



Formosa, 06 de outubro de 2025.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	R\$ 1.500,00	05/09/2025	02/09/2025	Despesa com pagamento de aluguel da sede
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	SERVIÇOS DE APOIO	60931	R\$ 876,00	11/09/2025	04/09/2025	Despesas com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	20250910	R\$ 204,88	19/09/2025	11/09/2025	Despesas com energia - escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	125285	R\$ 924,00	30/09/2025	11/09/2025	Despesas com hospedagem de Ana Andrade de 25/08/2025 a 28/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	125283	R\$ 4.728,94	30/09/2025	15/09/2025	Despesas com locação do veículo administrativo de 26/06/2025 a 26/07/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	125289	R\$ 4.300,05	30/09/2025	15/09/2025	Despesas com locação do veículo da diretora Bruna Mundin de 23/06/2025 a 23/07/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	125281	R\$ 5.422,97	30/09/2025	15/09/2025	Despesas com locação do veículo do Fernando Tavares de 05/07/2025 a 04/08/2025
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	SERVIÇOS DE APOIO	61045	R\$ 1.068,00	22/09/2025	15/09/2025	Despesas com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	125290	R\$ 2.358,41	30/09/2025	16/09/2025	Despesas com locação do veículo da diretora Bruna Mundin de 23/07/2025 a 28/07/2025
TICKET SOLUÇÕES HDFTAS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	16062025	R\$ 3.063,00	18/09/2025	18/09/2025	Despesas com combustível do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	125288	R\$ 616,00	30/09/2025	22/09/2025	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 27/08/2025 a 29/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	125287	R\$ 616,00	30/09/2025	22/09/2025	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 13/08/2025 a 15/08/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	125271	R\$ 616,00	30/09/2025	30/09/2025	Despesas com hospedagem do Raelma Magalhães de 13/08/2025 a 15/08/2025

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HEF)
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09
Tipo de pessoa:	Jurídica
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002218	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Agência/Conta destino:	04406- 0 / 000041833- 7
Tipo de conta:	Conta corrente
Tipo de pessoa:	Física
Nome do destinatário:	VALMOR JOSE CAYE
CNPJ do destinatário:	262.362.730-49
Valor:	R\$ 1.500,00
Data da operação:	02/09/2025

Autenticação Bancária:	0944D179BD8205538A8771000
-------------------------------	---------------------------

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS
Nº 005/2021

FILIAL IMED – FORMOSA/GO

I - DAS PARTES CONTRATANTES

LOCADOR: VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente **LOCADOR**; e

LOCATÁRIO: IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1.126, 1º andar, salas 02, 05 e 06, Formosinha, CEP.: 73.813-010 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente **LOCATÁRIO**.

II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

a) O presente contrato tem como objeto a locação do imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO, CEP.: 73.807-745, **destinado exclusivamente para fins não residenciais, especificamente para funcionamento da filial do IMED no Município de Formosa-GO**, uma vez que é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital de Campanha, implantado nas dependências do Hospital Regional de Formosa Dr. César Saad Fayad (Contrato de Gestão Emergencial nº 004/2021 - SES/GO).

III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO

a) Este contrato de locação terá vigência do dia 31/05/2021 (data em que as partes acordaram para o início da locação) até o dia 31/05/2022, podendo ser prorrogado até o limite da vigência do Contrato de Gestão Emergencial firmado com o Estado de Goiás, por



meio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 004/2021 – SES / GO) ou de seus respectivos Termos Aditivos, desde que haja interesse mútuo e consensual e seja formalizado mediante Termo Aditivo devidamente assinado pelos representantes legais das partes.

b) A pretensão rescisória poderá ocorrer a qualquer momento, por qualquer uma das partes, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem direito a qualquer tipo de indenização ou multa a nenhuma das partes.

c) O presente contrato de locação será rescindido, de forma automática, caso haja, por qualquer motivo, rescisão do Contrato de Gestão Emergencial mencionado na alínea “a” acima, não cabendo ao **LOCADOR** o pagamento de qualquer multa e/ou indenização, podendo também ser rescindido por acordo de vontade das partes, lavrando-se a respeito um “Termo de Rescisão”, em 02 (duas) vias de instrumento, o qual deverá ser assinado pelas partes e por 02 (duas) testemunhas.

d) Ocorrerá a rescisão do presente contrato de locação, independentemente de qualquer comunicação prévia ou indenização por parte do **LOCATÁRIO**, quando:

- houver infração de qualquer cláusula deste contrato de locação, ficando, neste caso, o **LOCATÁRIO** sujeito a multa de já estabelecida em valor correspondente ao valor de 1(um) mês do aluguel vigente à época de sua cobrança;
- em hipótese de desapropriação do imóvel alugado; ou
- caso o **LOCATÁRIO** não pague pontualmente qualquer das prestações assumidas.

IV - DO ALUGUEL, DESPESAS, TAXAS, TRIBUTOS E OUTRAS DISPOSIÇÕES

(a) O **LOCATÁRIO** pagará ao **LOCADOR**, a título de aluguel do imóvel em referência, o valor mensal de **R\$ 2.000,00 (dois mil reais)**, até o dia **05 (cinco) de cada mês seguinte ao vencido (primeiro pagamento até 05/06/2021 e, assim, sucessivamente)**, mediante depósito/transferência na conta bancária do **LOCADOR**: Banco Itaú, C/C 41833-7, AG 4406, o qual será reajustado pelo IGP-M/FGV, em cada renovação do prazo inicial de locação (ou por outro índice que vier a substituir o IGP-M/FGV).

(b) Os aluguéis e encargos que não forem quitados dentro do prazo, serão corrigidos



pela variação acumulada do índice do IGP-M/FGV, até o efetivo pagamento e acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. O atraso superior a 30 (trinta) dias implicará em multa correspondentes a 10% (dez por cento) do valor assim corrigido e acrescido dos juros de mora.

(c) O pagamento de parcelas posteriores não significa a quitação de eventuais parcelas anteriores.

(d) Não configurarão novação ou adição às cláusulas contidas no presente instrumento, os atos de mera tolerância referentes ao atraso no pagamento do aluguel ou quaisquer outros tributos e despesas.

(e) As despesas de consumo de água, luz, esgoto e IPTU, bem como todos os demais tributos municipais que recaiam sobre o imóvel locado, são de responsabilidade exclusiva do **LOCATÁRIO**, inclusive respeitante aos encargos moratórios pela inadimplência.

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

(a) O **LOCATÁRIO** declara ter recebido o imóvel ora locado, com todas as benfeitorias e em perfeitas condições de uso, sobretudo limpo e conservado, não havendo quaisquer avarias constatadas.

(b) O **LOCATÁRIO** obriga-se a manter o imóvel objeto deste contrato de locação nas mesmas condições em que recebeu, correndo exclusivamente por sua conta todos os reparos advindos de danos posteriores à entrega das chaves, objetivando a conservação de suas dependências, instalações e utensílios nele existentes.

(c) Findo o prazo da locação por qualquer motivo, o **LOCATÁRIO** deverá restituir o imóvel locado inteiramente desocupado e no mesmo estado de conservação que o recebeu, bem como devolver as chaves e apresentar os comprovantes de pagamentos de consumo de água e luz e também de qualquer outro encargo de sua responsabilidade.

VI - DAS BENFEITORIAS

(a) Com exceção das benfeitorias necessárias, qualquer outra benfeitoria ou construção que seja destinada ao imóvel, deverá de imediato, ser submetida à autorização expressa do LOCADOR. As benfeitorias necessárias, ainda que não autorizadas, e as



úteis, desde que autorizadas pelo **LOCADOR**, quando realizadas pelo **LOCATÁRIO** não serão indenizáveis pelo **LOCADOR**.

VII - CONDIÇÕES GERAIS

(a) A cessão, transferência, empréstimo, sublocação ou comodato atinente ao imóvel objeto deste contrato de locação, parciais ou totais, dependerão do prévio e expresso consentimento do **LOCADOR**, manifestado por escrito, sob pena de ação judicial de despejo do imóvel com retorno da posse da **LOCADORA**, na forma da Lei.

(b) Fica avençado que o **LOCADOR**, pessoalmente ou por seu procurador constituído para tal finalidade, poderá examinar e vistoriar o imóvel locado, quando entender conveniente, mediante comunicação prévia de, pelo menos, 5 (cinco) dias de antecedência.

(c) No caso de pretensão de venda do imóvel, também fica acertado que os interessados poderão ter acesso ao imóvel locado, desde que tal procedimento seja feito em dia e hora estipulado previamente pela **LOCADORA**, também mediante comunicação prévia de, pelo menos, 5 (cinco) dias de antecedência. Fica estabelecido, no entanto, que o **LOCADOR** não poderá entregar a posse do imóvel a eventual(is) adquirente(s) no curso da vigência da locação, sob pena de pagamento dos prejuízos ocasionados junto ao **LOCATÁRIO** em virtude da referida alienação.

(d) O **LOCATÁRIO** deverá utilizar o imóvel de sorte a não interferir ao sossego e silêncio destinado aos seus vizinhos, obrigando-se, mais, por consequência, a cumprir normas e/ou regulamentos estabelecidos neste sentido.

(e) Fica acordado que a comunicação entre as partes poderá ser feita por via postal com aviso de recebimento, e-mail ou qualquer outro meio de comunicação usual.

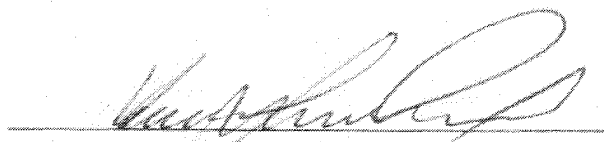
VIII - DO FORO

(a) As partes se comprometem a empreender todos os esforços para solucionar os casos omissos, as dúvidas e os litígios decorrentes do presente contrato amigavelmente. Caso não seja possível a composição amigável, as partes elegem o foro da Comarca de Formosa-GO para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato de locação.

Alu

E assim, por se estarem justas e contratadas, sem nenhum vício de consentimento, as partes firmam o presente contrato de locação em duas vias de igual teor e forma, para os efeitos legais desejados, perante as testemunhas abaixo.

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye

(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

(Locatário)

Testemunhas:

1) Duaga Bastos Wrold

Nome: Duaga Bastos Wrold

RG: 6034433

CPF: 078.384.835-08

2) Alro G. Deurochilho

Nome: Alro Gomes Deurochilho

RG: 6039353

CPF: 040.916.521-23

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA
FINS NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”; e, de outro lado,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1.126, 1º andar, salas 02, 05 e 06, Formosinha, CEP.73813-010 (CNPJ nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”.

- Considerando que, em 31 de maio de 2021, as Partes celebraram o Contrato de Locação de Imóvel para Fins não Residenciais nº 05/2021, pelo qual o **LOCADOR** alugou ao **LOCATÁRIO** o imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO (o “**Contrato**”), onde funciona a filial do **IMED** no Município de Formosa/GO;

- Considerando que o Contrato vigeu até a presente data (31 de maio de 2022); e



- Considerando que as Partes têm interesse em renovar o Contrato por um período adicional de 2 (dois) anos, bem como promover, a partir do mês de junho de 2022, o reajuste anual do valor de locação previsto,

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o "Instrumento"), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 31 de maio de 2024.**

1.2. O presente Instrumento tem ainda por objeto reajustar, a partir do mês de junho de 2022, o valor mensal da locação do imóvel (cf. previsão contratual – cláusula IV, "a"), que, após correção pelo IGP-M e desconto concedido pelo LOCADOR (de 14,65% referente ao acumulado nos últimos doze meses, para 10%), passará de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), para **R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais).**

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

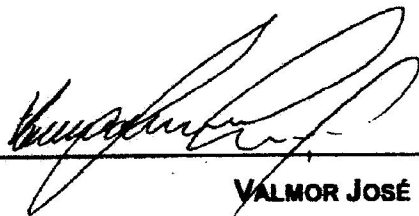
3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

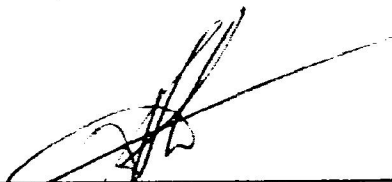
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriel Apº S. Cotarino

Nome: Gabriel Apº Serrina Cotarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23



SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA
FINS NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO),

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o “Instrumento”), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. A partir do mês de julho de 2022, todas as referências ao Contrato de Gestão contidas no **CONTRATO DE LOCAÇÃO** devem ser tomadas como referências ao Contrato de Gestão nº 050/2022-SES/GO.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

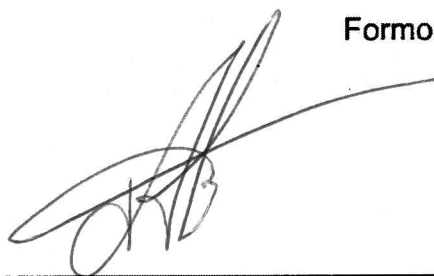
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

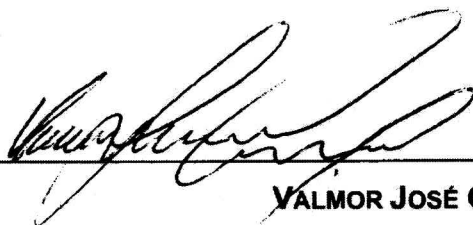
E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida

Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 01º de julho de 2022.



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) Gabriela Apº J. Cotonio
Nome: Gabriela Apº J. Cotonio
R.G.: 38.732.294-2
C.P.F.: 464.245.608-23

2) Geizy Apº de Jesus Moraes
Nome: Geizy Apº de Jesus Moraes
R.G.: 49172113-4
C.P.F.: 403184398-40



TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA
FINS NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- Considerando que, em 31 de maio de 2021, as Partes celebraram o Contrato de Locação de Imóvel para Fins não Residenciais nº 05/2021, pelo qual o **LOCADOR** alugou ao **LOCATÁRIO** o imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO (o “**Contrato**”), onde funciona a filial do **IMED** no Município de Formosa/GO;

- Considerando que o Contrato vigeu até a presente data (31 de maio de 2024); e
- Considerando que as Partes têm interesse em renovar o Contrato por um período adicional de 2 (dois) anos;

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o "Instrumento"), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 31 de maio de 2026**.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 31 de maio de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

 Documento assinado digitalmente
VALMOR JOSE CAYE
Data: 10/06/2024 17:24:33-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FINS
NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 33, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- Considerando que, em 31 de maio de 2021, as Partes celebraram o Contrato de Locação de Imóvel para Fins não Residenciais nº 05/2021, pelo qual o **LOCADOR** alugou ao **LOCATÁRIO** o imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO (o “**Contrato**”), onde funciona a filial do **IMED** no Município de Formosa/GO; e

- Considerando que as Partes pretendem alterar o objeto do Contrato;

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o “Instrumento”), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

- 1.1 Ajustam as Partes que o Contrato doravante disciplinará tão somente a locação da sala 203.

2. REMUNERAÇÃO:

- 2.1. O aluguel passa a ser de **R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)** mensais, permanecendo inalterados o índice de reajuste e a data base para reajuste.

3. DA RATIFICAÇÃO:

- 3.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seus Termos Aditivos que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seus Termos Aditivos e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

4. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

- 4.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.
- 4.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.
- 4.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 17 de julho de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FINS
NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 33, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- Considerando que, em 31 de maio de 2021, as Partes celebraram o Contrato de Locação de Imóvel para Fins não Residenciais nº 05/2021, pelo qual o **LOCADOR** alugou ao **LOCATÁRIO** o imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO (o “**Contrato**”), onde funciona a filial do **IMED** no Município de Formosa/GO; e

- Considerando que as Partes pretendem alterar o objeto do Contrato;

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o “Instrumento”), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

- 1.1 Ajustam as Partes que o Contrato doravante disciplinará tão somente a locação da sala 203.

2. REMUNERAÇÃO:

- 2.1. O aluguel passa a ser de **R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)** mensais, permanecendo inalterados o índice de reajuste e a data base para reajuste.

3. DA RATIFICAÇÃO:

- 3.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seus Termos Aditivos que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seus Termos Aditivos e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

4. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

- 4.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.
- 4.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.
- 4.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 17 de julho de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

 Documento assinado digitalmente
VALMOR JOSE CAYE
Data: 17/07/2024 20:58:14-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FINS
NÃO RESIDENCIAIS – Nº 005/2021

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 33, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

VALMOR JOSÉ CAYE, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº 262.362.730-49, portador da cédula de Identidade RG 1.180.105 SSP-DF, residente e domiciliado na Rua 8, nº 97, Setor Nordeste, Formosa-GO, CEP:73.807-315, doravante denominado simplesmente “**LOCADOR**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- Considerando que, em 31 de maio de 2021, as Partes celebraram o Contrato de Locação de Imóvel para Fins não Residenciais nº 05/2021, pelo qual o **LOCADOR** alugou ao **LOCATÁRIO** o imóvel situado na Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, Formosa-GO (o “**Contrato**”), onde funciona a filial do **IMED** no Município de Formosa/GO; e

- Considerando que as Partes pretendem alterar o objeto do Contrato;

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o “Instrumento”), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

- 1.1 Ajustam as Partes que o Contrato doravante disciplinará tão somente a locação da sala 203.

2. REMUNERAÇÃO:

- 2.1. O aluguel passa a ser de **R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)** mensais, permanecendo inalterados o índice de reajuste e a data base para reajuste.

3. DA RATIFICAÇÃO:

- 3.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seus Termos Aditivos que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seus Termos Aditivos e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

4. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

- 4.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.
- 4.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.
- 4.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 17 de julho de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002221	

Linha Digitável do Código de Barras
34191570070040454044557947790002812010000087600

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32

Sacador/avalista

Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32

Data de vencimento 04/09/2025

Valor nominal	R\$ 876,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 876,00

Data do Pagamento: 04/09/2025

Autenticação Bancária:	7A44D10F2D5205FC365DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250827u05702124000132	Número da Nota 00060931
	Data e Hora de Emissão 27/08/2025 13:37:17
	Código de Verificação 6HXJ-NR3R

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP	
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br	
---	--

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 024/2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF) - CONTRATO DE GESTÃO Nº 050/2022. PUBLICADO EM 27/08/2025 NO JORNAL DOEGO E NO JORNAL DIÁRIO DA MANHÃ. VENCIMENTO EM: 11/09/2025 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 876,00.	
--	--

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 337,03				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 876,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	337,03	5,00%	16,85	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;	
--	--



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. Lopes Publicidade Ltda.

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 60931 Valor (R\$) : 876,00 Data Pagamento: 11/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:24/2025

Valor Total (R\$):876,00

Forma de Pagamento:BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 60931

Nota: 24/2025

Nome:LUCAS



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 29/08/2025, às 16:33:53, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 03/09/2025, às 16:23:20, conforme horário oficial de Brasília.



Conta	Descrição	Valor
6.3	Execução da Despesa	2.000.000,00
6.3.1	Despesas Correntes	2.000.000,00
6.3.1.3	Uso de Bens e Serviços	1.950.000,00
6.3.1.3.01	Material de Consumo	50.000,00
6.3.1.3.02	Serviços	1.900.000,00
6.3.1.4	Finanças	20.000,00
6.3.1.4.01	Finanças	20.000,00
6.3.1.9	Outras Despesas Correntes	30.000,00
6.3.1.9.01	Outras Despesas Correntes	30.000,00
Total das Suplementações		2.000.000,00

Art. 2º O recurso utilizado para a cobertura do crédito adicional suplementar será oriundo do Superávit Financeiro apurado no exercício anterior.

Conta	Descrição	Valor
6.2.3.1	Previsão Adicional	2.000.000,00
6.2.3.1.01	Superávit Financeiro	2.000.000,00
Total do Superávit		2.000.000,00

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor em 24 de junho de 2025.

CONTADORA SUCENA HUMMEL
Presidente

Aprovada na 1.366ª Reunião Plenária de 2025, realizada em 24 de junho de 2025.

Protocolo 561253

RÁDIO CLUBE DE GOIÂNIA S/A.

CNPJ 01.540.202/0001-99

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

Por este Edital ficam convocados os acionistas da Rádio Clube de Goiânia S/A., CNPJ 01.540.202/0001-99, concessionária de radiodifusão sonora em ondas médias, por seus diretores infrafirmados, com fulcro à Lei 6.404/76, art. 121 e seguintes, para se reunirem em sua sede social na Avenida Goiás, 174, 16º andar, Ed. São Judas Tadeu, Centro, Goiânia, Goiás, às 14h30 em primeira convocação e às 15h00 em segunda e última convocação do dia 08 de setembro de 2025. Esta assembleia terá as seguintes finalidades: 1. Eleição dos diretores; 2. Apreciação do Estatuto e análise da proposta de vigência do mandato da Diretoria (Presidente e Superintendente) para 3 (três) anos; e 3. Outros assuntos de interesse da empresa. Goiânia, 21 de agosto de 2025. Adair Antônio de Freitas Meira, Diretor Presidente.

Protocolo 560982

A empresa **SPE DOURADOS EMPREENDIMENTOS LTDA** inscrita no CNPJ **18.000.678/0001-30**, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aragoiânia - GO, a renovação da Licença Ambiental de Instalação nº 012/2021 com vencimento em 30/09/2025 para atividade licenciada Parcelamento urbano - loteamento residencial, localizado na Fazenda Dourados, Zona de expansão Urbana, CEP: 75.360-000, Aragoiânia - GO.

Protocolo 561026

SÃO BENTO ENGENHARIA LTDA - CNPJ: 39.618.316/0001-87, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Alvorada do Norte a Licença Ambiental para a atividade de Usina de Asfalto para Atendimento de Obras Públicas, sito na Rua 17, Quadra 03, Lote 07 - Setor Nova Vila, no município de Alvorada do Norte - GO.

Protocolo 561037

SERGIO JUNQUEIRA REIS, CPF: 221.828.878-81, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Quirinópolis, a Licença Ambiental Simplificada nº 25/2025 com validade de 28/07/2028 para atividade de barragem de terra, e a Licença Prévia nº 04/2025 com validade de 22/08/2027, a Licença

de Instalação nº 12/2025 com validade de 22/08/2027 e a Licença de Operação nº 13/2025 com validade de 28/07/2029 para atividade de irrigação, na Fazenda São José, município de Quirinópolis - GO.

Protocolo 561107

A empresa **SOLFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.**, CNPJ: 46.054.219/0006-89 (Filial), situada à Rua Bueno Brandão n. 404, Quadra 11 Lote A-1, Bairro São João, Itumbiara -GO, torna público que **recebeu da SEMMAI - Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara** a Licença Ambiental Operação nº. 81/2025, validade 12/08/2029. CNAE: 46.44-3-01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

Protocolo 561109

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

L ALVES DE OLIVEIRA LTDA, inscrito no CNPJ 46.439.617/0001-09, torna público que requereu da Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMMADES, a Licença Ambiental de Operação e Regularização - LOR, para o Comércio varejista de madeira e artefatos, no município de Iporá - GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 561245

A empresa **PORTAL DO PETRÓLEO V E DERIVADOS LTDA**, inscrita no CNPJ: **14.157.983/0001-89** declara que requereu junto a Secretaria Municipal de Saneamento e Meio Ambiente - SESMA de Campinorte-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento, com processo nº 0013/2025, para a atividade de Comércio Varejista de combustíveis para veículos automotores, localizado na Av Principal, Área Rural, Distrito de Colinaçu, Município de Campinorte/GO.

Protocolo 561263

A empresa A Sementeira Produtos Agropecuários LTDA, CNPJ 02.680.106/0001-09, torna público que recebeu junto a Sec. Mun. de Obras, Habitação, Planejamento Urbano e Meio Ambiente de Anápolis-Go, a Licença de Instalação nº.º 748-2025 para atividade de comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo, situada na Avenida Sócrates Mardocheu Dinis, Qd. 20 Lt. 18, bairro Calixtolândia, Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental (EIA).

Protocolo 561273

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 024/2025** Aquisição de Equipamentos de Imagem para o SADT, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 561275

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 027/2025** para Contratação de Serviços de Fornecimento de Equipamentos de Medição e Monitoramento de Energia Elétrica, Água e Gás, além do serviço de manutenção integrada de utilidades e a assessoria para o programa de "Net Zero CO2" e o aumento dos índices de sustentabilidade, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 561276

Goiás reforça infraestrutura rural com entrega de máquinas a 14 municípios

Programa Mecaniza Campo já soma mais de R\$ 228 milhões em investimentos e beneficia diretamente a competitividade do agronegócio goiano

REDAÇÃO

O vice-governador Daniel Vilela entregou, na terça-feira, 26, em Goiânia, 14 máquinas do programa Mecaniza Campo para reforçar a infraestrutura rural de municípios goianos. Foram repassadas motoniveladoras e pás carregadeiras a 14 cidades, em um investimento de R\$ 7,8 milhões, viabilizado por emendas parlamentares e contrapartida do Governo de Goiás.

Segundo Daniel, a iniciativa atende a uma das principais demandas das prefeituras: a falta de recursos para adquirir maquinário pesado. "Esses equipamentos são fundamentais para manter estradas vicinais em boas condições e apoiar o pro-

ductor rural", afirmou.

Desde 2019, o programa já distribuiu 1.232 máquinas a 243 municípios, totalizando mais de R\$ 228 milhões em investimentos. A ação fortalece a logística agrícola e amplia a competitividade do campo, integrada a outras iniciativas estaduais, como o Crédito Social, o FCO Rural e a patrulha mecanizada.

O secretário de Agricultura e Pecuária, Pedro Leonardo, destacou que a entrega é fruto da parceria entre Estado, parlamentares e setor produtivo. Já o presidente da Faeg, José Mário Schreiner, ressaltou que os equipamentos "transformam a realidade das prefeituras e dão respostas diretas à população".

Prefeitos também comemoraram. Para Velamar Rios, de Catalão, as motoniveladoras chegam em um momento crucial para a recuperação das estradas rurais, garantindo transporte mais seguro e qualidade de vida ao cidadão no campo.



Vice-governador Daniel Vilela destacou parceria entre governo estadual, bancada federal e prefeituras para ampliar a logística agrícola

Maxi Publicidade é bicampeã do Prêmio Camp de marketing político



Campanhas premiadas reforçam a presença de Goiás entre os grandes nomes do marketing político brasileiro

REDAÇÃO

A Maxi Publicidade conquistou, pela segunda edição consecutiva, o Prêmio Camp da Democracia, consolidando-se entre as principais agências de marketing político do país. Na cerimônia ocorrida no dia 25 de agosto, a agência goiana venceu com a campanha "Se você quiser

mais, contrate a advocacia de Goiás", que levou Melhor Conjunto Gráfico e Melhor Campanha de Defesa de Interesse, e com "Solução só com profissional", premiada como Melhor Campanha de Mídia Digital. O Prêmio Camp, promovido pelo Clube Associativo de Marketing Político, é considerado a maior distinção do setor e,

em 2025, registrou número recorde de inscrições e participação de instituições como o Supremo Tribunal Federal (STF). Com o novo título, a Maxi mantém um feito inédito: colocou Goiás no mapa nacional em 2023 e, agora, reafirma em 2025 o protagonismo goiano em um cenário altamente competitivo.

D1LANCE LEILÕES Edital de Intimação de Hasta Pública - J255567

VARA: 19ª Vara Cível do Foro Central da Comarca de São Paulo/SP. **PROCESSO Nº:** 1072241-87.2016.8.26.0100. **AUTOR:** Cotia Vitória Serviços e Comércio S/A. **RÉU:** Power Aviation Importação Eireli (Nova denominação: Frankfurt Aviation Ltda); Dalvaro Barbosa Ferreira Lima; Zélia Cristina Strini Franco Barbosa Lima; Kassel Participações Ltda. **TERCEIROS:** União Federal - Fazenda Nacional. **1ª PRAÇA:** 15/09/2025 às 15:00:00 até 18/09/2025 às 15:00:00 e 2ª PRAÇA: 18/09/2025 às 15:00:00 até 08/10/2025 às 15:00:00 - 50% do valor de 1ª Praça. **CONDUTOR:** JUCESP-1106 e JUCERJA-337, pela www.d1lance.com.br. **LOTE 1:** Propriedade - Uma gleba de terras, com área de 12,58,35 has. no local denominado Fazenda Cubatão e Sucuri, localizada no município de Delfinópolis/MG, da comarca de Cassia/MG, com acesso pela estrada da mata distante aproximadamente de 11km da sede municipal. **MATRÍCULA:** nº 21.492 do CRI de Cássia/MG. **AVALIAÇÃO:** R\$ 3.500.000,00 (em 10/2022). Ficam **INTIMADOS** os supracitados e demais interessados das presentes designações, bem como da penhora realizada em 22/01/2020.

www.d1lance.com.br - sac@d1lance.com - (11)3101 9851

MEGALEILÕES LEILÃO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

FERNANDO JOSÉ CERELO G. PEREIRA, Leloeiro(a) inscrito(a) no JUCESP sob o nº 844, com escritório à Avenida Santos, nº 787 - Conjunto 132, Bairro Jardim Paulista - São Paulo/SP, devidamente autorizado pelo Credor Fiduciário ITAU UNIBANCO S/A, doravante designado **VENDEDOR**, inscrito no CNPJ sob nº 00.701.150/0001-04, com sede na Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, nº 100, Torre Olavo Setúbal, na Cidade de São Paulo/SP, nos termos do Instrumento Particular de Venda e Compra de Bem Imóvel, Financiamento com Garantia de Alienação Fiduciária de Imóvel e Outras Avenças nº 10176815307, firmado em 12/08/2022, no qual figura como fiduciante: **Claudeneia Araújo de Santana**, brasileira, solteira, confeiteira, portadora do RG nº 1076414 SSP/DF e inscrita no CPF nº 539.396.371-00, residente e domiciliada na Cidade de Planaltina - DF, leilão a **PÚBLICO LEILÃO** de modo **Presencial e On-line**, nos termos da Lei nº 9.514/97, artigo 27 e parágrafos, no dia 01 de setembro de 2025, às 15h00, no endereço do leilão, em **PRIMEIRO LEILÃO**, com lance mínimo igual ou superior a **R\$ 283.980,23** (duzentos e oitenta e três mil, novecentos e oitenta reais e vinte e três centavos), o imóvel a ser vendido, com a propriedade consolidada em nome do Credor Fiduciário, constituída pela Casa 29 na Rua 2 e respectiva fração ideal do terreno (lote nº 29, da Quadra QH-10), situada no Condomínio Residencial Parque Itapuli, na Cidade de Planaltina - GO. **O imóvel encontra-se melhor descrito e caracterizado na matrícula nº 71.042 do Cartório de Registro de Planaltina - GO.** Área: Área Privativa de construção de 64,32m², área de terreno de uso exclusivo de 180,00m², área de uso comum 0,00m², área total construída de 128,64m² e fração ideal igual a 0,50%. **Obs:** (I) Regularizações e encargos perante os órgãos competentes de eventual divergência da área construída, que vierem a ser apurados no local, com as averbas na matrícula e lançadas no Cadastro Municipal, correrão por conta do comprador; (II) Ocupada, desocupação por conta do adquirente, nos termos do art. 30 da Lei 9.514/97. Caso não haja licitante em primeiro leilão, fica desde já designado o dia 16 de setembro de 2025, às 15h00, no mesmo local, para realização do **SEGUNDO LEILÃO**, com lance mínimo igual ou superior a **R\$ 189.879,81** (cento e oitenta e nove mil, oitocentos e setenta e nove reais e oitenta e sete centavos) todos os horários estipulados neste edital, no site do leiloeiro www.megaleiloes.com.br, em catálogos ou em qualquer outro veículo de comunicação consideram o horário oficial de Brasília-DF. Os (s) devedor(es) fiduciante(s) ser(ão) comunicado(s) na forma do parágrafo 2º-A do art. 27 da Lei 9.514/97, incluído pela Lei 13.465 de 11/07/2017, das datas, horários e locais da realização dos leilões fiduciários, mediante correspondência dirigida aos endereços constantes do contrato, inclusive ao endereço eletrônico ou por e-mail, se aplicável, podendo o(s) fiduciante(s) adquirir sem concorrência de terceiros, o imóvel através de entrega em garantia, exercendo o seu direito de preferência em 1º ou 2º leilão, pelo valor da dívida, acrescida dos encargos e despesas, conforme estabelecido no parágrafo 2º-B do mesmo artigo, ainda que, outros interessados já tenham efetuado lances, para o respectivo lote do leilão. O envio de lances on-line se dará exclusivamente através do site www.megaleiloes.com.br, respeitado o lance mínimo e o incremento mínimo estabelecido, em igualdade de condições com os participantes presentes no auditório do leilão de modo presencial, na disputa pelo lote do leilão, com exceção do devedor fiduciante, que poderá adquirir o imóvel preferencialmente em 1º e 2º leilão. Os interessados em participar do leilão de modo on-line, deverão se cadastrar no site www.megaleiloes.com.br e se habilitar acessando a página deste leilão, clicando na opção **HABILITE-SE**, com antecedência de até 01 (uma) hora, antes do início do leilão presencial, não sendo aceitas habilitações após esse prazo. A venda será efetuada em caráter "ad corpus" e no estado de conservação em que se encontra. O proponente vencedor por meio de lance on-line ou presencial terá prazo de 24 horas depois de comunicado expressamente pelo leiloeiro acerca da efetiva arrematação do imóvel, condicionada ao não exercício do direito de preferência pelo devedor fiduciante, para efetuar o pagamento, por meio de transferência bancária, da totalidade do preço e da comissão do leiloeiro correspondente a 5% sobre o valor do arremate. A **transferência bancária deverá ser realizada por meio de conta bancária de titularidade do arrematante ou do devedor fiduciante, mantida em instituição financeira autorizada pelo BCB - Banco Central do Brasil.** As demais condições obedecerão ao que regula Decreto nº 21.981 de 19 de outubro de 1.932, com as alterações introduzidas pelo Decreto nº 22.427 de 1º de fevereiro de 1.933, que regula a profissão de Leloeiro Oficial.

MEGALEILÕES EDITAL DE LEILÃO ON-LINE - ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

Fernando José Cerele Gonçalves Pereira, Leloeiro Oficial inscrito no JUCESP sob nº 844, faz saber, através do presente Edital, que devidamente autorizado pelo **BANCO BRADESCO S/A**, inscrito no CNPJ sob nº 00.746.946/0001-12, promoverá a venda em Leilão (1ª ou 2ª) do imóvel abaixo descrito, nas datas, hora e local infradados, na forma da Lei 9.514/97. **Localização do Imóvel:** Goiânia-GO. Bairro Solange Parque III, Rua SP-02, 21/Pt. Lt. 06 de Qd. 21. Casa 02 do Condomínio Residencial Solange Parque-804, CASA. Área privativa coberta 83,00m² e área privativa descoberta 61,90m², área total de 144,90m², correspondendo-lhe no terreno e nas coisas comuns a fração ideal de 144,90m² ou 40,21%. Matr. 363.554 do RI da 1ª Circunscrição local. **Obs:** (I) Regularização e encargos perante os órgãos competentes de eventual divergência das áreas de terreno e construída que vierem a ser apuradas no local, com as averbas na matrícula e lançadas no Cadastro Municipal, correrão por conta do Comprador; (II) Eventuais débitos de condomínio que vierem a ser apurados, deverão ser pagos às expensas do comprador, sem direito a reembolso; (III) Ocupada (AF). **1º Leilão:** 10/09/2025, às 15:00. Lance mínimo: R\$ 423.399,22. **2º Leilão:** 12/09/2025, às 15:00. Lance mínimo: R\$ 349.188,68. **Condição de pagamento:** à vista, mais comissão de 5% ao Leiloeiro. Os leilões serão realizados exclusivamente pela internet, através da plataforma www.megaleiloes.com.br. Da participação on-line: O interessado deverá efetuar o cadastramento prévio perante o Leiloeiro, com até 1 hora de antecedência ao evento. O fiduciante será comunicado das datas, horários e locais de realização dos leilões, para no caso de interesse, exercer o direito de preferência na aquisição do imóvel, pelo valor da dívida, acrescida dos encargos e despesas, na forma estabelecida no parágrafo 2º-B do artigo 27 da Lei 9.514/97, incluído pela Lei 13.465 de 11/07/2017.

Os interessados devem consultar as condições de pagamento e venda dos imóveis disponíveis nos sites: www.bradescobrasil.com.br e www.megaleiloes.com.br

Para mais informações - tel.: (11) 3149-4600/Fernando José Cerele Gonçalves Pereira - Leloeiro Oficial JUCESP nº 844

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 024/2025** Aquisição de Equipamentos de Imagem para o SADT, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00404.540445 57947.790002 8 12010000087600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2025
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 27/08/2025	Núm. do documento 60931	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/08/2025	Nosso Número 157 / 00004045 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 876,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 60931					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00404.540445 57947.790002 8 12010000087600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2025
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 27/08/2025	Núm. do documento 60931	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/08/2025	Nosso Número 157 / 00004045 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 876,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 60931					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

Validade: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605341239776058

Informação obtida em 03/09/2025 16:17:30

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

Validade: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080717581239776088

Informação obtida em 13/08/2025 08:19:37

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



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25060232139-38

Data e hora da emissão 06/06/2025 10:23:28

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



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. 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 12:45:54 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **037A.4DE0.0628.45E7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 49241970/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:38:38

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.702.124/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0979372 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/04/2025

Validade: 21/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:11:22 horas do dia 18/08/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C5232DAB

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002233	

Linha Digitável do Código de Barras
34191097356291055293485633150009112090000020488

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Sacador/avalista

Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Data de vencimento 11/09/2025

Valor nominal	R\$ 204,88
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 204,88

Data do Pagamento: 11/09/2025

Autenticação Bancária:	E6447805FAC205C3450991000
-------------------------------	---------------------------

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, N^o 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203.
JARDIM CALIFORNIA
CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL

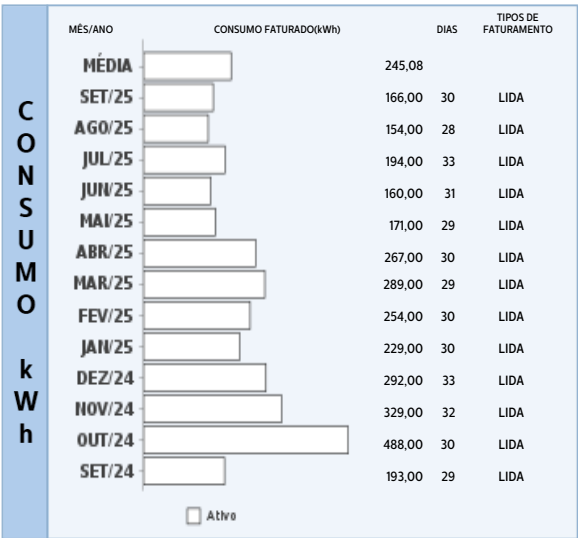
Data das Leituras	Leitura Anterior 06/08/2025	Leitura Atual 05/09/2025	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 07/10/2025
--------------------------	--	---	--------------------------------	---



NOTA FISCAL Nº 159789211 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 05/09/2025 07:42:36
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250901543032000104660001597892112016770038
 Protocolo de autorização: 3522500028506336 - 05/09/2025 às 12:21:48
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 7/2025. VRC = R\$ 52,76897
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/01/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA
3407/24

Tributo	Base (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	176,95	19%	33,62
PIS/PASEP	143,33	0,798%	1,14
COFINS	143,33	3,6878%	5,29



Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3407/24	05/09/2025	

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



LIGUE GRATUITS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br

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

 @equatorialgoias.official
 Equatorial Goiás
 Equatorial Goiás
 @equatorialgoias

Ouydoria Equatorial Golás: 0800 062 1500

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

Agência Golana de Regulação - AGR 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

DIREITOS

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

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

**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: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itau/pix/qv/v2/f534c23e-c8d7-4200-b22a-abb2989b295f5204000053039865406204.885802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA6217051320250851930266304A188



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: Nº 159789211

Valor (R\$) : 204,88

Data Pagamento: 19/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 204,88

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:16 do dia 13/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2025.

Código de controle da certidão: **AB77.2CB8.8BF4.81F0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



NR. CERTIDÃO: N° 55322807

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):[illegible]**EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 SETEMBRO DE 2025

HORA: 9:8:34:9



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

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS
DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 899.477-0**

Prazo de Validade: até 09/12/2025

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS A VERNER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158 inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso III, e parágrafos 4º e 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), 11 DE SETEMBRO DE 2025

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 51447832/2025

Expedição: 03/09/2025, às 08:31:22

Validade: 02/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

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

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

Total de processos: 1.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.543.032/0001-04
Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
Endereço: - RUA DOIS 505 QUADRAA37 EDIF GILENO GODOI - / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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

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

Validade: 23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082300460106994385

Informação obtida em 29/08/2025 08:19:04

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002233	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206357812011664930002412200000092400

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 11/09/2025

Valor nominal	R\$ 924,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 924,00

Data do Pagamento: 11/09/2025

Autenticação Bancária:	EF44781E993205184F9111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125285 Valor (R\$): 924,00

Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 924,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 04/09/2025

Nota: 125285

Nome: Vitoria Morais



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 04/09/2025, às 16:02:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Andreia Novaes, ANALISTA, CONTROLADORIA em 10/09/2025, às 13:00:40, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa
Motivo	Apresentação Projeto ONA
Data	25 à 28/08
Participantes Hosp. Apoiado	Equipe da Qualidade
Participantes	Ana Maria Tomaz Moreira Andrade
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
Atividades de alinhamento para certificação ONA	
Agenda	
Ações:	
1.	Realização do Planejamento Estratégico com a Diretoria local.
2.	Realização do Planejamento de atividades mensais pra a certificação Ona.
3.	Realização do Planejamento da Auditoria Clínica com Diretoria técnica local.
4.	Reunião com a Liderança para planejamento de atividades.
5.	Reunião e Alinhamento com a farmácia para Padronização de materiais e medicamentos
6.	Reunião com equipe da Qualidade para alinhamento de atividades a serem desenvolvidas
7.	Reunião com equipe médica para definição de protocolos a serem gerenciados e indicadores a serem definidos para gerenciamento.



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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 ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125285 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125285	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 924,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 30/09/2025 Multa de R\$ 18,48 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - C.Custo: POLI FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 03/09/2025 13:27:43				
Valor por extenso	Novecentos e Vinte e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00020635-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02063.578120 11664.930002 4 12200000092400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125285	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020635-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 924.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 18,48					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00020635-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125285 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS		Num. OP	Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	ANDRADE/ANA			05/08/2025	VC00918189				25/08/2025 até 28/08/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00654310	00564841	840,00 [R\$]	1,000000	840,00	0,00		0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	924,00
	SOLARIS HOTEL		POLI FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
Total Notas de Debito				840,00	0,00		0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	924,00

Total da Fatura

924,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002235	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206456812011664930002412200000472894

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 15/09/2025

Valor nominal	R\$ 4.728,94
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.728,94

Data do Pagamento: 15/09/2025

Autenticação Bancária:	53440EE0A3C205010DBCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125283 Valor (R\$) : 4.728,94 Data
Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.728,94

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:
Estadual ID:	Municipal ID:	Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/09/2025, às 20:12:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 11:42:18, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

ATUALIZAÇÃO DE VALORES MOVIDA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela MOVIDA, a reserva mensal do Sr. Aurelio Jose Vieira da Silva, sob PLACA SUJ5G41 VIRTUR AUTOMATICO GRUPO FX, sofrerá reajuste a partir de 29/09/2024

Valor atual, R\$ 4.045,49

Novo valor, R\$ 4.431,00

SÃO PAULO, 25/09/2024

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125283 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125283	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.728,94	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.46 após 30/09/2025 Multa de R\$ 94.58 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 03/09/2025 13:41:38				
Valor por extenso	Quatro Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Noventa e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020645-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02064.568120 11664.930002 4 12200000472894		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/09/2025	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125283	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020645-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.728.94
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.46 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 94.58					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745		JARDIM CALIFÓRNIA		FORMOSA GO 19.324.171/0006-09 109/00020645-6	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125283 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	SILVA/AURELIO			01/08/2025	VC00913728				26/06/2025 até 26/07/2025		Veículo: GRUPO FX -	
ND00644528	00563753	4.045,20 [R\$]	1,000000	4.045,20	263,54	420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.728,94
	MOVIDA GOIANIA AEROPORTO	FORMOSA			GYN	GYN		MV1LGP3S 1DBR	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.045,20	263,54	420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.728,94

Total da Fatura

4.728,94

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
 Cliente: Aurélio José da Silva
 37363794120

Atendente
 SARA ALFREDO SOARES7>

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS 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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002235	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206399812011664930002712200000430005

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 15/09/2025

Valor nominal	R\$ 4.300,05
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.300,05

Data do Pagamento: 15/09/2025

Autenticação Bancária:	634448D908B205B78AF221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125289 Valor (R\$): 4.300,05

Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.300,05

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 04/09/2025

Nota: 125289

Nome: Vitoria Morais



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/09/2025, às 11:51:09, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 11:36:16, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sra. BRUNA DE PAULA MUNDIM, sob PLACA SIL2G82 GRUPO SUV, sofrerá reajuste a partir de 26/09/2024

Valor atual, R\$ 3.780,04

Novo valor, R\$ 3.870,05

SÃO PAULO, 22/09/2024

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS 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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125289 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125289	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.300,05	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/09/2025 Multa de R\$ 86.00 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 03/09/2025 13:32:17
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos Reais e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / / Data:				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020639-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02063.998120 11664.930002 7 12200000430005		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125289	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020639-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.300.05
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.24 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 86.00					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00020639-9
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125289 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	MUNDIM/BRUNA			01/08/2025	VC00913736				23/06/2025 até 23/07/2025		Veículo: C4 CACTUS CRETA	
ND00644551	00563751	4.299,90 [R\$]	1,000000	4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05
	UNIDAS RENT A CAR				BSB		BSB	1368602-200052	SUELEN			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.299,90	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,05

Total da Fatura

4.300,05



Cliente: BRUNA DE PAULA MUNDIM	Contato: 62 999665550	CNH: 02005537731	CPF: 99315629191	
Reserva: 29667294	Nº de Contrato: 27438713	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado	
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: BRUNA DE PAULA MUNDIM		
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 23/06/2025 Horário de retirada: 13:39 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 23/07/2025 Horário de devolução: 13:39 Comb. devolução: 8/8 Responsável: EASY *		
Dados do Veículo: Placa: EOC2F03 Modelo: T-CROSS Grupo: SV Km retirada: 106.427 Km devolução: 110.927 Motorista adicional: AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA CNH: 00613714911		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Assinatura: _____		
Valores do seu contrato				
Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
23/06/2025 - 23/07/2025	R\$ 143,34	30	R\$ 0,00	R\$ 4.300,05
Subtotal				R\$ 4.300,05
Total				R\$ 4.300,05
Forma de pagamento: Faturado: R\$ 4.300,05		Pré-autorização: R\$ 0,00 Participação obrigatória: • Avarias e incêndios: R\$ 9000,00 • Roubo, furto e perda total: R\$ 12000,00		
OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br .				
Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias. Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da placa: 1 e 2 (2ª-feira), 3 e 4 (3ª-feira), 5 e 6 (4ª-feira), 7 e 8 (5ª-feira), 9 e 0 (6ª-feira). O rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h. Quilometragem: Até 20 diárias será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br . Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada. Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes. Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br . Cláusula 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação. Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, terão cobrança de higienização completa.				
Assinatura igual a da CNH				
Nome do Condutor				
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		



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002235	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206340812011664930002912200000542297

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 15/09/2025

Valor nominal	R\$ 5.422,97
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 5.422,97

Data do Pagamento: 15/09/2025

Autenticação Bancária:	17446F1FB6F205D5DF6CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125281 Valor (R\$): 5.422,97

Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 5.422,97

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 04/09/2025

Nota: 125281

Nome: Vitoria Morais



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/09/2025, às 11:52:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/09/2025, às 11:39:09, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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 BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS 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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125281 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125281	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.422,97	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 30/09/2025 Multa de R\$ 108.46 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 03/09/2025 13:25:30
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

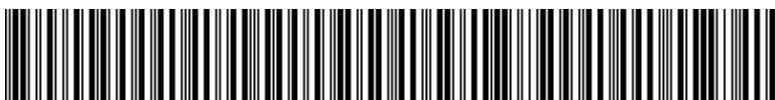
Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020634-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02063.408120 11664.930002 9 12200000542297			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/09/2025		
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04			Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3		
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125281	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020634-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.422.97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 108.46					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00020634-0	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125281 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			27/08/2025	VC00917651				05/07/2025 até 04/08/2025		Veículo: GRUPO HW VW TCROSS	
ND00653250	00572726	5.359,80 [R\$]	1,000000	5.359,80	40,40	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.422,97
	MOVIDA BRASILIA AEROPORTO		FORMOSA		BSB		BSB	1524107-198420	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				5.359,80	40,40	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.422,97

Total da Fatura

5.422,97

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FERNANDO FERNANDES TAVARES, sob PLACA SIH5G02, GRUPO SV RENEGADE, sofrerá reajuste promocional a partir de 06/09/2024

Valor atual, R\$ 4.834,44

Novo valor, R\$ 3.729,64

SÃO PAULO, 01/09/2024

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 26470898 - Mensal - Fechado	Reserva: MV27QAT441BR	Atendente: RODNEY LOPES ALVES
Grupo: HW		
Local de Retirada: (BSBC02) BRASILIA SIA Rua SIA Trecho 2, 0. LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) BRASILIA - Distrito Federal	Início: 05/07/2025 09:10 Movida Participações S.A. - 21.314.559/0176-46	Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 Sábados - 08:00 às 14:00 Domingos e Feriados - Fechada
Local de Devolução: (BSBC02) BRASILIA SIA Rua SIA Trecho 2, 0. LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) BRASILIA - Distrito Federal	Término: 04/08/2025 09:10 Movida Participações S.A. - 21.314.559/0176-46	Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 Sábados - 08:00 às 14:00 Domingos e Feriados - Fechada

Dados do Cliente

Cliente: Fernando Fernandes Tavares - CPF/CNPJ: 04407054107 - CNH: 05988470086 AB - Fone: 61-995187977 / Cel: 61-995187977
Agência: Europlus Viagens E Turismo Ltda - CPF/CNPJ: 08857016000127 - Fone: 51-40034484 / Cel:

Dados dos Veículos

Placa: TCB9I97 - Jeep Renegade Automático	KM Ent: 19944	KM Dev: 20000
Grupo: HW	Combustível Ent: 8/8	Combustível Dev: 8/8
Combustível: Flex	Data/Hora Ent: 06/05/2025 09:10:00	Data/Hora Dev: 05/06/2025 09:10:00
Tabela: MGUO3		Combustível: R\$ 9,90/litro.
Tag Sem Parar: 104900445755263		Lavagem Simples: R\$ 49,90.
		Lavagem Completa: R\$ 250,00.
Placa: TCB9I97 - Jeep Renegade Automático	KM Ent: 20000	KM Dev: 21000
Grupo: HW	Combustível Ent: 8/8	Combustível Dev: 8/8
Combustível: Flex	Data/Hora Ent: 05/06/2025 09:10:00	Data/Hora Dev: 05/07/2025 09:10:00
Tabela: MGUO3		Combustível: R\$ 9,90/litro.
Tag Sem Parar: 104900445755263		Lavagem Simples: R\$ 49,90.
		Lavagem Completa: R\$ 250,00.
Placa: TCB9I97 - Jeep Renegade Automático	KM Ent: 21000	KM Dev: 21001
Grupo: HW	Combustível Ent: 8/8	Combustível Dev: 8/8
Combustível: Flex	Data/Hora Ent: 05/07/2025 09:10:00	Data/Hora Dev: 04/08/2025 09:10:00
Tabela: MGUO3		Combustível: R\$ 9,90/litro.
Tag Sem Parar: 104900445755263		Lavagem Simples: R\$ 49,90.
		Lavagem Completa: R\$ 250,00.
Placa: TCB9I97 - Jeep Renegade Automático	KM Ent: 21001	Combustível: R\$ 9,90/litro.
Grupo: HW	Combustível Ent: 8/8	Lavagem Simples: R\$ 49,90.
Combustível: Flex	Data/Hora Ent: 04/08/2025 09:10:00	Lavagem Completa: R\$ 250,00.
Tabela: MGUO3		
Tag Sem Parar: 104900445755263		

Dados da Locação

Forma de pré pagamento: Faturado - Valor: R\$5.422,97		Franquia de KM: CONTROLADO			
		Total KM Franquia: 100 (por dia) / 3000 (por mês)			
		Valor KM Excedente: R\$ 3,00 por KM excedente			
		Total KM Rodado: 1Km			
Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	158,66	0,00	0,00	4.759,80
Subtotal					4.759,80
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PADRÃO	30	20,00	0,00	0,00	600,00
Total das Proteções					600,00
Valores da Despesa	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
SEM PARAR - TAXA POR DIA DE USO	2	9,90	0,00	0,00	19,80
SEM PARAR - UTILIZAÇÕES	1	40,40	0,00	0,00	40,40
Total das Despesas					60,20
Subtotal					5.420,00
Total c/ 15% Taxa de Locação.					5.422,97
Total a Pagar					5.422,97
Proteção e Cobertura:					
Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00					
Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00					
Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00					
Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 9.000,00					

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH

Cliente: Fernando Fernandes Tavares
04407054107

Atendente

RODNEY LOPES ALVES??



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002235	

Linha Digitável do Código de Barras
34191570070040637044557947790002712120000106800

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32

Sacador/avalista

Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32

Data de vencimento 15/09/2025

Valor nominal	R\$ 1.068,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.068,00

Data do Pagamento: 15/09/2025

Autenticação Bancária:	CF441DF4FD1205E0487DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250908u05702124000132	Número da Nota 00061045
	Data e Hora de Emissão 08/09/2025 11:04:15
	Código de Verificação BURJ-FIMB

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP	
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br	
---	--

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 023/2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF) - CONTRATO DE GESTÃO N° 050/2022. - R\$ 534,00; - RFP 026/2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF) - CONTRATO DE GESTÃO N° 050/2022. - R\$ 534,00. VENCIMENTO EM: 22/09/2025 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 1.068,00.	
--	--

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.068,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;	
---	--



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO:F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 61045 Valor (R\$) : 1068,00 Data Pagamento:22/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:023/2025

Valor Total (R\$):1068,00

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/09/2025, às 13:53:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 15/09/2025, às 10:19:25, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. 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 12:45:54 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **037A.4DE0.0628.45E7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25060232139-38

Data e hora da emissão 06/06/2025 10:23:28

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**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0979372 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/04/2025

Validade: 21/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:11:22 horas do dia 18/08/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C5232DAB

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 49241970/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:38:38

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.702.124/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

Validade: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605341239776058

Informação obtida em 03/09/2025 16:17:30

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00406.370445 57947.790002 7 12120000106800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/09/2025
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/09/2025	Núm. do documento 61045	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/09/2025	Nosso Número 157 / 00004063 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.068,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 61045					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00406.370445 57947.790002 7 12120000106800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/09/2025
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/09/2025	Núm. do documento 61045	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/09/2025	Nosso Número 157 / 00004063 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.068,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 61045					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002237	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206407812011664930002412200000235841

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 16/09/2025

Valor nominal	R\$ 2.358,41
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 2.358,41

Data do Pagamento: 16/09/2025

Autenticação Bancária:	E244D61393020506CAB881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125290 Valor (R\$): 2.358,41 Data Pagamento: 20/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 2.358,41

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 12/09/2025

Nota: 125290

Nome: Vitoria Morais



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/09/2025, às 16:54:04, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Andreia Novaes, ANALISTA, CONTROLADORIA em 15/09/2025, às 18:19:57, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sra. BRUNA DE PAULA MUNDIM, sob PLACA SIL2G82 GRUPO SUV, sofrerá reajuste a partir de 26/09/2024

Valor atual, R\$ 3.780,04

Novo valor, R\$ 3.870,05

SÃO PAULO, 22/09/2024

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS 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



F.I. - FICHA DE INSPEÇÃO - Devolução

Nº Contrato 27555271

Dados Principais

Placa EOC2F03	Grupo SV	Modelo - Cor T-CROSS - CINZA	Combustível 8/8	KM 110928
Cliente BRUNA DE PAULA MUNDIM		E-mail do Cliente bru_mundim@hotmail.com	Telefone (62) 999665550	
Devolução 28/07/2025	Hora 12:28	Loja BSB7	Agente BSB2-GIOVA	

Avarias:

PLACA DE PROTEÇÃO DE ACRILICO
PARALAMA DIANTEIRO AMASSADO

LEGENDA: ● Avarias da Retirada A - Amassado D - Manchado Q - Quebrado TR - Troca
▲ Avarias da Devolução F - Falta M - Mossa R - Risco
 G - Ferrugem P - Pneu T - Trincado

Não há acessórios

TAXA DE LAVAGEM: R\$ 54.90

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/infirator 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.



Cliente: BRUNA DE PAULA MUNDIM	Contato: 62 999665550	CNH: 02005537731	CPF: 99315629191
Reserva: 29829624	Nº de Contrato: 27555271	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: BRUNA DE PAULA MUNDIM	
Dados de retirada: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 23/07/2025 Horário de retirada: 13:39 Comb. retirada: 8/8 Responsável: EASY *	
Dados de Devolução: Loja: BSB7 - UNIDAS LOCADORA S.A Endereço da Loja: Avenida Comercial, 10. BSB - DF. 6136863118		Data: 28/07/2025 Horário de devolução: 13:39 Comb. devolução: 8/8 Responsável: BSB2-GIOVA	
Dados do Veículo: Placa: EOC2F03 Modelo: T-CROSS Grupo: SV Km retirada: 110.927 Km devolução: 110.928 Motorista adicional: AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA CNH: 00613714911		Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Assinatura: _____	

Valores do seu contrato				
Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 215,00	5	R\$ 0,00	R\$ 1.075,01
23/07/2025 - 28/07/2025	R\$ 215,00	5	R\$ 0,00	R\$ 1.075,01
Subtotal				R\$ 1.075,01
Avarias				R\$ 1.228,50
LAVAGEM GARANTIDA DEVOLUÇÃO				R\$ 54,90
Total				R\$ 2.358,41
Forma de pagamento:			Pré-autorização: R\$ 0,00	
Faturado: R\$ 2.358,41			Participação obrigatória:	
			• Avarias e incêndios: R\$ 9000,00	
			• Roubo, furto e perda total: R\$ 12000,00	

OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br.

Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias.

Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da placa: 1 e 2 (2ª-feira), 3 e 4 (3ª-feira), 5 e 6 (4ª-feira), 7 e 8 (5ª-feira), 9 e 0 (6ª-feira). O rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.

Quilometragem: Até 20 diárias será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.

Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada.

Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes.

Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.

Cláusula 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.

Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, terão cobrança de higienização completa.

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



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



Cliente: BRUNA DE PAULA MUNDIM	Contato: 62 999665550	CNH: 02005537731	CPF: 99315629191
Reserva: 29829624	Nº de Contrato: 27555271	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: BRUNA DE PAULA MUNDIM	

Substituição:

Placa	Modelo	Grupo	Combustível	Km utilizado	Data de retirada	Data de devolução
-------	--------	-------	-------------	--------------	------------------	-------------------

Extrato de Avarias				
Código	Descrição	Grupo	Placa	Valor
27	PLACA DE PROTEÇÃO DE ACRILICO	SV	EOC2F03	R\$ 682,50
85	PARALAMA DIANTEIRO AMASSADO	SV	EOC2F03	R\$ 546,00

Despesas		
Tipo	Motivo	Valor

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



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**



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125290 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125290	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 2.358,41	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.23 após 30/09/2025 Multa de R\$ 47.17 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 03/09/2025 13:34:07				
Valor por extenso	Dois Mil e Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Ouarenta e Um Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020640-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02064.078120 11664.930002 4 12200000235841		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125290	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020640-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 2.358.41
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.23 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 47.17					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00020640-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125290 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	MUNDIM/BRUNA			08/08/2025	VC00914298				23/07/2025 até 28/07/2025		Veículo: GRUPO SV T CROSS	
ND00645439	00566247	1.075,01 [R\$]	1,000000	1.075,01	1.283,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,41
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		1569112-203889	SUELEN			
AVARIAS Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.075,01	1.283,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,41

Total da Fatura

2.358,41



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002238	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085591397293584573440009112160000306300

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 18/09/2025

Valor nominal	R\$ 3.063,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 3.063,00

Data do Pagamento: 18/09/2025

Autenticação Bancária:	77444E29C35205C7896AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:

Valor (R\$) : 3.063,00

Data Pagamento: 26/09/2025

Nº Contrato/ Pedido: 12424512

Valor Total (R\$): 3.063,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 16/09/2025

Nota: _____

Nome: Lorrane Prado

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/09/2025, às 18:59:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 17/09/2025, às 09:14:49, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 17/09/2025, às 10:39:28, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
4/8/2025	ALVARO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	40,04	R\$ 4,29	21412	R\$ 171,77	SÃO ROQUE	8810
12/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	22	R\$ 4,64	23714	R\$ 97,46	Z+Z	8810
13/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	42	R\$ 4,65	24084	R\$ 195,30	SÃO PAULO	8810
14/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	20	R\$ 4,65	24277	R\$ 93,00	SÃO PAULO	8810
14/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	26,29	R\$ 4,64	24574	R\$ 122,00	Z+Z	8810
17/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	30,29	R\$ 4,65	24901	R\$ 140,85	SÃO PAULO	8810
18/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	23,87	R\$ 4,64	25190	R\$ 110,76	Z+Z	8810
19/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	36,87	R\$ 4,65	25534	R\$ 171,45	SÃO PAULO	8810
20/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	40,19	R\$ 4,29	25936	R\$ 172,42	PRESIDENTE	8810
21/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	25,81	R\$ 4,65	26193	R\$ 120,02	SÃO PAULO	8810
22/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	33,86	R\$ 3,79	26483	R\$ 128,33	Z+Z	8810
24/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	29,71	R\$ 4,65	26806	R\$ 138,15	SÃO PAULO	8810
25/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	35	R\$ 3,62	27126	R\$ 126,76	Z+Z	8810
25/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	26,47	R\$ 4,98	27419	R\$ 131,84	XAVANTE 2	8810
26/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	29,99	R\$ 3,61	27710	R\$ 108,39	Z+Z	8810
27/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	39,41	R\$ 4,59	28038	R\$ 180,89	SÃO PAULO	8810
28/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	36,52	R\$ 3,69	28379	R\$ 134,77	Z+Z	8810
31/8/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	34,48	R\$ 4,59	28700	R\$ 158,26	SÃO PAULO	8810
1/9/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	33,98	R\$ 3,69	29026	R\$ 125,39	PONTAL	8810
2/9/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	30,8	R\$ 4,88	29332	R\$ 150,30	XAVANTE 2	8810
4/9/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	29,01	R\$ 4,59	29578	R\$ 133,16	SÃO PAULO	8810
5/9/2025	AURELIO	VIRTUS	TLJ6C40	ETANOL	24	R\$ 3,69	29898	R\$ 88,06	Z+Z	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO					690,59			R\$ 2.999,33	SALDO 8810: R\$0,91	

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	N° CARTÃO
14/8/2025	LEVAR CAROL IMED NO AEROPORTO - BSB	24.057	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	24281	8810
14/8/2025	APAE - ANAPOLIS / SES, LACEN, VANGUARDA, BEE COM. - GOIANIA	24.281	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	24897	8810
18/8/2025	ESCOLA SAÚDE, SES - GOIANIA	24.897	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	25499	8810
19/8/2025	SERVIÇOS DIVERSOS - FORMOSA	25.499	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	25542	8810
20/8/2025	APAE - ANAPOLIS / SES, VANGUARDA, MAEVE - GOIANIA	25.542	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	26166	8810
22/8/2025	ESCOLA SAÚDE, SES, BF MEDICAMENTOS - GOIANIA	26.166	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	26802	8810
25/8/2025	ESCOLA SAÚDE, SES - GOIANIA	26.802	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	27422	8810
26/8/2025	ESCOLA SAÚDE, METROLAB - GOIANIA	27.422	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	28011	8810
28/8/2025	SES, LACEN, HECAD, VANGUARDA, METROLAB, BEE COM. - GOIANIA / APAE - ANAPOLIS	28.011	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	28697	8810
1/9/2025	HUGOL, SES - GOIANIA	28.697	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	29325	8810
2/9/2025	LEVAR COLABORADOR DA POLICLÍNICA - BRASILIA	29.325				29528	8810
5/9/2025	ESCOLA SAÚDE, SES, BEE COM., LACEN, METROLAB, REGIONAL SAÚDE - GOIANIA	29.528	AURÉLIO	VIRTUS	TLJ6C40	30283	8810

Total KM rodado: 6.226

SR SAO PAULO
R0D ROD BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
24/08/2025 19:05:37
DOC: 206604 AUT: 1020206604

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 26806

TIPO:	Litros	Valor
Abast.	29,71	138,15
Valor Total		138,15

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponível: 1.338,73

CNPJ: 29.907.570/0001-41

I.E.: 107303477

SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA

R0D BR-020, S/N - VILLAGE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	29,710	L	ETANOL ADITIVADO	4,650	138,15
Qtde. Total de Itens					29,710
Valor Total R\$					138,15
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD					138,15

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 6500 1000 8826 2019 0940 8877

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 602620 Série:1 24/08/2025 19:07:07

Protocolo de Autorização: 152259309271835

Data de Autorização: 24/08/2025 19:07:06



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 41,53

R\$: 6,99 Federal e 34,54 Estadual

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA

CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482

RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - NIA/GO

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA

RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077

ESTAB: 000000000609129 TERM: 00000003

Transação Cartão Frota

25/08/2025 11:44:05

NSU: 433627

COMPRA

Etanol

Km: 27126

Litros

35,00

Valor

126,76

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponível: 1.211,97

Nsu Aut: 359969

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 2583579

(NSU D-TEF : 433627)

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80

RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO

Fone (062) 3941-4610

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	34,353	1	3,69	126,76
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 136,77 - ICM					
S ST R\$ 34,19					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					126,76
Valor Total R\$					126,76
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					126,76

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010025835791019622917

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002583579 Série: 001 Emissão: 25/08/2025 11:44
Prot. de Autorização: 152259310963290 25/08/2025 11:44:14



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,87 (7,00%) / Estadual R\$ 18,00 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
CAF70D
VENDEDOR: KRIZADIS MARTINS DOS SANTOS
nBico: 2 nBonba: 1 nTanque: 1 vEncIni: 154065,086 vEncFin: 154099,440

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE N INDICADA NESTE
COMPROVANTE

POSTO XAVANTE 2
PONTA SEGURO N 262
CNPJ 114350412000269

VIA CLIENTE GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96000485
TAB: 880200900040440
08/2025 20:00:04
C:489106 AUT: 1020489106

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 27419

	Litros	Valor
Abast.	26,47	131,84
Valor Total		131,84

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 1.080,13

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000609129 TERM: 000000003
Transacao Cartao Frot

26/08/2025 09:25:32 NSU: 434221

COMPRA
Etanol
Km: 27710

	Litros	Valor
Abast.	29,99	108,39
Valor Total		108,39

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 971,74
Nsut Aut: 568349

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2584543
(NSU D-TEF : 434221)

UNIDADES DE FORMOSA-GO
RUA VISCONDE DE PORTO SEGURO N 262
CENTRO - CEP: 73801-010
postoxavante@hotmail.com

CNPJ: 11.430.412/0002-69
I.E.: 105402800
3 VIAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
R RUA VISCONDE PORTO SEGURO, 262 - - SETOR CENTRAL
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL.UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	27,017 L	4,880	131,84
Qtde. Total de Itens				27,017
Valor Total R\$				131,84
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				131,84

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFC>
5225 0811 4304 1200 0269 6500 1000 5903 5012 6217 6571

Consumidor CNPJ: 19324171000609
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 - - JARDIM CALIFORNIA
FORMOSA - GO

NFC-e NR: 590350 Série: 1 25/08/2025 20:02:57

Protocolo de Autorização: 152259313266764
Data de Autorização: 25/08/2025 20:02:56



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 22,41
R\$: 0,00 Federal e 22,41 Estadual

*CF: 809 EI0188410,400 EFO188437,420 V27,017
Atendente: 6452-DIEGO VITOR RODRIGUES
100 - Autorizado o uso da NF-e
REF. CF
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.4.59 - www.adaptive.com.br

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 2341-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	29,375	1	3,69	108,39
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 116,95 - ICH					
S ST R\$ 29,24					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					108,39
Valor Total R\$					108,39
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					108,39

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010025845431019633244
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002584543 Série: 001 Emissão: 26/08/2025 09:25
Prot. de Autorização: 152259314371800 26/08/2025 09:25:46



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,59 (7,00%) / Estadual R\$ 15,39 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 81A9FF
VENDEDOR: GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
nBico: 2 nBomba: 1 nInque: 1 vEncIni: 154238.075 vEncFin: 154267.450

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

TIPO: X
EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE COMPROVANTE N°
EXETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICM COM ECF 0188.
XO NESTE COMPROVANTE N°
O ICM COM ECF 0188.

punto.

SR SAO PAULO
R00 ROD BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
27/08/2025 16:27:27
DOC: 905078 AUT: 1020905078

ANTICIPE ESSE E TODOS OS SEUS
TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 28038

Litros Valor
Abast. 39,41 180,89
Valor Total 180,89

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponível: 790,85

www.gelnet.com.br
ANTICIPE ESSE E TODOS OS SEUS
OUTROS RECEBÍVEIS AGORA.

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000609129 TERN: 00C30025
Transacao Cartão Frota
28/08/2025 11:00:40 NSU: 435534
COMPRA
Etanol
Km: 28379

Litros Valor
Abast. 36,52 134,77
Valor Total 134,77
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 656,08
Nsu Aut: 063984

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 2586837
(NSU D-TEF : 435534)

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIA VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS LTDA
ROD BR-020, S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	39,410 L		4,590	180,89

Qtde. Total de Itens	39,410
Valor Total R\$	180,89
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD	180,89

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 6500 1000 6834 0119 9029 0187

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 683401 Série: 1 27/08/2025 16:30:43

Protocolo de Autorização: 152259320178505
Data de Autorização: 27/08/2025 16:30:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 54,37

R\$: 9,15 Federal e 45,22 Estadual

#CF: 809 E11685522 620 EF1685562 030 V39 410
Atendente: 341562-ELDISA JOAQUIM LIMA

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	36,524	1	3,69	134,77
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 145,42 - ICM					
S ST R\$ 36,35					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					134,77
Valor Total R\$					134,77
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					134,77

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010025868371019657710

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002586837 Série: 001 Emissão: 28/08/2025 11:00
Prot. de Autorização: 152259322802602 28/08/2025 11:00:49



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,43 (7,00%) / Estadual R\$ 19,14 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 81AAFF
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 179999 - DENILSON BATISTA SOUSA
Bico: 33 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIni: 2296480.385 vEncFin: 2296516.910

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

ESUA.O.D.
COMPROV

punto. POSTO XAVANTE 2
PORTO SEGURO N 252
CNPJ 11430412000265

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 96000485
ESTAB: 880200900040440
02/09/2025 09:15:49
DOC: 657287 AUT: 1022057287

cielo

TICKET LOG

COMPROV
Etanol

Km: 29332

	Litros	Valor
Abast.	30,80	150,30
Valor Total		150,30

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810

Saldo disponível: 222,13

WACILO.COM.BR

cielo
ST DE CHACARAS SUL - CEP: 3305-401
postoxavante02@hotmail.com

11.430.412/0002-69
195402800
TAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
RUA VISCONDE PORTO SEGURO, 262 - - SETOR CENTRAL
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DTGO	DESCRICAO	TOTAL
D. UN.	VL.UNIT(R\$)	
ETANOL HIDRATADO		
30,80 L	4,880	150,31
	Desconto: 0,01	
Total de Itens		30,801
Valor Total R\$		150,31
Desconto R\$		1,01
Valor a Pagar R\$		150,30
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		150,30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
525 0911 4304 1200 0269 6500 1000 5910 8214 2270 4584

Consumidor CNPJ: 19324171000609
RUA VISCONDE PORTO SEGURO, 262 - - JARDIM CALIFORNIA
FORMOSA - GO

NFC-e NR: 591002 Série: 1 02/09/2025 09:17:17

Protocolo de Autorização: 152259341083459
Data de Autorização: 02/09/2025 09:17:16



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 25,55
R\$ 0,00 Federal e 25,55 Estadual

CF: 809 E10191334.670 EF0191365.470 V30.801
Atendente: 547-GENIVALDO FRANCISCO TELES
0 - Autorizado o uso da NF-e

EF. CF
NFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.4.59 - www.adaptive.com.br

punto. SR SAO PAULO
ROD BR 020 S/N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
04/09/2025 14:52:41
DOC: 649186 AUT: 1022649186

TICKET LOG

COMPROV

Etanol

Km: 29578

	Litros	Valor
Abast.	29,01	133,16
Valor Total		133,16

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810

Saldo disponível: 88,97

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-020, S/N - - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DTGO	DESCRICAO	TOTAL
D. UN.	VL.UNIT(R\$)	
ETANOL ADITIVADO		
29,010 L	4,590	133,16
Total de Itens		29,010
Valor Total R\$		133,16
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		133,16

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0929 9075 7000 0141 8500 1000 6857 4514 1205 5435

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 685745 Série: 1 04/09/2025 14:53:27

Protocolo de Autorização: 152259350472482
Data de Autorização: 04/09/2025 14:53:25



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 40,03
R\$: 6,74 Federal e 33,29 Estadual

CF: 809 E11687022, 110 EF1687051, 120 V29, 010
Atendente: 65942-VALERIA RIBEIRO DA CONCEICAO

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181492
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:000000000609129 TERM:000000003
Transacao Cartao Frota
05/09/2025 08:34:29 NSU: 440796
COMPRA
Etanol
Km: 29898

	Litros	Valor
Abast.	24,00	88,06
Valor Total		88,06
COR0002		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8810		
Saldo disponivel: 0,91		
Nsu Aut: 790161		

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2595807
(NSU D-TEF : 440796)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ - GOIANIA/GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	23,865	1	3,69	88,06
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 96,78 - ICMS					
ST R\$ 24,20					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					
Valor Total R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
CR - GOODCARD					

VALOR PAGO (R\$)
88,06

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250903311068000180650010025958071019748973

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002595807 Série: 001 Emissão: 05/09/2025 08:34
Prot. de Autorização: 152259352951614 05/09/2025 08:34:39



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,16 (7,00%) / Estadual R\$ 12,50 (14,19%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
A601D4
VENDEDOR: KRIZADIS MARTINS DOS SANTOS
nBico: 2 nBomba: 1 nTanque: 1 vEncIni: 156036.615 vEncFin: 156060.480

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA		CNI		DATA	
Aurelio				25/08/25	
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	TLJ6C40		
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES.()

GOIANIA	ESCOLA SAUDE, SES,	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, METROLAB'S,	
GOIANIA	SES, LACEN, HECAD, VANGUARDIA, METROLAB'S, Bee com	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	HUGOL, SES	
BRASILIA	LEVAR COLABORADOR POLICLINICA	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, SES, Bee com. LACEN, METROLAB'S	
	REGIONAL SAUDE	

04:00	25/08/25	26.802
04:00	26/08/25	27.422
04:00	28/08/25	28.011
04:40	01/09/25	28.697
09:40	02/09/25	29.325
03:40	05/09/25	29.528

20:10	25/08/25	27.422
18:20	26/08/25	28.011
18:15	28/08/25	28.697
16:20	01/09/25	29.325
13:20	02/09/25	29.528
21:25	05/09/25	30.283

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o que conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço inerente a este Estado.

Assinatura do Motorista

Irributos aproximados: Federal R\$ 6,82 (7,00%) / Estadual R\$ 13,84
(14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT - GO CAF7DD
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua B, n. 242 - 00, 5 LT 36 Vendedor:
152782 - KRIZADIA MARTINS DOS SANTOS
nBico: 37 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIn: 2046162,334 vEncFin:
2046183,340
www.faz.com.br
Documento emitido por: PdfFactory.net

punto. SR SAO PAULO
R0D ROD BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
13/08/2025 13:06:19
DOC: 770493 AUT: 1017770493

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 24084

	Litros	Valor
Abast.	42,00	195,30
Valor Total		195,30

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 2.535,71

punto. SR SAO PAULO
R0D ROD BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
14/08/2025 10:05:21
DOC: 959801 AUT: 1017959801

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 24277

	Litros	Valor
Abast.	20,00	93,00
Valor Total		93,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 2.442,71

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
R0D BR-020 S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	195,30
42,000 L	4,650	
Qtde. Total de Itens		42,000
Valor Total R\$		195,30
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		195,30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 6500 2000 0224 3213 0616 0812

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 22432 Série:2 13/08/2025 13:07:47

Protocolo de Autorização: 152259266078017
Data de Autorização: 13/08/2025 13:07:47



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 58,70
R\$: 9,88 Federal e 48,82 Estadual

#CF: 809 E11682942 060 EF1682984 060 V42.000
PLACA: TLJ8C40 BDM: 24084
Atendente: 282093-TATIANE PEREIRA DOS SANTOS
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
R0D BR-020 S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	93,00
20,000 L	4,650	
Qtde. Total de Itens		20,000
Valor Total R\$		93,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		93,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 6500 1000 6792 7710 9976 6193

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 679277 Série:1 14/08/2025 10:06:18

Protocolo de Autorização: 152259269281423
Data de Autorização: 14/08/2025 10:06:17



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 27,96
R\$: 4,71 Federal e 23,25 Estadual

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:00000000609129 TERM:00000025
Transacao Cartao Frota
14/08/2025 15:48:09 NSU: 426802

COMPRA

Etanol

Km: 24574

	Litros	Valor
Abast.	26,29	122,00
Valor Total		122,00

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponivel: 2.320,71

Nsu Aut: 044711

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 2572642

(NSU D-TEF : 426802)

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico	1 26,295	1	4,64	122,00
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 104,69 - ICM					
S ST R\$ 26,17					
Qtde. total de itens 1					
Subtotal R\$ 122,00					
Valor Total R\$ 122,00					
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
CR - GOODCARD 122,00					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010025728421019513342

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002572842 Série: 001 Emissão: 14/08/2025 15:48
Prot. de Autorização: 152259270665340 14/08/2025 15:48:16



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,54 (7,00%) / Estadual R\$ 17,32 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO CAF700
Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT.
36Vendedor: 99815 - CARLOS EDUARDO FERREIRA
nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 529623,174 vEncFin: 529649,469

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

punto• SR SAO PAULO
RUA ROD BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 8802009000060790
17/08/2025 18:03:17
DOC: 542786 AUT: 1018542786

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 24901

	Litros	Valor
Abast.	30,29	140,85
Valor Total		140,85

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponivel: 2.179,86

Adaptive Business - 3.24.4.59 - www.adaptive.com.br

DANFE REIMPRESSAO

100 - Autorizado o uso da NF-e

Atendente: 332318-ANA JESSYCA ARAUJO DA COSTA

#CF:809 E11683856,140 EF1683886,430 V30 V30 290

R\$: 7,13 Federal e 35,21 Estadual

Total R\$ 42,34

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)



Data de Autorização: 17/08/2025 18:05:26
Protocolo de Autorização: 152259282671946

NFC-e Nº: 680453 Série: 1 17/08/2025 18:05:26

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFC>
5225 0829 9075 7000 0141 6500 1000 6804 5317 5038 9714

CODIGO	DESCRICAO	VL UNIT(R\$)	VL ADICIONADO	TOTAL
5	ETANOL ADICIONADO	4,650		140,85
Qtde. Total de itens				30,290
Valor Total R\$				140,85
FORMA PAGAMENTO				
Cartão de Crédito-GOODCARD				140,85

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Documento Auxiliar

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 000000025
Transacao Cartao Frota
18/08/2025 09:02:35 NSU: 428413
COMPRA
Etanol
Km: 25190

	Litros	Valor
Abast.	23,87	110,76
Valor Total		110,76

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 2.069,10
Nsu Aut: 638920

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2575827
(NSU D-TEF : 428413)

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	23,871	1	4,64	110,76
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 95,04 - ICMS					
ST R\$ 23,76					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					110,76
Valor Total R\$					110,76
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					110,76

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010025758271019543761

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002575827 Série: 001 Emissão: 18/08/2025 09:02
Prot. de Autorização: 15225928910588 18/08/2025 09:02:42



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,75 (7,00%) / Estadual R\$ 15,73 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO CAF700
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua B, n. 242 - QD. 5 LT.
36 Vendedor: 185949 - RODRIGO MARQUES DE SOUZA
nBico: 33 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIni: 2280625.649 vEncFin: 2280649.520

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

punto. SR SAO PAULO
R00 R00 BR 020 5N
CNPJ 29.907.570.0001-41

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
19/08/2025 17:42:27
DOC: 230774 AUT: 1019230774

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25534
Abast. 36,87 Litros
Valor 171,45
Valor Total 171,45

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 1.897,65

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
R00 BR-020 S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	TOTAL
5	36,870	L	4,650	171,45

Qtde. Total de Itens 36,870
Valor Total R\$ 171,45
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 171,45

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfe/web/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 8500 1000 6810 5011 2385 6910

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 681050 Série: 1 19/08/2025 17:45:14

Protocolo de Autorização: 15225928910588
Data de Autorização: 19/08/2025 17:45:14



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 51,54
R\$: 8,68 Federal e 42,86 Estadual

NFC-e B12 E10801442, 480 EF0801479, 360 V36, 870
Atendente: 332318-ANA JESSYCA ARAUJO DA COSTA

punto.

POSTO PRESIDENTE
D BR 153 KM 103 6845
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96003253
ESTAB: 880200900043339
20/08/2025 18:35:51
DOC: 502266 AUT: 1019502266

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25936

	Litros	Valor
Abast.	40,19	172,42
Valor Total		172,42

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 1.725,23

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211880
IM: 20924
RODOVIA BR 153, 6845
ZONA URBANA MINOPOLIS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Hao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	40,192	4,290	172,420
810101001		0600101		
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				172,420
Valor a Pagar R\$:				172,420
Forma de Pagamento				Valor Pago
Certao de Credito				172,420

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 44,030
ICMS: 0,00; IPI: 0,00; PIS: 0,00; COFINS: 0,00; Total: 44,030. Aprox. Tributos R\$
0,93 Federal, 43,10 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPI n8ic
0,23. In: 318447,458 vEnc: 318447,650 Operador: SAMUEL od
metro: 0,00
EMISSAO NORMAL

Numero: 1213982 Serie: 1 Emissao: 20/08/2025 18:34:36
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52250800148072000180650010012139821805888275

Consumidor nao identificado.
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152259294130711 20/08/2025 18:35:12
Documento emitido por Linx TACIwww.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 66802 Turno: 2

punto.

SR SAO PAULO
RUA ROD BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
21/08/2025 18:25:05
DOC: 745468 AUT: 1019745468

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 26193

	Litros	Valor
Abast.	25,81	120,02
Valor Total		120,02

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponivel: 1.605,21

CNPJ: 29.907.570/0001-41

I.E.: 107303477

SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-020, S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao

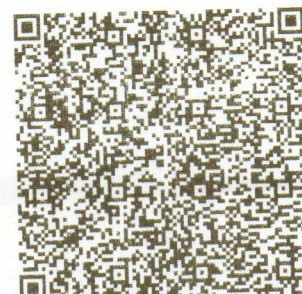
CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	120,02
25,810 L	4,650	
Qtd. Total de Itens		25,810
Valor Total R\$		120,02
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Certao de Credito-GOODCARD		120,02

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0829 9075 7000 0141 8500 1000 6816 6799 3924 6858

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 681667 Serie: 1 21/08/2025 18:26:17
Via do Estabelecimento

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao



POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:00000000609129 TERM:00000025
Transacao Cartao Frotas
22/08/2025 09:32:34 NSU: 431469

CONPRA
Etanol

Km: 26483

Abast.

Valor Total

COR0002

HOSPITAL DE FURNOSA

603574*****8810

Saldo disponivel: 1.476,88

Nsu Aut: 844568

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2580124
(NSU D-TEF : 431469)

Litros	Valor
33,86	128,33
	128,33

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3941-4610
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico	1	33,862	1	3,79
	ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 134,82 - ICM				128,33
	S ST R\$ 33,70				128,33
	Qtde. total de itens				128,33
	Subtotal R\$				128,33
	Valor Total R\$				128,33
	FORMA DE PAGAMENTO				VALOR AGO (R\$)
	CR - GOODCARD				128,33

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250803311068000180650010625801241019588022

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002580124 Série: 001 Emissão: 22/08/2025 09:32
Prot. de Autorização: 152259299607796 22/08/2025 09:32:41



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,98 (7,00%) / Estadual R\$ 18,22 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPI - GO
CAF7DD
Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT.
36Vendedor: 175612 - GEFERSON CANDIDO DE OLIVEIRA
nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 535241.138 vEncFin: 535275.000

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <u>Aurelio</u>		Data <u>14/08/25</u>	
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA
	<u>VW</u>	<u>Viretus</u>	<u>TLJ 6C40</u>
COMBUSTÍVEL	CHEIO ☒	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()
		$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()

BRASILIA	LEVAR CAROL IMED AEROPORTO	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	SES, LACEN, VANGUARDA, DEE COM.	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, SES	
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	SES, VANGUARDA, MAP VE	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, SES, BF MEDICAMENTOS	

Horas	Data	Valor
07:30	14/08/25	24.057
10:40	14/08/25	24.281
04:30	18/08/25	24.897
08:00	19/08/25	25.499
09:30	20/08/25	25.542
04:00	22/08/25	26.166

Horas	Data	Valor
10:15	14/08/25	24.281
21:45	14/08/25	24.897
19:45	18/08/25	25.499
18:00	19/08/25	25.542
21:30	20/08/25	26.166
20:40	22/08/25	26.807

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o que conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço inerente a este Estado.

Assinatura do Motorista

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 55913.972935 84573.440009 1 12160000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00559139-7
Número do documento 1.TL-12424512	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 26/09/2025		Valor Documento 3.063,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 55913.972935 84573.440009 1 12160000306300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 16/09/2025	No documento 1.TL-12424512	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 16/09/2025	Nosso Número 109/00559139-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 3.063,00

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

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0001-02**
R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

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

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:42:54 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **A09F.00A9.792A.C39C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **03 dias do mês de SETEMBRO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 1/11/2025.

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

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

Certidão nº: **36865834**
Autenticação: **47253161**





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

Data: 09/07/2025 10h46min

Número
5732

Validade
07/10/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

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

CWBII EYNMJIFNRR1

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), 09 de Julho de 2025



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: 49241006/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:36:02

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 08/09/2025 a 07/10/2025

Certificação Número: 2025090808580869209954

Informação obtida em 12/09/2025 08:14:57

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0008-70

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: URUACU - GO

CEP: 76400-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 ABASTECIMENTO

3.1.1 PERCENTUAL

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.2 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.3 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.4 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.6 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.7 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.10 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.11 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 1

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: SIMONE ALVES DA SILVA FORTUNATO

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: CENTRO OESTE

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 11366, Livro B- 141, Folha 171 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

A CONTRATANTE declara estar ciente que a utilização de e-mails não corporativos pode dificultar a rastreabilidade e a identificação de vulnerabilidades, bem como, pode facilitar o acesso e utilização indevida de informações. Diante disso, a CONTRATANTE se compromete a utilizar e-mails corporativos na comunicação com a CONTRATADA, e declara desde já, que, caso não seja possível, está ciente dos riscos e se responsabiliza por eventuais problemas que decorram da utilização de e-mails não corporativos.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00279097

O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 9 de Maio de 2022

CONTRATANTE

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 5FABBC869DB344CD8C961723E381D6D3

Status: Concluído

Assunto: Ticket Log - Contrato enviado para assinatura

NumeroContrato: 00279097

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Gestão de Contratos

Assinatura guiada: Ativado

Alameda Tocantins, 75

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Barueri, SP 06455000

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Endereço IP: 13.110.14.8

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Gestão de Contratos

Local: DocuSign

09/05/2022 11:30:34

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Código de acesso

DocuSigned by:
ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES
 DA0B35DADF27491...

Enviado: 09/05/2022 11:30:36

Visualizado: 10/05/2022 04:36:02

Assinado: 10/05/2022 11:50:30

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Usando endereço IP: 177.139.46.151

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/05/2022 04:36:02

ID: 13ba2e9f-8af9-48d9-91a7-7c4f1dcdd7f0

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data**

Simone Alves da Silva Fortunato

simone.asilva@edenred.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Copiado

Enviado: 09/05/2022 11:30:35

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos com testemunhas**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

09/05/2022 11:30:35

Entrega certificada

Segurança verificada

10/05/2022 04:36:02

Assinatura concluída

Segurança verificada

10/05/2022 11:50:30

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Concluído	Segurança verificada	10/05/2022 11:50:30
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA

Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura

Periodicamente, a REPOM S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

Obtenção de cópias impressas

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

Revogação de seu consentimento

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

Consequências da revogação de consentimento

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em

formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

Como contatar a REPOM S/A:

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo: To contact us by email send messages to: contratos@repom.com.br

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: REPOM S/A

Para informar seu novo endereço de e-mail a REPOM S/A:

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

Para solicitar cópias impressas a REPOM S/A:

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

Para revogar o seu consentimento perante a REPOM S/A:

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para contratos@repom.com.br e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Hardware e software necessários:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

** Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a REPOM S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por REPOM S/A durante o curso do meu relacionamento com você.



**Ticket
Log[®]**

uma marca Edenred

Proposta Comercial



Proposta Comercial

AO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

A **Ticket Log®** preparou uma proposta comercial para o início da nossa **parceira em busca de resultados, valorização do seu tempo e claro, uma mobilidade mais inteligente.**

Quem somos?

A **Ticket Log®** é uma empresa do Grupo Edenred e atua no segmento de **gestão de despesas corporativas no Brasil** por meio de soluções para controle e administração dos abastecimentos, manutenções e outras frentes integradas.

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Endereço: AV DR RUTH CARDOSO 7815 PINHEIROS SP SAO PAULO

Telefone: (51) 3590-7900

EMAIL: Simone.asilva@edenred.com

Contato: Simone Alves da Silva

Dados Bancários: Banco do Itaú – 341

Ag: 1625

Conta Corrente: 23030-3

B – PROPOSTA DE PREÇOS

Descrição Detalhada do Objeto

Processo Seletivo Nº 042/2022 – Fornecimento De Cartão Combustível Para Os Veículos Do Hospital Do Centro Norte-Goiano - Hcn

Ofertado Cartões Ticket Car com função crédito cumulativo, podendo esses créditos serem utilizados conforme descrição na proposta técnica, forma de inclusão de créditos Pré pago

173 (cento e setenta e três) cartões com valor mensal de até R\$ 300,00 (trezentos reais), mais 4 (Quatro) cartões com em média até R\$ 1.000,00 (mil reais), destinados aos veículos administrativos do Hospital, Totalizando 177 (cento e setenta e sete) cartões

Quantidade: 177;

Fabricante: TICKET ;

Marca: NÃO APLICAVEL;

Modelo: TICKET CAR;

Condições de pagamento em dias: Pré pago para carregar os cartões;

Emissão de Cartão Zero Taxa;

Emissão de Segunda via cartão Zero Taxa;

Por Veículo/ Cartão: Zero Taxa

Faça parte do mundo Log!
Vem com a gente!

Simone Alves

Gerente de Negócios

Documento assinado digitalmente



SIMONE ALVES DA SILVA

Data: 09/05/2022 14:43:25-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>



Faça parte das mais de **27.000 empresas** que já contam com a **solução Ticket Log®** para uma **gestão mais eficiente e uma mobilidade mais inteligente.**

PROPOSTA TÉCNICA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DAS SOLUÇÕES

Abaixo especificação detalhada de cada solução contratada, conforme Proposta Comercial.

CARTÃO COMBUSTÍVEL

O Cartão Combustível é uma solução flexível através de sistema web on-line em tempo real para pagamento das despesas com abastecimento e manutenção dos veículos da empresa ou dos funcionários. O pagamento das despesas é realizado através do cartão Ecofrotas bandeira Good Card, aceito na maior rede de postos de combustível e oficinas em todo país.

- **On-line em tempo real:** acompanhamento em tempo real dos gastos por funcionário.
- **Meio de pagamento:** através de cartão magnético.
- **Centralização de Pagamentos:** todos os pagamentos de abastecimentos, manutenção e serviços realizados na rede de postos credenciados serão centralizados numa fatura única.
- **Cadastro de usuários:** O sistema permite realizar o cadastro de colaboradores. Cada vez que um colaborador for cadastrado, o sistema automaticamente solicita a confecção do cartão.
- **Consulta de envio de cartões:** O sistema permite o rastreamento do envio do cartão solicitado.
- **Cancelamento de cartões:** O cancelamento de cartões e solicitação de 2ª via do cartão pode ser realizado via sistema. O cartão quando cancelado pelo motivo demissão, permite ao usuário demitido continuar utilizando seus créditos disponíveis para compras, porém não poderá receber novos créditos. Esta funcionalidade está disponível para clientes que possuem limite crédito.
- **Desbloqueio de cartões:** Permite que os cartões ou os lotes destes sejam desbloqueados para realizar as transações.
- **Alterações de limite:** Consente a alteração do limite do cartão. Esta alteração pode ser realizada para toda a frota, por veículo ou para um grupo de veículos.

- **Detalhamento de título:** Possibilita que o título seja conferido detalhadamente por compra, por serviço e taxa.
- **Nota fiscal eletrônica:** O sistema disponibiliza a Nota Fiscal do título eletronicamente, através de uma chave de acesso.
- **Boleto bancário:** O boleto bancário fica disponível para que seja efetuado o pagamento do título.
- **Lista de favoritos:** Proporciona personalizar uma lista de menus, até 10 itens, que mais utilizar no sistema. Ao adicionar aos favoritos, o menu funciona como um link direto a respectiva tela.
- **Ambiente master:** O Ambiente Master facilita a consulta do cadastro e consumo dos veículos de vários contratos no mesmo ambiente.
- **Upload:** Possibilita que ações com grande volume de dados sejam realizadas pela Ticket Log, sob demanda, para agilizar e facilitar a operação do cliente como:
 - Bloqueio de cartões via arquivo
 - Cancelamento de usuários via arquivo
 - Inclusão de veículos via arquivo
 - Inclusão de motorista via arquivo
 - Alteração de limite individual via arquivo
- **Inclusão de crédito:** Para garantir a melhor gestão das inserções de crédito, o cliente poderá incluir crédito para todos os usuários numa única operação ou utilizar os filtros disponíveis para inserir valores diferentes para cada usuário.
- **Programação de crédito:** A funcionalidade possibilita que o cliente antecipe ou postergue a liberação dos créditos já emitidos e não liberados.

1.1.1. Relatórios operacionais

Todos os relatórios operacionais são exibidos via WEB, on-line em tempo real, sendo os principais descritos abaixo:

- **Extrato utilização:** Permite ao usuário visualizar a utilização de gastos efetuados com o cartão.
- **Transação por usuário:** O relatório exhibe as transações realizadas por usuário informando a data da transação, o valor da compra, o local e os dados do usuário.
- **Extrato simplificado:** Apresenta o limite do período atribuído para a placa, o utilizado e o saldo remanescente.
- **Estabelecimentos credenciados:** Neste relatório é possível consultar todos os estabelecimentos credenciados Ticket Log, solução Ticket Car.
- **Créditos emitidos:** O relatório mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.
- **Extrato consolidado do usuário:** Permite consultar as informações dos créditos inseridos e das compras realizadas apresentadas de forma estruturada por usuários. Os usuários dos clientes que operam com crédito podem consultar seu extrato consolidado também através do site www.ticketlog.com.br.
- **Relatório de créditos emitidos:** Mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002240	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206381812011664930002612200000061600

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 22/09/2025

Valor nominal	R\$ 616,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 616,00

Data do Pagamento: 22/09/2025

Autenticação Bancária:	F844F678437205A7D2A991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125288

Valor (R\$):616,00

Data Pagamento:30/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): :616,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 19/09/2025

Nota: 125288

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/09/2025, às 10:36:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/09/2025, às 15:15:04, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	27/08/2025 A 29/08/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, KELY CORI E FRIEDRICK MATHEUS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.

Agenda

Ações:

- REUNIÃO SEMANAL COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA FISCALIZAÇÃO DA SES;
- ACOMPANHAMENTO DE PROCESSOS PARA A EMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO REGULATÓRIA DA UNIDADE;
- ACOMPANHAMENTO DE PEDIDO DE TAC JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS-GO.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	SINGLE	R\$ 280,00
LUXO	DOUBLE / CASAL	R\$ 330,00
LUXO	TRIPLO	R\$ 450,00
FLAT	SINGLE	R\$ 320,00
FLAT	DOUBLE / CASAL	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	SINGLE	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	DOUBLE / CASAL	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125288 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125288	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 616,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Multa de R\$ 12.32 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 03/09/2025 13:29:34				
Valor por extenso	Seiscentos e Dezesesseis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020638-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02063.818120 11664.930002 6 12200000061600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/09/2025	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125288	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020638-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 616.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 12.32					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745		JARDIM CALIFÓRNIA		FORMOSA GO 19.324.171/0006-09 109/00020638-1	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125288 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			06/08/2025	VC00918190			27/08/2025 até 29/08/2025		Hospedagem Diárias: 002		
ND00654311	00565300	560,00 [R\$]	1,000000	560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00
	SOLARIS HOTEL		DIRETORIA					EMAIL	NAJLA			
Total Notas de Debito				560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00

Total da Fatura

616,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002240	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206258812011664930002112200000061600

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 22/09/2025

Valor nominal	R\$ 616,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 616,00

Data do Pagamento: 22/09/2025

Autenticação Bancária:	5844DC386E62058CE32661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125287

Valor (R\$):616,00

Data Pagamento:30/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): :616,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 19/09/2025

Nota: 125287

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/09/2025, às 10:36:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/09/2025, às 15:35:13, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	13/08/2025 A 15/08/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, KELY CORI E FRIEDRICK MATHEUS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE; 2. OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.
Agenda
Ações:
- REUNIÃO SEMANAL COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA; - ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA DIRETORIA GERAL; - ACOMPANHAMENTO DE PROCESSOS PARA A EMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO REGULATÓRIA DA UNIDADE.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083102141330816950

Informação obtida em 03/09/2025 08:18:24

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



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	SINGLE	R\$ 280,00
LUXO	DOUBLE / CASAL	R\$ 330,00
LUXO	TRIPLO	R\$ 450,00
FLAT	SINGLE	R\$ 320,00
FLAT	DOUBLE / CASAL	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	SINGLE	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	DOUBLE / CASAL	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125287 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125287	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 616,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Multa de R\$ 12.32 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 03/09/2025 13:28:38
Valor por extenso	Seiscentos e Dezesseis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020637-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02063.738120 11664.930002 1 12200000061600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125287	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020637-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 616.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 12.32					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00020637-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125287 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			06/08/2025	VC00915603			13/08/2025 até 15/08/2025		Hospedagem Diárias: 002		
ND00648820	00565306	560,00 [R\$]	1,000000	560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00
	SOLARIS HOTEL		DIRETORIA					EMAIL	NAJLA			
Total Notas de Debito				560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00

Total da Fatura

616,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002247	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080206373812011664930002112200000061600

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 30/09/2025

Valor nominal	R\$ 616,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 616,00

Data do Pagamento: 30/09/2025

Autenticação Bancária:	5F445584A96205D6FF5881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 125271 Valor (R\$): 616,00 Data Pagamento: 30/09/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 616,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 30/09/2025, às 08:46:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/09/2025, às 09:05:18, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - HEF
Reunião	Visita à obra e reunião com equipe de infraestrutura.
Data	13/08/2025 a 15/08/2025.
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. Reunião com equipe infraestrutura do HEF; 2. Visita aos setores e áreas técnica do HEF; e 3. Visita à obra com a Diretoria do IMED e equipe médica da unidade.



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 12:43:22 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2026.

Código de controle da certidão: **D21B.2B38.672C.C5B3**

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 25090109269-84

Data e hora da emissão 02/09/2025 12:07:02

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 67290/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Agosto de 2025.

Esta Certidão é válida até: 04/11/2025

Data Geração: 06/08/2025

Data Emissão: 06/08/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 766499

Número da Certidão: 67290/2025

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 49242196/2025

Expedição: 25/08/2025, às 10:39:08

Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091905301330816980

Informação obtida em 29/09/2025 10:12:32

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125271 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00125271	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 616,00	Data de Emissão 03/09/2025	Data de Vencimento 30/09/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Multa de R\$ 12.32 após 01/10/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 03/09/2025 13:21:12
Valor por extenso	Seiscentos e Dezesesseis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00020625-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02062.588120 11664.930002 1 12200000061600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2025
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento FT00125271	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 03/09/2025	Nosso Número 109/00020625-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 616.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/09/2025 Após 30/09/2025 cobrar multa de R\$ 12.32					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00020625-8
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00125271 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	MAGALHAES/RAFAEL			11/08/2025	VC00915605				13/08/2025 até 15/08/2025	Hospedagem Diárias: 002		
ND00648822	00566648	560,00 [R\$]	1,000000	560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00
	SOLARIS HOTEL		EMAIL									
Total Notas de Debito				560,00	0,00		0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	616,00

Total da Fatura

616,00



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	SINGLE	R\$ 280,00
LUXO	DOUBLE / CASAL	R\$ 330,00
LUXO	TRIPLO	R\$ 450,00
FLAT	SINGLE	R\$ 320,00
FLAT	DOUBLE / CASAL	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	SINGLE	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	DOUBLE / CASAL	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br