOIÂNIA	6
22/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	23.853	24.131	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	278
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.131	24.146	BUSCAR THAYS	URUAÇU	15
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.146	24.160	LEVAR THAYS P/ ALOMOÇAR	URUAÇU	14
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.160	24.170	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	24.170	24.180	LEVAR MATERIAL UPA	URUAÇU	10
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.180	24.198	LEVAR THAYS NO EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	18
23/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.198	24.207	BUSCAR DIETA	URUAÇU	9
27/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO/FARMÁCIA	ANTONIO	24.207	24.255	BUSCAR MATERIAL HOSP. EDMUNDO FERNANDES	URUAÇU	48
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.255	24.265	LEVAR MEDICAÇÃO NO LABORATÓRIO	URUAÇU	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.265	24.275	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL/ NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.275	24.288	BUSCAR THAYS / NUTRIÇÃO	URUAÇU	13
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	ANTONIO	24.288	24.571	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	283
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.571	24.580	SERVICEMED	GOIÂNIA	9
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.580	24.595	DIMED	GOIÂNIA	15
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.595	24.610	MODERNA	GOIÂNIA	15
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO/ FARMÁCIA/ NVEH	ANTONIO	24.610	24.615	SES E LACEN	GOIÂNIA	5
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.615	24.625	SUPREMA COMERCIAL	GOIÂNIA	10
28/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	24.625	24.902	RETORNO P/ UNIDADE	URUAÇU	277
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.902	24.912	BUSCAR THAYS	URUAÇU	10
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	24.912	24.923	PRESTA SERVIÇO ADMINISTRATIVO	URUAÇU	11
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	24.923	24.933	LEVAR JOÃO NA CLINICA	URUAÇU	10

29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.933	24.948	BUSCAR MEDICAMENTO UPA	URUAÇU	15
29/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	ANTONIO	24.948	24.956	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	8
30/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	ANTONIO	24.956	24.964	PAGAR EMPRÉSTIMO EDMUNDO	URUAÇU	8
30/07/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA/ ALMOXARIFADO	ANTONIO	24.964	24.981	BUSCAR EMPRÉSTIMO UPA	URUAÇU	17
03/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	NUTRIÇÃO	FELIPE	24.981	25.547	BUSCAR JANAINA	GOIÂNIA	566
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	OBSTETRICIA	FELIPE	25.547	25.792	APAE	ANAPÓLIS	245
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	DIRETORIA TECNICA	FELIPE	25.792	25.853	DEIXAR DR.LUCIANO	GOIÂNIA	61
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.853	25.857	SES ALMOXARIFADO	GOIÂNIA	4
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.857	25.868	MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	11
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.868	25.879	ACE HOSPITALAR	GOIÂNIA	11
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	FATURAMENTO	FELIPE	25.879	25.884	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	5
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	CME	FELIPE	25.884	25.885	EXCREVISION	GOIÂNIA	1
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	FARMÁCIA	FELIPE	25.885	25.895	EMPRÉSTIMO HUGOL	GOIÂNIA	10
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	ALMOXARIFADO	FELIPE	25.895	25.907	PAPELARIA	GOIÂNIA	12
04/08/2026	VIRTUS	UEY3J69	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	FELIPE	25.907	25.921	LOCADORA	GOIÂNIA	14
									4.466

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 12:03:38 do dia 01/10/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2027.
Código de controle da certidão: **697A.1FD5.7982.229F**
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	26100123637-67
Data e hora da emissão	02/10/2026 13:07:21
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)

SITUAÇÃO REGULAR

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

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

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

Certidão emitida às 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: 82696590/2026
Expedição: 04/10/2026, às 10:13:02
Validade: 02/04/2027 - 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: 28/09/2026 a 27/10/2026

Certificação Número: 2026092802131330816962

Informação obtida em 29/09/2026 09:16:51

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

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA-LCA VIAGENS E 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 0000012825

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

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000012825	7.229,91	0000012825	05/10/2026

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: Sete mil duzentos e vinte e nove reais e noventa e um 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 0000012825

1	0000247814	14/07/2026	Loc: S74JBIPax: FELIPE ARAUJO Fornecedor: UNIDAS GOIANIA AEROPORTO SANTA GENOVEVA CNPJ: 45.736.131/0015-75 Produto: Locação, IN:09/07/2026 OUT:04/08/2026 No Show : Não Grupo: CA Modelos disponíveis: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares Descrição: SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO Km e xtra R$ 2.713,20 Pe dá gi os / Es ta ci ona me ntos R$ 195,96 Ta xa de uti l i za çã o Uni da s Pa s s R$ 39,60 HORA EXTRA R$ 31,04 Grupo: CA Modelos disponíveis: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares Descrição: SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO Km e xtra R$ 2.713,20 Pe dá gi os / Es ta ci ona me ntos R$ 195,96 Ta xa de uti l i za çã o Uni da s Pa s s R$ 39,60 HORA EXTRA R$ 31,04	2.420,34	0,00	4.809,57		7.229,91

Total do Centro de Custo: - **7.229,91**

Total bruto	**R$ 2.420,34**	**R$ 0,00**	**R$ 4.809,57**	**R$ 0,00**	**R$ 7.229,91**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11426.798127 11664.930002 9 15900000722991

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		05/10/2026

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
109/511142679-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2026	FAT-012825	FT	S	02/10/2026	7.229,91

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09511 11426.798127 11664.930002 9 15900000722991

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 05/10/2026

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-012825	FT	S	02/10/2026	109/511142679-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.229,91

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO

RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R 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

unidas

Cliente: FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	**Contato:** 62 985581781	**CNH:** 02844967636	**CPF:** 00806887133
Reserva: 31887378	**Nº de Contrato:** 28961257	**Tipo Contrato:** Eventual	**Status:** Fechado
Faturado: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		**Locatário:** FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	

Dados de retirada:
Loja: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A.
Endereço da Loja: Avenida Independencia, 4950. GYN - GO. 6236021740

Data: 09/07/2026 **Horário de retirada:** 14:10
Comb. retirada: 8/8 **Responsável:** GYN3-DANI

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

Data: 04/08/2026 **Horário de devolução:** 16:05
Comb. devolução: 8/8 **Responsável:** GYN3-ADELS

Dados do Veículo:
Placa: UEY3J69 **Modelo:** VOLKSWAGEN VIRTUS 1. **Grupo:** CA
Km retirada: 19.760 **Km devolução:** 25.921

Tarifa: MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R$ 93,09	26	R$ 0,00	R$ 2.420,35
09/07/2026 - 04/08/2026	R$ 93,09	26	R$ 0,00	R$ 2.420,35
Subtotal				**R$ 2.420,35**
Km extra	R$ 1,20	2261		R$ 2.713,20
Pedágios / Estacionamentos		20		R$ 195,96
Taxa de utilização Unidas Pass		5		R$ 39,60
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)				R$ 201,15
09/07/2026 - 05/08/2026	R$ 7,45	27		R$ 201,15
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)				R$ 526,50
09/07/2026 - 05/08/2026	R$ 19,50	27		R$ 526,50
MULTIUSUÁRIOS (Unidade 1)				R$ 189,80
09/07/2026 - 04/08/2026	R$ 7,30	26		R$ 189,80
TAXA DE SERVIÇO	R$ 912,31			R$ 912,31
HORA EXTRA	R$ 15,52			R$ 31,04
Total				**R$ 7.229,91**

Forma de pagamento:
Faturado: R$ 7.229,91

Participação obrigatória:
- **Avarias e incêndios:** R$ 7000,00
- **Roubo, furto e perda total:** R$ 9000,00

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09511 11426.798127 11664.930002 1 15850000722991**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/10/2026**

Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA **CNPJ/CPF:** 07.407.994/0001-04
R SEN CARLOS TEIXEIRA CARVALHO, 564 , 01535010 - ACLIMACAO - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 8121/16649-3

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/09/2026	FAT-012825	DV	N	02/09/2026	109 / 51114267

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**7.229,91**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,80 AO DIA
RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PRÓPRIO TÍTULO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, **CNPJ/CPF:** 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N-0-QUADRA28 LOTE 09-A SAL , 76400000 - - URUACU - GO
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09511 11426.798127 11664.930002 1 15850000722991

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/10/2026**

Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA **CNPJ/CPF:** 07.407.994/0001-04
R SEN CARLOS TEIXEIRA CARVALHO, 564 , 01535010 - ACLIMACAO - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 8121/16649-3

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/09/2026	FAT-012825	DV	N	02/09/2026	109 / 51114267

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**7.229,91**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,80 AO DIA
RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PRÓPRIO TÍTULO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, **CNPJ/CPF:** 19.324.171/0008-70
R ANAPOLIS, S/N-0-QUADRA28 LOTE 09-A SAL , 76400000 - - URUACU - GO
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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 03810.643175 85906.126173 8 15970000046508
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:	12/10/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/10/2026
Valor Nominal do Boleto:	465,08
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	465,08
Valor Pago (R$):	465,08

Data/hora da operação: 08/10/2026 13:30:00

Código da operação: 73361542554
Chave de segurança: 8Y1EL33L6XPUYKX4

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

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	26/08/2026	26/09/2026	31	28/10/2026

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

NÚMERO DA UC
3.492.332.012-35

REF: MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
SET/2026	R$*********465,08	12/10/2026

NOTA FISCAL Nº 209714173 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 30/09/2026 23:48:37

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
chave de acesso:
52260901543032000104660002097141731033539364
Protocolo de autorização: 352260003241O432 - 01/10/2026 às 00:12:46
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

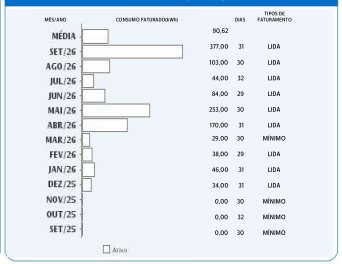
MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 7/2026. VRC = R$ 12,84171

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	377,00	0,024217	9,13	0,29	9,13	19%	1,73	0,018850
CONSUMO	kWh	377,00	1,145752	431,95	13,67	431,95	19%	82,07	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				24,00					
TOTAL				465,08	13,96	441,08		83,81	

Tributos	Base (R$)	Alíquota	Valor (R$)
PIS/PASEP	357,28	0,69311%	2,48
ICMS	441,08	19%	83,81
COFINS	357,28	3,2128%	11,48

CONSUMO (kWh)



Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	14798	15175	1,000000	377

Reservado ao Fisco

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	02/10/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

CLIENTE BOM PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03810.643175 85906.126173 8 15970000046508

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO: 12/10/2026
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		NÚMERO DA UC: 3.492.332.012-35		REFERÊNCIA: SET/2026	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 01/10/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 2026094024222	ESPÉCIE DOCUMENTO(A): MN	CE | TED	DATA PROCESSAMENTO: 01/10/2026	NOSSO NÚMERO: 38106431785906126
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO: 465,08

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/b9079488-72bf-4acf-81d4-9017d403f69a5204000053039865802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA62170513202609040422280850001Mbr.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/rec/4a79e64113379456388f4aa257fb204d9630488D9

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

equatorial ENERGIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRATIS 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: 209714173 Valor Líquido (R$): 465,08

Previsão de Pagamento: 12/10/2026 Valor Bruto (R$): 465,08

Nº Contrato/Pedido: 202609

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: 05/10/2026

Responsável: Marina Gomes

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/10/2026, às 15:33:57, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 06/10/2026, às 14:56:11, conforme horário oficial de Brasília.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL POSITIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 2.416.719-9

Prazo de Validade: até 16/12/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certifica-se que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS (AJUIZADOS OU NÃO)** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158 inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso III, e parágrafos 4ºe 7º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

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

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

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

GOIANIA(GO), 18 DE SETEMBRO DE 2026

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.543.032/0001-04
Certidão nº: 82272590/2026
Expedição: 03/10/2026, às 08:04:50
Validade: 01/04/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **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: 01.543.032/0001-04
Razão social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Endereço: R 2 505 QUADRAA-37/ JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 24/09/2026 a 23/10/2026

Certificação Número: 2026092403440106994363

Informação obtida em 29/09/2026 00:12:33

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)
	19.324.171/0008-70
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006873 - 0

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	005022	

Linha Digitável do Código de Barras

34191090086807933293584573440009515930000400300

Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
	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	08/10/2026
Identificação	00000002252627
Valor nominal	R$ 4.003,00
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 4.003,00
Data do Pagamento:	08/10/2026

Autenticação Bancária:	8444F5F84292055B614990000

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	**53991485**
Número DPS / Série DPS	**54028763 / 802**
Data Competência	**09/10/2026**
Data de Emissão	**09/10/2026 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
54028763	**13/10/2026**	**4.003,00**			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS

Data emissão	Data competência	Tipo	Valor
09/10/2026	**09/10/2026**	**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**

TRIBUTOS FEDERAIS

IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte	PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria
0,00	**0,00**	**0,00**
Contribuição Previdenciária - Retida	**Contribuições Sociais - Retidas**	**Descrição das Contribuições Sociais**
0,00	**0,00**	**0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos**

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

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/43035063070001579080205402876381090214 1

Código de Verificação: 2QP.FEI.ON3

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-802-054028763/810902141

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43039051203506307000157000005399148526108109021418

MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número NFS-e Nacional	**53991485**
Número DPS / Série DPS	**54028763 / 802**
Data Competência	**09/10/2026**
Data de Emissão	**09/10/2026 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

RPS/SERIE: 14981489/F
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R$0,05
TITULO NRO. 72859148
Regime Especial: 233248/2008
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 08/10/2026
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/43035063070001579080205402876381090214 1
Código de Verificação: 2QP.FEI.ON3
Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-802-054028763/810902141
Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43039051203506307000157000005399148526108109021418

Fornecedor/Favorecido: TICKETLOG

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12936005 Valor Líquido (R$): 4003,00

Previsão de Pagamento: 08/10/2026 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: 06/10/2026

Responsável: Karollayne Pereira Marques.

Documento assinado eletronicamente por Darlisson Rego, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 06/10/2026, às 17:27:22, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 07/10/2026, às 14:36:57, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 07/10/2026, às 18:29:54, 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, 06 de Outubro de 2026.

Darlisson dos Santos Rêgo

Assinado de forma digital por Darlisson dos Santos Rêgo
Dados: 2026.10.06 16:41:58 -03'00'

Coordenação Administrativa

Ticket Log MD

Bases 211986
Data Inicio 15/09/2026 00:00:00
Data Fim 05/10/2026 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	1099515054	15/09/2026 14:10:01	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1458	44,53	211,07	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1099680134	16/09/2026 09:16:56	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	1115	42,51	178,12	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1099997715	17/09/2026 13:35:55	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	1766	35,19	147,45	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100134953	18/09/2026 07:26:39	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	59553	38,56	161,57	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100350146	18/09/2026 17:13:16	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	59947	58,00	274,92	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100621970	21/09/2026 07:30:41	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60248	32,18	138,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100813978	21/09/2026 17:01:54	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60569	32,76	161,18	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100869799	22/09/2026 04:08:13	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60848	30,64	131,45	POSTO PIONEIRO I	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1100930018	22/09/2026 09:11:21	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61151	50,46	239,18	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1101368387	24/09/2026 04:16:12	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61508	39,00	179,01	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1101368399	24/09/2026 04:17:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	14938	21,56	98,96	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1101419680	24/09/2026 08:47:22	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15226	37,50	177,75	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1101500480	24/09/2026 13:33:03	Cartao Fisico	COR0007	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	15281	8,44	40,01	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1101576650	24/09/2026 18:12:40	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61884	46,24	227,49	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102011969	27/09/2026 07:12:41	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62188	34,74	155,98	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102019522	27/09/2026 08:43:36	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	15649	41,16	188,92	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102287147	28/09/2026 15:39:27	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62322	39,43	180,98	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102364480	29/09/2026 03:56:05	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62444	15,00	68,85	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S 0	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102498182	29/09/2026 13:53:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62818	42,35	208,36	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102705069	30/09/2026 11:15:44	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63153	40,83	187,41	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102881200	01/10/2026 07:10:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62237	13,48	60,53	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	1102965116	01/10/2026 10:51:10	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63504	26,18	123,31	AUTO POSTO AEROPORTO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF

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	1103811617	05/10/2026 14:09:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63868	53,30	244,65	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA01 LOTE 01 02	CENTRO	URUACU	GO
Total										**824,04**	**3.785,20**					

Ticket Log MD

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

SUS SES

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	OBSTETRICIA	FELIPE	57.897	58.144	APAE	ANAPÓLIS	247
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	NVEH	FELIPE	58.144	58.212	LACEN	GOIÂNIA	68
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	FELIPE	58.212	58.230	COLETA BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	18
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	CME	FELIPE	58.230	58.238	COLETA ÓTICA	GOIÂNIA	8
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	58.238	58.247	DEMANDA ADMINISTRATIVA	GOIÂNIA	9
09/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	58.247	58.524	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	277
11/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	58.524	58.811	COREN	GOIÂNIA	287
11/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	FELIPE	58.811	58.851	DEVOLUÇÃO BEE	APARECIDA DE GOIÂNIA	40
11/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	FELIPE	58.851	58.862	COLETA NA QUALITY	GOIÂNIA	11
11/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	FELIPE	58.862	58.870	COLETA SES	GOIÂNIA	8
11/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	58.870	59.164	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	294
13/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.164	59.171	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	7
13/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.171	59.197	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	26
14/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.197	59.202	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	5
14/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.202	59.213	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	11
14/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.213	59.230	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	17
15/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.230	59.425	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	BARRO ALTO	195
15/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.425	59.458	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	33
16/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.458	59.490	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	32
16/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.490	59.503	DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	13
17/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.503	59.519	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	16
17/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ASSISTÊNCIA SOCIAL	FELIPE	59.519	59.525	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	6
17/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	APOIO ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.525	59.535	ATENDIMENTO DE DEMANDA ADMINISTRATIVA	URUAÇU	10
									1.638

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

	PERÍODO:	15/09/2026 a 05/10/2026								
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	HODOMETRO	LTS. ABAST.	VL/LITRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
15/09/2026 14:10:01	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TERA	UQJ3G46	ETANOL	1458	44,53	R$ 4,740	R$ 211,07	AUTO POSTO LESTE	6035740430011259
16/09/2026 09:16:56	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TERA	UQJ3G46	ETANOL	1115	42,51	R$ 3,890	R$ 178,12	PETRO POSTO	6035740430014438
17/09/2026 13:35:55	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	TERA	UQJ3G46	ETANOL	1766	35,19	R$ 3,890	R$ 147,45	PETRO POSTO	6035740430014438
18/09/2026 07:26:39	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	59553	38,56	R$ 3,890	R$ 161,57	PETRO POSTO	6035740430014438
18/09/2026 17:13:16	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	59947	58,00	R$ 4,740	R$ 274,92	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
21/09/2026 07:30:41	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	60248	32,18	R$ 4,290	R$ 138,05	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
21/09/2026 17:01:54	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	60569	32,76	R$ 4,920	R$ 161,18	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
22/09/2026 04:08:13	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	60848	30,64	R$ 3,990	R$ 131,45	POSTO PIONEIRO I	6035740430014438
22/09/2026 09:11:21	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	61151	50,46	R$ 4,740	R$ 239,18	AUTO POSTO LESTE	6035740430014438
24/09/2026 04:16:12	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	61508	39,00	R$ 4,290	R$ 179,01	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	6035740430014438
24/09/2026 04:17:08	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TRACKER	UBT5I71	ETANOL	14938	24,56	R$ 4,290	R$ 98,96	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	6035740430014438
24/09/2026 08:47:22	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TRACKER	UBT5I71	ETANOL	15226	37,50	R$ 4,740	R$ 177,75	AUTO POSTO LESTE	6035740430011259
24/09/2026 13:33:03	ANTONIO NEWTON JUNIOR	TRACKER	UBT5I71	ETANOL	15281	8,44	R$ 4,740	R$ 40,01	AUTO POSTO LESTE	6035740430011259
24/09/2026 18:12:40	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	61884	46,24	R$ 4,520	R$ 227,49	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
27/09/2026 07:12:41	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	62188	34,74	R$ 4,490	R$ 155,98	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
27/09/2026 08:43:36	JOÃO BATISTA DA CUNHA	TRACKER	UBT5I71	ETANOL	15649	41,16	R$ 4,590	R$ 188,92	PETRO POSTO	6035740430014438
28/09/2026 15:39:27	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	62322	39,43	R$ 4,290	R$ 180,98	PETRO POSTO	6035740430014438
29/09/2026 03:56:05	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	62444	15,00	R$ 4,290	R$ 68,85	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	6035740430014438
29/09/2026 13:53:22	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	62818	42,35	R$ 4,520	R$ 208,36	POSTO PAPALÉGUAS	6035740430014438
30/09/2026 11:15:44	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	63153	40,83	R$ 4,290	R$ 187,41	PETRO POSTO	6035740430014438
01/10/2026 07:10:11	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	62237	13,48	R$ 4,490	R$ 60,53	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430014438
01/10/2026 10:51:10	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	63504	26,18	R$ 4,710	R$ 123,31	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430014438
05/10/2026 14:09:17	ANTONIO NEWTON JUNIOR	VIRTUS	TXC4G14	ETANOL	63868	53,30	R$ 4,290	R$ 244,65	PETRO POSTO	6035740430014438
								R$ 3.785,20		



punto

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
05/10/2026 14:09:17
DOC:811617 AUT:1103811617

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 63868

	Litros	Valor
Abast.	53,30	244,65
Valor Total		244,65

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.054,13

PagBank

punto
PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
05/10/2026 14:09:17
DOC:811617 AUT:1103811617

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 63868

	Litros	Valor
Abast.	53,30	244,65
Valor Total		244,65

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.054,13

LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 244,65 | **NF-e** Nº: 000.000.629 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 000.000.629
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 1047 8193 0100 0105 5500 1000 0006 2910 0075 7885

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
152260985297870 - 05/10/2026 14:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70	05/10/2026
09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO			CEP: 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 05/10/2026
	FONE/FAX: (11) 3141-1128	UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DE SAÍDA: 14:10:08

ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	228,66

DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	15,99	0,00	51,87	244,65

PORTADOS

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

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0 60	5656	L	53,301	4,29	228.66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESUMO PAGAMENTO: 244,65
- POS CREDITO: R$ 244,65-Sequencia:75788 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -VIRTUS -km:63868 -media:13.41 k/l -MOTORISTA ANTONIO NEWTON -BASE DE ICMS ST 244,65 VALOR DE ICMS ST 44,04
Trib aprox R$17,13 Fed, R$34,74 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
AEROPORTO AER BRASILIA J K Nº 1
CEP - 71.608-900
BRASILIA - DF
[illegible].262.116/0001-15 IE:0748114400139
TICKET LOG
[illegible]
[illegible] D:01/10 H:10:51
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

	LITROS	VALOR
ABAST.	26,18	123,31
VALOR TOTAL		123,31

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574[illegible]4435
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
SALDO DISPONIVEL: 1.298,78
VIA PORTADOR
STILF FROM FISERV

Data:01/10/2026 - Hora:10:51:15

CLIENTE.:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO ENDERECO:ANAPOLISQUADRA28 LOTE 09-A SALA 01S/N CIDADE..:Uruacu-GO CEP:/6.400-000|PLACA: TXC4G14 |OPERADOR: ALDEIR RODRIGUES DOS SANTOS|Trib aprox: Federal:R$8.53|Estadual:R$16,03|Municipal:R$0,00|Fonte: IBPT.26.2.A | PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, QD.08 BL.B 60 SALA 240 - VENANCIO 2000 - Brasilia - DF, TEL.: (61) 3218-7718
web [illegible]DV - www.webposto.com.br

punto
UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
01/10/2026 07:10:11
DOC:881200 AUT:1102881200

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62237

	Litros	Valor
Abast.	13,48	60,53
Valor Total		60,53

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.422,09

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 60,53

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.657
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 000.036.657
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
152260967049212

CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5226 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0366 5714 3619 5991

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

OS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX: (11)3141-1128	CEP: 76400-000	UF: GO	DATA DA EMISSÃO: 01/10/2026

	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	MUNICÍPIO: URUACU	DATA DA SAÍDA: 01/10/2026	HORA DA SAÍDA: 07:10:52

CMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	V.APROX. TRIBUTOS: 9,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 60,53

VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: **60,53**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	13,4820	4,490000	0,00	60,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: RS: 8,14 (FED), R$ 0,95 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - C44399
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
PLACA:TXC4G14
KM:62237
FRENTISTA:37
N PEDIDO

RESERVADO AO FISCO



punto PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
30/09/2026 11:15:44
DOC:705069 AUT:1102705069

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 63153

	Litros	Valor
Abast.	40,83	187,41
Valor Total		187,41

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.482,62

PagBank

PAGA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE

PagBank

PAGA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE

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

VALOR NOTA
R$ 187,41

NF-e
Nº: 000.000.620
SÉRIE : 1

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

USTIVEIS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.620
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0006 2010 0074 0847

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
152260963291325 - 30/09/2026 11:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.819.301/0001-05

INA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/09/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/09/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:16:54

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	175,16

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	12,25	0,00	39,73	187,41

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:JOYCE SOUZA SILVA) ACRESCIMO: R$ 12,25 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3493208# EF:3493249#ANP:810101001#	22071090	0	60	5656	L	40,83	4,29	175,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESUMO PAGAMENTO: 187,41
- POS CREDITO: R$ 187,41-Sequencia:74084 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:63153 -media:20.3 5 k/l -BASE DE ICMS ST 187,41 VALOR DE ICMS ST 33,73
Trib aprox R$13,12 Fed, R$26,61 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 648
ESTAB:000000000487978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
29/09/2026 13:53:22 NSU: 089042
COMPRA
Etanol
Km: 062818
Litros Valor
Abast. 42,35 208 36
Valor Total 208 36

CDR3001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574xxxxxx4458
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.670,03

Nsu Aut.: 498182

VIA PORTADOR

(CUPON FISCAL: 611273)
(NSU D-TEF : 089042)

, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000008245
SÉRIE: 003

DA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000008245
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 0082 4511 2879 5310

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

CNPJ: 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152260959392629 29/09/2026 13:53:33**

CNPJ/CPF: 19324171000870

DATA DA EMISSÃO: 29/09/2026

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 76400000

DATA DA ENTRADA:

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE SAÍDA: 29/09/2026

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	191,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	16,94	0,00	208,36

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	22071000	060	5656	L	42,35	4,520	191,42	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$: 14,58 Federal , 29,58 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nBico:3 vEncIni:4762634,690 vEncFin:4762677,040 |Vendedor: 11727 - GUSTAVO HONORIO F ERREIRA DE BARROS Itens: [1] Operador: GUSTAVO Placa : BXC-4G14 odometro : 6 2.818,00 PDV1 -

punto

POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SN
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
29/09/2026 03:56:05
DOC:364480 AUT:1102364480

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62444

	Litros	Valor
Abast.	15,00	68,85
Valor Total		68,85

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
503574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.878,39

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

VALOR NOTA R$ 68,80

NF-e
Nº: 000.029.316
SÉRIE : 2

ÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RDO SAYAO LTDA

M 200 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN
VILA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
TELEFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.316
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0293 1610 2334 1309

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
152260957373722 - 29/09/2026 03:57:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ 31.058.163/0001-59

ICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 29/09/2026
LOTE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 03:57:53

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	64,30

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	4,50	0,00	14,59	68,80

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$ 4,50 #BC:15#BB:3#TQ:3#EI:2946234 #FF:2946249#ANP:81010001# FCP Aliq Ret.: 2.00 Vlr Fcp Ret.: 1.19 Base Fcp Ret.: 59.70 Base Cálculo FCP ST Retido Ant. R$59,70 Alíquota FCP ST Retido Ant.: 2,00% Valor FCP ST Retido Ant. R$: 1,19	22071090	0 60	5656	L	14,989	4,29	64,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEIO PAGAMENTO: 99,99

- POS CREDITO: R$ 68,80-Sequencia:2334130 -Terminal:SERVPDV -Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E -Placa:TXC4G14 -km:62444 -media:62.45 k/l -BASE DE ICMS ST 68,80 VALOR DE ICMS ST 19,95

Trib aprox R$4,82 Fed, R$9,77 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT
(Operadora:TICKET CAR-Bandeira:TICKETLOG-NSU:1102364480)
Total FCP ST Retido Ant. R$:1,19

RESERVADO AO FISCO



Punto PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
28/09/2026 15:39:27
DOC: 287147 AUT: 1102287147

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62322

	Litros	Valor
Abast.	39,43	180,98
Valor Total		180,98

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.947,24

PayBank

VIA DO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NO DANFE

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

VALOR NOTA
R$ 180,98

NF-e
Nº: 000.000.611
SÉRIE : 1

...ATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

...VEIS LTDA
...53 QUADRA01 LOTE 01 02
...TRO
...ACU
...O
...400000
...6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.611
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0006 1110 0073 4481

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
152260955340728 - 28/09/2026 15:40:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	28/09/2026

	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
...NÁPOLIS, SN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	28/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		15:40:38

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	169,15

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	11,83	0,00	38,37	180,98

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:SUELEN CORREIA DA SI) ACRESCIMO: R$ 11,83 #BC:3#BB:1#TQ:1#EI:169179 6#EF:169183 6#ANP:81010001#	22071090	0	60	5656	L	39,429	4,29	169,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 180,98 - POS CREDITO: R$ 180,98-Sequencia:73448 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -km:62322 -media:78.0 4 k/l -MOTORISTA ANTONIO -BASE DE ICMS ST 180.98 VALOR DE ICMS ST 32,58 Trib aprox R$12,67 Fed, R$25,70 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT	

imed

punto PETRO POSTO CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
27/09/2026 08:43:36
DOC:019522 AUT:1102019522

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15649

	Litros	Valor
Abast.	41,16	188,92
Valor Total		188,92

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.128,22

PagBank

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

VALOR NOTA R$ 188,92

NF-e
Nº: 000.000.232
SÉRIE : 2

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

JSTIVEIS LTDA
PAR, 163 QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
FONE: 6296437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.232
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 2000 0002 3210 0000 5140

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
152260953695971 - 28/09/2026 09:48:16

	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
		47.819.301/0001-05

		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	28/09/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
	FONE/FAX (11) 3141-1128 / UF GO / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

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	188,93

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	0,01	0,00	0,00	0,00	188,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UBT5I71		

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 DESCONTO: R$ 0,01	22071090	0 60	5929	L	41,161	4,59	188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Sequencia:514 -Terminal:TERMINAL -Op:USUARIO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -BASE DE ICMS ST 188,92 VALOR DE ICMS ST 34,01 OBS:KM0 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS PLACA UBT5I71 KM 15649 M OTORISTA JOAO Documentos Fiscais:N:7639	

UTO POSTO CHARUJA
RONEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/09/2026 07:12:41
DOC:011969 AUT:1102011969

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 62188

	Litros	Valor
Abast.	34,74	155,98
Valor Total		155,98

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.317,14

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 155,98

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.627
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.036.627
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
152260949857731

CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5226 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0366 2711 7501 8979

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103293990	

UDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	27/09/2026

	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
	CENTRO	URUACU	27/09/2026	07:14:22

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	23,43	155,98

DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	**155,98**

TADOS

	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	34,7400	4,490000	0,00	155,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: RS: 20,98 (FED), R$ 2,45 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A906AF
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
PLACA TXC4G14
KM:62188
FRENTISTA:29
N.PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2026 07:14:36

xxx NAO E DOCUMENTO FISCAL xxx
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY 648
ESTAB:000000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
24/09/2026 16:12:40 NSU: 084936
COMPRA
Etanol
Km: 061884
Litros Valor
Abast. 46,24 227 49
Valor Total 227 49

CORD001
IMEC - ADMINISTRATIVO
603574xxxxxx4436
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.478,12

Nsu Aut.: 576851

VIA PORTADOR

(CUPON FISCAL: 610512)
(NSU D-TEF : 084936)

, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000008230
SÉRIE: 003

LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000008230
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 0082 3011 4918 9785

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	**152260939843636 24/09/2026 18:12:51**

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
	19324171000870	24/09/2026
BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
CENTRO	76400000	
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GO		24/09/2026

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	209,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	18,49	0,00	227,49

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.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
205	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	46,239	4,520	209,00	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$: 15,92 Federal ; 32,30 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: TEF - GOODCARD nDoc:6 vEncIni:5497922,231 vEncFin:5497968,470 |Vendedor: 11693 - EDSON PEREIRA DE MOURA JUNIOR Itens: [1] Operador: EDSON Placa : TXC-4G14 odometro : 61.884,00 PDV1 -

punto AUTO POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
24/09/2026 08:47:22
DOC:419680 AUT:1101419680

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15226

	Litros	Valor
Abast.	37,50	177,75
Valor Total		177,75

COR0007
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******1259
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 87,57

6 08:48:18
Protocolo de Autorização: 152260937193243
Data de Autorização: 24/09/2026 08:48:21
Tipo de Operação: 1 Saída

Observacao: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: MISAEL CARVALHO DOS
SANTOS| Valor Aprox. Tributos: R$ 23,91 Federal, R$ 2,79
Estadual, Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

I
DA
101370229
a
TARIO
5396
RONICA

V Unit V Total
4,740 177,75
1
177,75

177,75
VALOR PAGO R$
177,75

em
z Autorizadora.
5116 2551 6536

I-70

OS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
75
RECEBEDOR

NF-e
Nº12561
SÉRIE: 2

VERSITARIO

)3-5396

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº12561
SÉRIE:2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0125 6116 2551 6536

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

CANTE ADQUIRIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260937193243 - 24/09/2026 08:48:18

IÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70	24/09/2026
BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA
CENTRO		24/09/2026
UF: GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA ENTRADA / SAÍDA: 08:48:18

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	177,75

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	177,75

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 % = 26.70 Fonte: IBPT -	22071010	060	5656	L	37.5000	4,74	0,00	0,00	177,75	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observacao: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: MISAEL CARVALHO DOS SANTOS| Valor Aprox. Tributos: R$ 23,91 Federal, R$ 2,79 Estadual, Fonte IBPT.	

punto

POSTO BERNARDO
(VIA BR 153 SN KM 410)
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
24/09/2026 04:17:08
DOC:368399 AUT:1101368399

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 14938

	Litros	Valor
Abast.	21,56	98,96
Valor Total		98,96

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.866,61

YAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 98,96 | **NF-e Nº: 000.029.279 SÉRIE : 2**

D E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

DO SAYAO LTDA
200 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN
ILA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
EFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.029.279
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0292 7910 2329 5867

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
152260936662074 - 24/09/2026 04:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	31.058.163/0001-59

	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	24/09/2026

	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
)TE 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	24/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO		04:20:01

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	92,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	6,47	0,00	20,98	98,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		UBT5171		

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$ 6,47 #BC:15#BB:3#TQ:3#EI:2936805 #EF:2936827#ANP:810101001# FCP Aliq Ret.: 2.00 Vlr Fcp Ret.: 1.72 Base Fcp Ret.: 85.88 Base Cálculo FCP ST Retido Ant. R$85,88 Aliquota FCP ST Retido Ant.: 2,00% Valor FCP ST Retido Ant. R$: 1,72	22071090	0 60	5656	L	21,56	4,29	92,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 98,96 - DINHEIRO: R$ 98,96-Sequencia:2329586 -Terminal:SERVPDV -Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E -Placa:UBT5I71 -km:14938 -MOTORISTAANTONIO -BASE DE ICMS ST 98.96 VALOR DE ICMS ST 28,70 Trib aprox R$6,93 Fed, R$14,05 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT Total FCP ST Retido Ant. R$:1,72	

RECEBEMOS DE AUTO POSTO BERNARDO SAYAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENV

AUTO POSTO BERNARDO SAYAO LTDA

ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN
VILA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
TELEFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.029.278
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0931 0581

Consulta d

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DI
VENDA	152260936

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
107382490		31.058.1(

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CI
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			19.32
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		
R ANAPOLIS, SN QUADRA28 LOTE 09A SALA 03	CENTRO	76400-000	24/09/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
URUACU	(11) 3141-1128	GO		04:17:46

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	167,31

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	11,70	0,00	37,95	179,01

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:ALESSANDRO) ACRESCIMO: R$ 11,70 #BC:9#BB:2#TQ.3#EI:2695828# EF:2695867#ANP:81010001# FCP Aliq Ret.: 2.00 Vlr Fcp Ret.: 3.11 Base Fcp Ret.: 155.34 Base Cálculo FCP ST Retido Ant. R$155,34 Alíquota FCP ST Retido Ant.: 2,00% Valor FCP ST Retido Ant. R$: 3,11	22071090	0 60	5656	L	39,00	4,29	167,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,95

PUMA POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SN KM 200
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
24/09/2026 04:16:12
DOC: 368387 AUT: 1101368387

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 61508

	Litros	Valor
Abast.	39,00	179,01
Valor Total		179,01

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.965,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 179,01 - POS CREDITO: R$ 179,01-Sequencia:2329585 -Terminal:SERVPDV -Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E -Placa:TXC4G14 -km:61508 -media:76.13 k/l -MOTORISTAFELIPE -BASE DE ICMS ST 179,01 VALOR DE ICMS ST 51,91 Trib aprox R$12,53 Fed, R$25,42 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT (Operadora:TICKET CAR-Bandeira:TICKETLOG-NSU:368387) Total FCP ST Retido Ant. R$:3,11	

punto

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
22/09/2026 09:11:21
DOC:930018 AUT:1100930018

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 61151

	Litros	Valor
Abast.	50,46	239,18
Valor Total		239,18

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.144,58

I
DA
101370229
a
TARIO
5396
RÔNICA

V Unit	V Total
4,740	239,18

1
239,18

239,18
ALOR PAGO R$
239,18

em
Autorizadora.
013 9355 6627

70

09:13:33
744078
36

Observacao: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: EUDIVALDO JOSE GOMES DE SOUSA| Valor Aprox. Tributos: R$ 32,17 Federal, R$ 3,76 Estadual, Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

S CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

CEBEDOR

NF-e
Nº12530
SÉRIE: 2

ERSITARIO

3-5396

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº12530
SÉRIE:2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0125 3013 9355 6627

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

:ANTE ADQUIRIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260928744078 - 22/09/2026 09:13:33

ÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

DATA EMISSÃO
22/09/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/09/2026

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
09:13:33

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	239,18

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	239,18

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 % = 35.93 Fonte: IBPT -	22071010	060	5656	L	50.4600	4,74	0,00	0,00	239,18	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observacao: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: EUDIVALDO JOSE GOMES DE SOUSA| Valor Aprox. Tributos: R$ 32,17 Federal, R$ 3,76 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000220650567
COMPRA FROTA D:22/09 H:04:08
A:869799
ESTAB:041914088000134

Etanol
Km: 060848

	Litros	Valor
Abast.	30,64	131,45
Valor Total		131,45

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.383,76

Via portador
SiTef from Fiserv

Emitido em: 22/09/2026 04:08:18
Usuário: LEOMIR
endedor:
Terminal: PISTA2
urno: TURNO 1
Movto Caixa: 7471

- TEF CREDITO: R$ 131,45-Sequencia:767587 -Terminal:PISTA2 -Op:LEO
MIR -Placa:TXC4G14 -VIRTUS -km:60848 -BASE DE ICMS ST 131,45 VALOR D
E ICMS ST 18,63
Trib aprox R$9,20 Fed, R$18,67 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT
(Operadora:TICKETLOG-Bandeira:TICKETLOG-NSU:869799)

xxx NAO E DOCUMENTO FISCAL xxx
TICKET LOG
POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY, 648
ESTAB:000000000447978 TERM:00000001
Transacao Cartao Frota
21/06/2026 17:01:54 NSU: 082558
COMPRA
Etanol
Km: 060585

	Litros	Valor
Abast.	32,76	161 18
Valor Total		161 18

COR0001
IMEC - ADMINISTRATIVO
603574xxxxxx4436
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 9.515,21

Aeu Aut: 813073

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 609893)
(NSU D-TEF : 082558)

Sistema de Gestão Integrada de Pagamento

UTO POSTO GUARUJA
CORNEL GASPAR N 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL 96006835
ESTAB: 880200900047663
21/09/2026 07:30:41
DOC:621970 AUT:1100621970

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 60248

	Litros	Valor
Abast.	32,18	138,05
Valor Total		138,05

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.676,39

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 138,05

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.036.574
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.036.574
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
152260923866223

CNPJ / CPF
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5226 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0365 7411 7389 5330

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TUDOS E DESENVOLVIMENTO | CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | TELEFONE / FAX: (11)3141-1128 | CEP: 76400-000 | UF: GO | DATA DA EMISSÃO: 21/09/2026

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | MUNICÍPIO: URUACU | DATA DA SAÍDA: 21/09/2026 | HORA DA SAÍDA: 07:33:42

OR 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	20,74	138,05

OR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	**138,05**

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	32,1800	4,290000	0,00	138,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R$: 18,57 (FED), R$ 2,17 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - A906AF
CLIENTE:IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:felipe
PLACA:TXC4G14
KM:60248
FRENTISTA:33
N PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2026 07:33:49

gerado em 09/09/2026

punto AUTO POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
18/09/2026 17:13:16
DOC: 350146 AUT: 1100350146

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59947

	Litros	Valor
Abast.	58,00	274,92
Valor Total		274,92

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 3.814,44

NF-e nº 000012503 Série 002 18/09/2026 17:15:32
Protocolo de Autorização: 152260914550335
Data de Autorização: 18/09/2026 17:15:36
Tipo de Operação: 1 Saída

Observacao: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|PLACA: TXC4G14 |KM: 59974 MED:109,91 |OPERADOR: JOEL GOMES DO NASCIMENTO SILVA| Valor Aprox. Tributos: R$ 36,98 Federal, R$ 4,32 Estadual, Fonte IBPT.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

NSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

EDOR

NF-e
Nº12503
SÉRIE: 2

SITARIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº12503
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0125 0314 6107 6217

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

NTE ADQUIRIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260914550335 - 18/09/2026 17:15:32

ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70	18/09/2026
BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA
CENTRO		18/09/2026
UF: GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA ENTRADA / SAÍDA: 17:15:32

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	274,92
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	**VALOR TOTAL DO IPI**	**ICMS Monofasico Retido**	**CSLL Retido**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	R$0,00	274,92

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	CODIGO 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 % = 41.30 Fonte: IBPT -	22071010	060	5656	L	58.0000	4,74	0,00	0,00	274,92	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observacao: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|PLACA: TXC4G14 |KM: 59974 MED:109,91 |OPERADOR: JOEL GOMES DO NASCIMENTO SILVA| Valor Aprox. Tributos: R$ 36,98 Federal, R$ 4,32 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

PETRO POSTO CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
18/09/2026 07:26:39
DOC:134953 AUT:1100134953

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59553

	Litros	Valor
Abast.	38,56	161,57
Valor Total		161,57

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 4.089,36

PETRO POSTO CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
18/09/2026 07:26:39
DOC:134953 AUT:1100134953

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59553

	Litros	Valor
Abast.	38,56	161,57
Valor Total		161,57

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 4.089,36

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

VALOR NOTA R$ 161,57

NF-e
Nº: 000.000.581
SÉRIE : 1

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

USTIVEIS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.581
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 8110 0070 0322

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
152260911740471 - 18/09/2026 07:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

'INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
			19.324.171/0008-70	18/09/2026
TE 09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/09/2026
	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:28:05

. DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	150,00

DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	11,57	0,00	34,25	161,57

NSPORTADOS

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

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

M	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1090	0 60	5656	L	38,56	3,89	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 161,57 - POS CREDITO: R$ 161,57-Sequencia:70032 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:TXC4G14 -BASE DE ICMS ST 161,57 VALOR DE ICMS ST 29,08 Trib aprox R$11,31 Fed, R$22,94 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT	

PETRO POSTO
CORONEL GASPAR 163
CNPJ 47819301000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029614
ESTAB: 880200900073817
17/09/2026 13:35:55
DOC:997715 AUT:1099997715

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 1766

	Litros	Valor
Abast.	35,19	147,45
Valor Total		147,45

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 4.250,93

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

VALOR NOTA
R$ 147,45

NF-e
Nº: 000.000.576
SÉRIE : 1

...TURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

...VEIS LTDA

...QUADRA01 LOTE 01 02
...O
...CU
...0000
...96437814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.576
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 7610 0069 4969

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
152260903461207 - 16/09/2026 09:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.819.301/0001-05

...ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/09/2026
...SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/09/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:26:59

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	136,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	10,56	0,00	31,26	147,45

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:WENDEL CRISTIAN) ACRESCIMO: R$ 10,56 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:348331#8# EF:3483353#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	35,19	3,89	136,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESTO PAGAMENTO: 147,45
- POS CREDITO: R$ 147,45-Sequencia:69496 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:UQJ3G46 -TERA -km:1766 -media:29.01 k/l -MOTORISTA ANTONIO -BASE DE ICMS ST 147,45 VALOR DE ICMS ST 26,54
Trib aprox R$10,32 Fed, R$20,94 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
16/09/2026 09:16:56
DOC:680134 AUT:1099680134

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 1115

	Litros	Valor
Abast.	42,51	178,12
Valor Total		178,12

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******4438
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 398,38

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

VALOR NOTA R$ 178,11

NF-e
Nº: 000.000.572
SÉRIE : 1

SINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TIVEIS 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 000.000.572
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0947 8193 0100 0105 5500 1000 0005 7210 0069 1251

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
152260898361519 - 15/09/2026 06:00:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
	47.819.301/0001-05

A, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 15/09/2026
09A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2026
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 06:00:01

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	165,36

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	12,75	0,00	37,76	178,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete		IRJ3G46		

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:JOSE SANTANA) ACRESCIMO: R$ 12,75 #BC:9#BB:2#TQ:1#EI:3482220# EF:3482262#ANP:810101001#	22071090	0 60	5656	L	42,509	3,89	165,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RESUMO PAGAMENTO: 178,11 - POS CREDITO: R$ 178,11-Sequencia:69125 -Terminal:PDV1 -Op:POSTO C:55 0 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU -Placa:IRJ3G46 -km:1119 -BASE DE ICM S ST 178,11 VALOR DE ICMS ST 32,06 Trib aprox R$12,47 Fed, R$25,29 Est, R$0,00 Mun/Fonte IBPT OBS:ANTONI	

AUTO POSTO LESTE
V ANHANGUERA 3141
CNPJ 01002740000120

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96025410
ESTAB: 880200900068984
15/09/2026 14:10:01
DOC: 515054 AUT: 109951[illegible]54

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 1458

	Litros	Valor
Abast.	44,53	211,07
Valor Total		211,07

COR0007
IMED - ADMINISTRATIVO
603574******1259
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 99,32

Data de Autorização 15/09/2026 14:10:36

TQ: 6 BB: 2 BC: 15 EI: 3196046,26 EF: 3196090,79

CLIENTE.:57500 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESEN... C/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:NAO CONTRIBUINTE ENDERECO:R R ANAPOLISSN CIDADE..:URUACU-GO CEP:76.400-000|PLACA: IKJ3G46 |KM: 1458 MED:32,74 |OPERADOR: MAURICIO CARVALHO DOS SANTOS|Trib aprox: Federal:R$28,39|Estadual:R$3,31|Municipal:R$0,00|Fonte: IBPT.26.2.A.
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Unit V Total
4,740 211,07
1
211,07

211,07
ALOR PAGO R$
211,07

710 0433 1512
).324.171/0008-70
ESTUDOS E DESE
IS, SN
ACU, GO
87 Série 002
4:10:32
: 152260900350675

STANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DOR

NF-e
Nº12453
SÉRIE: 2

TARIO
396

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº12453
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0901 0027 4000 0120 5500 2000 0124 5310 3580 7306

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
152260900354006 - 15/09/2026 14:11:13

ADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
01.002.740/0001-20

	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
	19.324.171/0008-70	15/09/2026
BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA
CENTRO		15/09/2026
UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GO			14:11:13

R 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	211,07
DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	R$0,00	211,07

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 % = 31.70 Fonte: IBPT -	22071010	060	5929	L	44.5300	4,74	0,00	0,00	211,07	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos: R$ 28,39 Federal, R$ 3,31 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 2 - Cupons: 114987	

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 SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM – RS – CEP 93700-000

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 68079.332935 84573.440009 5 15930000400300**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4	R$		109/00680793-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12936005	03.506.307/0001-57	08/10/2026	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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 68079.332935 84573.440009 5 15930000400300**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	08/10/2026
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
06/10/2026	1.TL-12936005	DS	SIM	06/10/2026	109/00680793-3

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 09:29:11 do dia 28/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/03/2027.
Código de controle da certidão: **E0D2.4C67.B4E3.2380**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 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 OUTUBRO do ano de 2026**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão é válida até 30/11/2026.

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: **42240408**
Autenticação: **52740304**

Data: 30/09/2026 10h55min

Número 12486 | Validade 29/12/2026

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

CWOIP4RAIHO954A1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
https://www.campobom.rs.gov.br/

Campo Bom (RS), 30 de Setembro 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: 82696980/2026
Expedição: 04/10/2026, às 10:14:16
Validade: 02/04/2027 - 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: 04/10/2026 a 02/11/2026

Certificação Número: 2026100400170869209944

Informação obtida em 06/10/2026 09:12:43

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

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:	826100000007 174601066239 028531352244 923700008736

Empresa:	SANEAGO CIA SAN GOIA
Valor:	17,46

Data de débito:	15/10/2026
Data/hora da operação:	15/10/2026 12:39:07

Código da operação:	71179174
Chave de segurança:	22TPQLFGFVC3V3P6

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: 2302853135 Valor Líquido (R$): 17,46

Previsão de Pagamento: 16/10/2026 Valor Bruto (R$): 17,46

Nº Contrato/Pedido: 224923372

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: 05/10/2026

Responsável: João Batista da Cunha

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/10/2026, às 07:22:29, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 05/10/2026, às 12:32:12, 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	10/2026	01/10/2026	17,46

Nº DE FATURA 2302853135

VENCIMENTO 16/10/2026

AVISO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANEAGO S.A.

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 007475831 - SÉRIE 1

Chave de acesso:

5226 1001 6169 2900 0102 7500 1007 4758 3120 9702 1001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 3522600009544443

DATA: 01/10/2026 21:12:18

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS	Valor (R$)	IBS M 0.00%	IBS E 0.10%	CBS 0.90%
CUSTO MINIMO FIXO	17,46	0,00	0,02	0,16
TOTAL:	17,46	0,00	0,02	0,16

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)
01/09/2026 000043	01/10/2026 000043	30	000 m³	001 m³	000 m³

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

UNIDADES ATENDIDAS

SERVIÇO	SOCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL 1	COMERCIAL 2	INDUSTRIAL	PÚBLICA
ÁGUA						
ESGOTO						

PRÓXIMA LEITURA: 03/11/2026

HISTÓRICO DE CONSUMO

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

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]	13	8	13	13	8	13	13
Nº DE ANÁLISES REALIZADAS [2]	70	9	70	70	10	70	70
Nº DE ANÁLISES QUE ATENDERAM À	70	9	70	47	10	70	70

SANEAGO

MÊS DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL (R$)
10/2026	16/10/2026	17,46

COD. DÉB.AUTOMÁTICO 22492372

Nº FATURA 2302853135

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

82610000000-7 17460106623-9 02853135224-4 92370000873-6

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 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).

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 nº 5 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 prevenção 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!

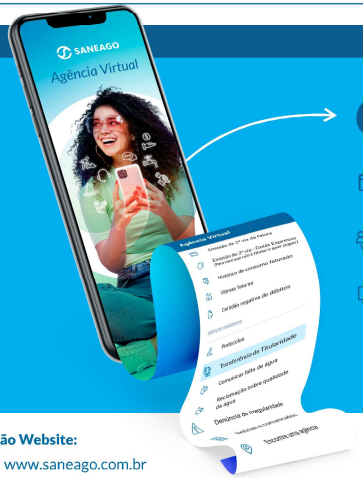
Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometera qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao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

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

SANEAGO

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

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 INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 76761587

IDENTIFICAÇÃO:

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

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

NAO CONSTA DEBITO

:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 120 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
https://goias.gov.br/economia/
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.463.736.555 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 2 OUTUBRO DE 2026 **HORA:** 8:13:32:5

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: 82272527/2026
Expedição: 03/10/2026, às 08:04:30
Validade: 01/04/2027 - 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: 23/09/2026 a 22/10/2026

Certificação Número: 2026092306430107680198

Informação obtida em 23/09/2026 09:15:36

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

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:	005036	

Linha Digitável do Código de Barras

75691333200100339100812283780604416080000116500

Instituição Emissora:	756 - BANCO SICOOB S.A.
Beneficiário	
Nome:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
Sacador/avalista	
Razão Social:	TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI
CNPJ/CPF:	04.587.590/0001-51
Data de vencimento	21/10/2026
Identificação	00000002078852
Valor nominal	R$ 1.165,00
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 1.165,00
Data do Pagamento:	21/10/2026

Autenticação Bancária:	1F4489B96F9205B1F88660000

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: TERRACO

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2026/10 Valor Líquido (R$): 1.165,00

Previsão de Pagamento: 20/10/2026 Valor Bruto (R$): 1.165,00

Nº Contrato/Pedido: 2026/10

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: 28/09/2026

Responsável: Marina Gomes

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 01/10/2026, às 08:09:32, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 13/10/2026, às 14:26:37, conforme horário oficial de Brasília.

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01172-5/ / 386 0 0163/ / / / 0054/ /

O`cpdK . Okmn **049**	Udmblh dmsn **23/11/2025**
@ŽmbÑ . B•clfin Admdebbh.qbn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj.Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122836-0**	
MºCnbtl dmsn **122836**	
O`f`cnq HLDC,HVRSHSTSN CD L DCHBHV@DRSTCNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcdo`f`l dmsn — Udmblh dmsn: **23/11/2025**

Admdebbh.qbn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOl.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbÑ.B•clfin Admdebbh.qbn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBkd Cnb-	@qdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011725	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011725,/

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lqt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@QëRN UDMBHLDMSN BNAQ@QLTKS@CD0/$ DITQNRCD0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn.@q`sh dmsn

'*(Lnqj.Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOl 9 — **Código de Baixa**

@sdmsltb`‹%aLdbţmtb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-60/ 4/ 0 0 02/ 3/ / / 0054/ /

O`cpdK . Okmn **050**	Udmblh dmsn **23/12/2025**
@ŽmbÑ . B•clfin Admdebbh.qbn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj.Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122847-1**	
MºCnbtl dmsn **122847**	
O`f`cnq HLDC,HVRSHSTSN CD L DCHBHV@DRSTCNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcdo`f`l dmsn — Udmblh dmsn: **23/12/2025**

Admdebbh.qbn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOl.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbÑ.B•clfin Admdebbh.qbn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBkd Cnb-	@qdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011736	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011736,0

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lqt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@QëRN UDMBHLDMSN BNAQ@QLTKS@CD0/$ DITQNRCD0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn.@q`sh dmsn

'*(Lnqj.Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOl 9 — **Código de Baixa**

@sdmsltb`‹%aLdbţmtb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-53/ 407 8 0224/ / / / 0054/ /

O`cpdK . Okmn **051**	Udmblh dmsn **23/01/2026**
@ŽmbÑ . B•clfin Admdebbh.qbn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj.Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122846-4**	
MºCnbtl dmsn **122846**	
O`f`cnq HLDC,HVRSHSTSN CD L DCHBHV@DRSTCNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcdo`f`l dmsn — Udmblh dmsn: **23/01/2026**

Admdebbh.qbn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOl.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbÑ.B•clfin Admdebbh.qbn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBkd Cnb-	@qdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011735	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011735,3

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBkd Q#	Pt`msitc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lqt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@QëRN UDMBHLDMSN BNAQ@QLTKS@CD0/$ DITQNRCD0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn.@q`sh dmsn

'*(Lnqj.Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOl 9 — **Código de Baixa**

@sdmsltb`‹%aLdbţmtb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-46/ 414 7 0255/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **052**	Udmbfh dmsn **23/02/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122845-7**	
MºCnbtl dmsn **122845**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/02/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlsd	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011734	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011734,6

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@Që R N UDMBHL DMSN BNAQ@Q L TKS@CD 0/ $ D I TQNR CD 0$ @N L ãR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`ktrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-3/ / 422 5 0283/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **053**	Udmbfh dmsn **23/03/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122844-0**	
MºCnbtl dmsn **122844**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/03/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlsd	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011733	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011733,/

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@Që R N UDMBHL DMSN BNAQ@Q L TKS@CD 0/ $ D I TQNR CD 0$ @N L ãR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`ktrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-21/ 430 7 0314/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **054**	Udmbfh dmsn **23/04/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mnrrn MSl dqn **0122843-2**	
MºCnbtl dmsn **122843**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/04/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlsd	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mnrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011732	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011732,1

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alNtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@Që R N UDMBHL DMSN BNAQ@Q L TKS@CD 0/ $ D I TQNR CD 0$ @N L ãR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`ktrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-14/ 446 0 0344/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **055**	Udmbfh dmsn **23/05/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mhrrn MSl dqn **0122842-5**	
MºCnbtl dmsn **122842**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/05/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011731	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011731,4

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrrstq<'Ør cd qtronmr`aMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/ $ DITQNR CD 0$ @NLäR-

',(Cdrbnmsn.@g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`‹‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-07/ 453 0 0375/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **056**	Udmbfh dmsn **23/06/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mhrrn MSl dqn **0122841-8**	
MºCnbtl dmsn **122841**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/06/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011730	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011730,7

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrrstq<'Ør cd qtronmr`aMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/ $ DITQNR CD 0$ @NLäR-

',(Cdrbnmsn.@g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`‹‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01173-/ / / 461 1 0405/ / / / 0054/ /

O`dpdK . Ok mn **057**	Udmbfh dmsn **23/07/2026**
@ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn **3332 / 3332/3391-0**	
DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd
'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn **1.165,00**	
',(Cdrbnmsn	
'*(Lnqj .Ltls	
'*(ntsqnr @xpDE-	
'<(U`lnqBnaqjcn	
Mhrrn MSl dqn **0122840-0**	
MºCnbtl dmsn **122840**	
O`f`cnq HL DC , HMRSHSTSN CD L DCHBHM@ DRST CNR D CDRDMUNKUHL DMSN	

Knb`kcd o`f`l dmsn — Udmbfh dmsn: **23/07/2026**

Admdebbh.qhn: SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D — BMOI.BOE: / 3-476-48/ ./ / / 0,40 — @ŽmbfĥŁ . B•cfĥn Admdebbh.qhn: 2221.2221.2280,/

C`s cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	01173/	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 01173/ ,/

Trn cn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0	Q#			0-054¥/

Mhrrstq<'Ør cd qtronmr`aMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlankdsn+bnmtsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/ $ DITQNR CD 0$ @NLäR-

',(Cdrbnmsn.@g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE.BMOI: **19324171000102**

R`b`cnq@j`khrś9 — BOE.BMOI9 — **Código de Baixa**

@sdmsfb`‹‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01172-81/ 47/ 7 0436/ / / / 0054/ /

O`qpdK . Ok mn **058**	Udmbfh dmsn **23/08/2026**

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
3332 / 3332/3391-0

DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd

'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
1.165,00

',(Cdrbnmsn

'*(Lnqj .Ltls

'*(ntsqnr @xpDE-

'<(U`lnqBnaqjcn

Mhrrn MSl dqn
0122839-2

MºCnbtl dmsn
122839

O`f`cnq
HL DC , HMRSHSTSN CD
L DCHBHM@ DRST CNR D
CDRDMUNKUHL DMSN

Knb`kcdo`f`l dmsn

Udmbfh dmsn
23/08/2026

Admdefbh.qhn
SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D

BMOl . BOE
/ 3-476-48/ ./ / / 0,40

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011728	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011728,1

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlanldsn+bnmšsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/$ DITQNR CD 0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE . BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`ktnsŚ9 BOE . BMOl 9 **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01172-74/ 486 6 0467/ / / / 0054/ /

O`qpdK . Ok mn **059**	Udmbfh dmsn **23/09/2026**

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
3332 / 3332/3391-0

DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd

'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
1.165,00

',(Cdrbnmsn

'*(Lnqj .Ltls

'*(ntsqnr @xpDE-

'<(U`lnqBnaqjcn

Mhrrn MSl dqn
0122838-5

MºCnbtl dmsn
122838

O`f`cnq
HL DC , HMRSHSTSN CD
L DCHBHM@ DRST CNR D
CDRDMUNKUHL DMSN

Knb`kcdo`f`l dmsn

Udmbfh dmsn
23/09/2026

Admdefbh.qhn
SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D

BMOl . BOE
/ 3-476-48/ ./ / / 0,40

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011727	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011727,4

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlanldsn+bnmšsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/$ DITQNR CD 0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE . BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`ktnsŚ9 BOE . BMOl 9 **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SICOOB

756-0 64580-2221/ / 0/ / 2-280/ / 7 01172-67/ 5/ 3 3 05/ 7/ / / / 0054/ /

O`qpdK . Ok mn **060**	Udmbfh dmsn **23/10/2026**

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
3332 / 3332/3391-0

DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd

'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
1.165,00

',(Cdrbnmsn

'*(Lnqj .Ltls

'*(ntsqnr @xpDE-

'<(U`lnqBnaqjcn

Mhrrn MSl dqn
0122837-8

MºCnbtl dmsn
122837

O`f`cnq
HL DC , HMRSHSTSN CD
L DCHBHM@ DRST CNR D
CDRDMUNKUHL DMSN

Knb`kcdo`f`l dmsn

Udmbfh dmsn
23/10/2026

Admdefbh.qhn
SDQQ@EN MDF NBHNR HL NAHKH@QHNR DHQDKKD,L D

BMOl . BOE
/ 3-476-48/ ./ / / 0,40

@ŽmbfhŁ . B•cfl n Admdefbh.qhn
2221.2221.2280,/

C`s`cn Cnbtl dmsn	MSl dqn cn Cnbtl dmsn	DroCBfed Cnb-	@bdlad	C`s`cn Oqnbdrr`l dmsn	Mhrrn MSl dqn
/ 2.01.1/ 14	011726	CL	M	/ 2.01.1/ 14	/ 011726,7

Trncn A`mbn	B`qpdlqj	DroCBfed Q#	Pt`mstc`cd	'w(U`lnq	'<(U`lnqcn Cnbtl dmsn
	0./ 0				0-054¥/

Mhrstq<'ºfr cd qdronmr`alMtc`cd cn ADMDEHBHdQHN- Pt`lpt dqcšultc`rnaqtdrstlanldsn+bnmšsdn ADMDEHBHdQHN-
@ØëRN UDMBHL DMSN BNAQ@QL TKS@CD 0/$ DITQNR CD 0$ @NLäR-

', (Cdrbnmsn . @g`sh dmsn

'*(Lnqj .Ltls

'<(U`lnqBnaqjcn

O`f`cnq
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS QD 28 LT 09-A Complemento SALA 03,
CENTRO 76400000 - URUACU / GO

BOE . BMOl
19324171000102

R`b`cnq@j`ktnsŚ9 BOE . BMOl 9 **Código de Baixa**

@sdmsfb`<‰aLdbžmfb` . **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:02:55 do dia 01/09/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2027.
Código de controle da certidão: **978F.D855.AD5E.00BD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 76761628

IDENTIFICAÇÃO:

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

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

NAO CONSTA DEBITO

:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 120 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
https://goias.gov.br/economia/
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.547.194.567 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 2 OUTUBRO DE 2026 **HORA:** 8:14:39:4

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URUAÇU
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão SOcial: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
CPF/CNPJ: 04.587.590/0001-51
Endereço: RUA GOIÁS, NºS/Nº, QD. 50, LT06 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** URUAÇU-GO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

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

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

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 111579 - 1 **Emitido em:** 18/10/2026 **Validade:** 17/11/2026 **Impresso em:** domingo, 18 de outubro de 2026 **Código Verificador:** ndZAEqwB57JH	

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.587.590/0001-51
Certidão nº: 82697830/2026
Expedição: 04/10/2026, às 10:17:06
Validade: 02/04/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.587.590/0001-51**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.587.590/0001-51
Razão social: TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
Endereço: RUA GOIAS ESQUINA COM A RUA FRANCISCO FERNANDES SN QUADRA50/ CENTRO / URUACU / GO / 76400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 28/09/2026 a 27/10/2026

Certificação Número: 2026092801580977444939

Informação obtida em 02/10/2026 09:13:08

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:	005045	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111151399812711664930002716150000768112

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	29/10/2026
Identificação	00000002286882
Valor nominal	R$ 7.681,12
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 7.681,12
Data do Pagamento:	29/10/2026

Autenticação Bancária:	CC443960964205A550A110000

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: 15130 Valor Líquido (R$): 7.681,12

Previsão de Pagamento: 30/10/2026 Valor Bruto (R$): 7.681,12

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: 08/10/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/10/2026, às 15:05:49, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 21/10/2026, às 16:27:08, conforme horário oficial de Brasília.

RELATÓRIO DE KM EXCEDENTE

Justificativa para Quilometragem Excedente

Prezados,

Venho, por meio deste, apresentar a justificativa para a quilometragem excedente registrada no contrato do veículo administrativo VIRTUS, placa TXC4G14, durante o período em questão.

Devido à alta demanda de deslocamentos administrativos entre Uruaçu, Goiânia e Trindade, bem como Uruaçu, Formosa e Brasília, foi necessário ultrapassar a quilometragem estabelecida no contrato. No período mencionado, realizamos aproximadamente 2 a 4 viagens semanais, com uma média de 600 a 680 quilômetros por viagem.

Essas viagens foram indispensáveis para o transporte de documentos oficiais até a Secretaria de Estado da Saúde (SES), além do atendimento a outras demandas administrativas emergenciais. Dada a distância entre os locais e a necessidade de respostas rápidas a tais exigências, não foi possível manter a quilometragem dentro dos limites previamente estipulados.

Em anexo, encaminho cópias do registro de quilometragem do veículo durante o período para conferência.

Agradeço a compreensão e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Uruaçu 06 de Outubro de 2026.

Darlisson dos Santos Rêgo

Assinado de forma digital por Darlisson dos Santos Rêgo
Dados: 2026.10.06 17:36:31 -03'00'

Coordenação Administrativa

HCN
Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

SUS SES

Data	Modelo	Placa	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Total de KM Rodados
04/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	50.713	50.987	LOCADORA	GOIÂNIA	274
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	50.987	51.297	DEIXAR LEILIANE HECAD	GOIÂNIA	310
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	51.297	51.306	VANGUARDA	GOIÂNIA	9
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	FELIPE	51.306	51.310	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	4
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FACILITIS	FELIPE	51.310	51.312	COLETA ELETRONSOL	GOIÂNIA	2
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	51.312	51.325	ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	13
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	DIRETORIA ASSISTENCIAL	FELIPE	51.325	51.335	BUSCAR DR.LUCIANO E LEILIANE	GOIÂNIA	10
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	51.335	51.623	RETORNO UNIDADE	GOIÂNIA	288
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	51.623	51.634	LAVAR CARRO	URUAÇU	11
07/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	51.634	51.651	PEGAR E PAGAR EMPRÉSTIMO EDMUNDO	URUAÇU	17
10/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	51.651	51.659	OFICINA	URUAÇU	8
10/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	51.659	51.675	DEMANDA ADM	URUAÇU	16
10/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	51.675	51.685	DEMANDA DARLISSON	URUAÇU	10
12/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	51.685	51.710	SECRETÁRIA DE SAÚDE	URUAÇU	25
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	51.710	51.826	POLICLÍNICA	GOIANESIA	116
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	OBSTETRICIA	FELIPE	51.826	51.958	APAE	ANAPÓLIS	132
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	51.958	52.033	PRECISO METROLOGIA	APARECIDA DE GOIÂNIA	75
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ENGENHARIA CLINICA	FELIPE	52.033	52.043	COLETA METROLABS	GOIÂNIA	10
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FATURAMENTO	FELIPE	52.043	52.049	SES FATURAMENTO	GOIÂNIA	6
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	52.049	52.053	ARAÚJO JORGE	GOIÂNIA	4
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	FARMÁCIA	FELIPE	52.053	52.060	HUGOL	GOIÂNIA	7
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	GERÊNCIA ADMINISTRATIVA	FELIPE	52.060	52.068	COLETA BERÇO NASCER CIDADÃO	GOIÂNIA	8
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	FELIPE	52.068	52.100	COLETA MAEVE	APARECIDA DE GOIÂNIA	32
14/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	52.100	52.402	RETORNO UNIDADE	URUAÇU	302
16/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	52.402	52.421	LAVAR CARRO	URUAÇU	19
18/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ADMINISTRATIVO	FELIPE	52.421	52.446	DEMANDA ADM	URUAÇU	25
18/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	NUTRIÇÃO	FELIPE	52.446	52.456	BUSCAR NUTRIÇÃO	URUAÇU	10
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	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	FELIPE	54.469	54.477	DEVOLUÇÃO C.A	APARECIDA DE GOIÂNIA	8
26/08/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	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	ALMOXARIFADO	FELIPE	57.150	57.159	DEMANDA C.A	GOIÂNIA	9
03/09/2026	VIRTUS	TXC4G14	ALMOXARIFADO	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	57.205	LOCADORA	GOIÂNIA	13
									6.495

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 0000015130

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 05/10/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000015130	7.681,12	0000015130	30/10/2026

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: Sete mil seiscentos e oitenta e um reais e doze 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 0000015130

1	0000296155	14/07/2026	Loc: S7WI19Pax: FELIPE ARAUJO	2.792,70	0,00	4.888,42		7.681,12

Fornecedor: UNIDAS GOIANIA AEROPORTO SANTA GENOVEVA CNPJ: 45.736.131/0015-75
Produto: Locação, IN:04/08/2026 OUT:03/09/2026

No Show : Não
Grupo: CA
Modelos disponíveis: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
Descrição: SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
Km extra 2.390,40
Pedágios / Estacionamentos 451,59
Taxa de utilização Unidas Pass 39,60

Grupo: CA
Modelos disponíveis: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
Descrição: SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
Km extra 2.390,40
Pedágios / Estacionamentos 451,59
Taxa de utilização Unidas Pass 39,60

Total do Centro de Custo: - **7.681,12**

Total bruto	**R$ 2.792,70**	**R$ 0,00**	**R$ 4.888,42**	**R$ 0,00**	**R$ 7.681,12**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

unidas

F.I. - FICHA DE INSPEÇÃO - Retirada

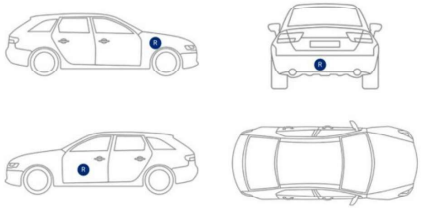
Nº Contrato 29044148

Dados Principais

Placa	Grupo	Modelo - Cor	Combustível	KM
TXC4G14	CA	VIRTUS - PRATA	8/8	50713

Cliente	E-mail do Cliente	Telefone
FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	premiumposttravel@europlus.com.br	(62) 985581781

Retirada	Hora	Loja	Agente
04/08/2026	16:37	GYN3	GYN3-ADELS



LEGENDA: ● Avarias da Retirada ▲ Avarias da Devolução

A - Amassado D - Manchado Q - Quebrado TR - Troca
F - Falta M - Mossa R - Risco
G - Ferrugem P - Pneu T - Trincado

Avarias:

PARA-CHOQUE DIANTEIRO RISCADO

PARA-CHOQUE TRASEIRO RISCADO

PORTA DIAN/TRAS RISCADA

PARALAMA DIANTEIRO RISCADO

Não há acessórios

Assinatura igual a CNH/DOC

Para este instrumento em particular, as partes qualificadas celebram contrato de locação de veículos nas condições abaixo ajustadas:
CLÁUSULA 1ª. O LOCATÁRIO declara que recebe o carro alugado nas condições de conservação e funcionamento descritas nesta ficha de inspeção.
CLÁUSULA 2ª. O LOCATÁRIO declara que anuiu o Contrato de Locação e Outra Avenças, registro no 1º. Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Capital-SP, microfilmagem nº 3.603.541, tendo recebido cópia integral do documento.
CLÁUSULA 3ª. O LOCATÁRIO se obriga a conferir os valores da locação no ato da devolução do carro, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.
CLÁUSULA 4ª. O LOCATÁRIO assume a responsabilidade por todas as infrações de trânsito cometidas na condução do veículo alugado, bem como pontuação delas decorrentes nos termos dos artigos 5º. E 6º. e seu parágrafo único a Resolução 149/03 do Contran, e da cláusula 11.1 do Contrato de Locação e Outras Avenças.
CLÁUSULA 5ª. O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do Código Brasileiro de Trânsito, e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação e Outras Avenças.

unidas

F.I. - FICHA DE INSPEÇÃO - Devolução

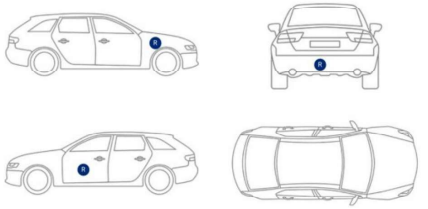
Nº Contrato 29044148

Dados Principais

Placa	Grupo	Modelo - Cor	Combustível	KM
TXC4G14	CA	VIRTUS - PRATA	8/8	57205

Cliente	E-mail do Cliente	Telefone
FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	premiumposttravel@europlus.com.br	(62) 985581781

Devolução	Hora	Loja	Agente
03/09/2026	16:51	GYN3	GYN3-David



LEGENDA: ● Avarias da Retirada ▲ Avarias da Devolução

A - Amassado D - Manchado Q - Quebrado TR - Troca
F - Falta M - Mossa R - Risco
G - Ferrugem P - Pneu T - Trincado

Avarias:

PARA-CHOQUE DIANTEIRO RISCADO

PARA-CHOQUE TRASEIRO RISCADO

PORTA DIAN/TRAS RISCADA

PARALAMA DIANTEIRO RISCADO

Não há acessórios

Assinatura igual a CNH/DOC

Para este instrumento em particular, as partes qualificadas celebram contrato de locação de veículos nas condições abaixo ajustadas:
CLÁUSULA 1ª. O LOCATÁRIO declara que recebe o carro alugado nas condições de conservação e funcionamento descritas nesta ficha de inspeção.
CLÁUSULA 2ª. O LOCATÁRIO declara que anuiu o Contrato de Locação e Outra Avenças, registro no 1º. Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Capital-SP, microfilmagem nº 3.603.541, tendo recebido cópia integral do documento.
CLÁUSULA 3ª. O LOCATÁRIO se obriga a conferir os valores da locação no ato da devolução do carro, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.
CLÁUSULA 4ª. O LOCATÁRIO assume a responsabilidade por todas as infrações de trânsito cometidas na condução do veículo alugado, bem como pontuação delas decorrentes nos termos dos artigos 5º. E 6º. e seu parágrafo único a Resolução 149/03 do Contran, e da cláusula 11.1 do Contrato de Locação e Outras Avenças.
CLÁUSULA 5ª. O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do Código Brasileiro de Trânsito, e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação e Outras Avenças.

unidas aluguel de carros

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
32003251

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 32003251 **Origem Operação:** MAT **Status:** CONFIRMADA **Data:** 03-08-2026 **Hora:** 10:18

Dados do cliente

Cliente: 007407994000104 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: -
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS - (00) 0 0000-0000
Condutor: - FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
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 - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 04-08-2026 **HORA:** 14:00
Complemento:
Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO DE GOIANIA
End.: Alameda Aeroporto - Aeroporto Inter. St. Geno
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3773-2863
Fax: (62) 3142-7051
E-mail: gyn3@unidas.com.br
DATA: 03-09-2026 **HORA:** 14:00
Complemento:
Referencia: SETOR DAS LOCADORAS

Informações do Veículo

GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / 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$)
Diárias		30	2792.71
Horas Extras		0	0.00
Subtotal			2792.71
Proteções e Serviços Contratados	**Qtd.**	**Vlr. Unit. (R$)**	**Vlr. Tot. (R$)**
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7.45	223.50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19.50	585.00
Total Serviços			808.5
TAXA DE SERVIÇO(%)		20.0	720.24
Total Geral (R$)			**4321.45**

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.: 16679179
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: 16679179
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.

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
32003251

Histórico

Data/Hora	Usuário	Ação realizada
03-08-2026	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$ 900.00

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.

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.

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 12:03:38 do dia 01/10/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2027.
Código de controle da certidão: **697A.1FD5.7982.229F**
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	26100123637-67
Data e hora da emissão	02/10/2026 13:07:21
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)

SITUAÇÃO REGULAR

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

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

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

Certidão emitida às 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: 82696590/2026
Expedição: 04/10/2026, às 10:13:02
Validade: 02/04/2027 - 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: 22/10/2026 a 20/11/2026

Certificação Número: 2026102218451330816980

Informação obtida em 27/10/2026 00:20:20

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11513.998127 11664.930002 7 16150000768112

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/10/2026

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
109/511151399-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
05/10/2026	FAT-015130	FT	S	05/10/2026	7.681,12

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11513.998127 11664.930002 7 16150000768112

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/10/2026

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
05/10/2026	FAT-015130	FT	S	05/10/2026	109/511151399-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.681,12

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/MF 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 SEDAN 2025

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

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:	005045	

Linha Digitável do Código de Barras

34191095111151407812711664930002816150000443513

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	29/10/2026
Identificação	00000002286911
Valor nominal	R$ 4.435,13
Encargos	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
VALOR PAGO	R$ 4.435,13
Data do Pagamento:	29/10/2026

Autenticação Bancária:	0F44D835664205618FFBB0000

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: 15131 Valor Líquido (R$): 4.435,13

Previsão de Pagamento: 30/10/2026 Valor Bruto (R$): 4.435,13

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: 08/10/2026

Responsável: Guilherme Almeida

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 21/10/2026, às 11:21:09, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Beatriz Macedo, ANALISTA, CONTROLADORIA em 22/10/2026, às 16:19:18, 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 0000015131

Cobrança:Carteira: Data de Emissão 05/10/2026

Demonstrativo	Valor R$	Nº Ordem	Vencimento
0000015131	4.435,13	0000015131	30/10/2026

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: Quatro mil quatrocentos e trinta e cinco reais e treze 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 0000015131

1	0000282613	24/07/2026	Loc: S8OWSBPax: JOAO CUNHA	1.909,88	0,00	2.525,25		4.435,13

Fornecedor: UNIDAS GOIANIA AEROPORTO SANTA GENOVEVA CNPJ: 45.736.131/0015-75
Produto: Locação, IN:24/07/2026 OUT:21/08/2026

No Show : Não
GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
MOTORISTA ADICIONAL 199,50
Combus tíve l 179,85
Ava ri a s 149,49
HORA EXTRA 56,85
TAXA DE RETORNO 30,06

GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 ou similares
MOTORISTA ADICIONAL 199,50
Combus tíve l 179,85
Ava ri a s 149,49
HORA EXTRA 56,85
TAXA DE RETORNO 30,06

Total do Centro de Custo: - **4.435,13**

Total bruto	**R$ 1.909,88**	**R$ 0,00**	**R$ 2.525,25**	**R$ 0,00**	**R$ 4.435,13**

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

Assinatura do Cliente

Emissor: juliana.alves

Observações:

unidas aluguel de carros

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA
31943133

Obrigado por escolher a Unidas!

Reserva: 31943133 **Origem Operação:** MAT **Status:** CONFIRMADA **Data:** 24-07-2026 **Hora:** 09:30

Dados do cliente

Cliente: 007407994000104 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: -
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS - (00) 0 0000-0000
Condutor: - JOAO BATISTA CUNHA
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: ATACADAO
End.: Avenida Independencia - Setor Central
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3602-1740
Fax: (62) 3773-2636
E-mail: gyn4@unidas.com.br
DATA: 24-07-2026 **HORA:** 11:00
Complemento: Quadra 22 Lote LOC 7
Referencia:

Dados da Devolução

LOCAL: ATACADAO
End.: Avenida Independencia - Setor Central
Cidade: GYN GO
Tel.: (62) 3602-1740
Fax: (62) 3773-2636
E-mail: gyn4@unidas.com.br
DATA: 23-08-2026 **HORA:** 11:00
Complemento: Quadra 22 Lote LOC 7
Referencia:

Informações do Veículo

GRUPO: CA - SEDAN MÉDIO AUTOMÁTICO
MODELOS DISPONÍVEIS: Fiat Cronos | Chevrolet Onix Plus | Hyundai Hb20 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	2792.71
Horas Extras	0	0.00
Subtotal		2792.71

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	540.18
Total Geral (R$)			**4141.39**

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO Nº.: 16625365 **TIPO:** BV5

STATUS VOUCHER: AGUARDANDO APROVAÇÃO

APROVADOR: **E-MAIL:**

ATENÇÃO: ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.
VOUCHER DO CLIENTE Nº: 16625365
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
31943133

Histórico

Data/Hora	Usuário	Ação realizada
24-07-2026	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$ 900.00

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.

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 12:03:38 do dia 01/10/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2027.
Código de controle da certidão: **697A.1FD5.7982.229F**
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	26100123637-67
Data e hora da emissão	02/10/2026 13:07:21
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)

SITUAÇÃO REGULAR

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

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

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

Certidão emitida às 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: 82696590/2026
Expedição: 04/10/2026, às 10:13:02
Validade: 02/04/2027 - 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: 22/10/2026 a 20/11/2026

Certificação Número: 2026102218451330816980

Informação obtida em 27/10/2026 00:20:20

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

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

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

Banco Itaú S/A | **341-7** | **Recibo do Pagador**

34191.09511 11514.078127 11664.930002 8 16150000443513

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04		30/10/2026

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
109/511151407-	109	R$			8121/16649-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
05/10/2026	FAT-015131	FT	S	05/10/2026	4.435,13

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09511 11514.078127 11664.930002 8 16150000443513

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 30/10/2026

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
05/10/2026	FAT-015131	FT	S	05/10/2026	109/511151407-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			4.435,13

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO

RECEBER CONFORME INSTRUÇÕES NO PROPRIO TITULO

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0008-70
R 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