



HEF
Hospital Estadual de
Formosa Dr. César
Saad Fayad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Formosa, 03 de fevereiro de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	12569143	R\$ 3.063,00	05/01/2026	05/01/2026	Despesas com combustível do veículo administrativo
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO	R\$ 1.500,00	01/01/2026	07/01/2026	Despesa com pagamento de aluguel da sede
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	131516	R\$ 4.379,96	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com locação do veículo de Bruna Mundim de 26/10/2025 a 25/11/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	131515	R\$ 4.379,96	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com locação do veículo de Bruna Mundim de 26/09/2025 a 26/10/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131462	R\$ 1.056,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Ana Maria da Andrade de 09/12/2025 a 12/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131465	R\$ 979,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Joao Marcos de Miranda de 09/12/2025 a 12/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131463	R\$ 1.089,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Welde de Jesus de 09/12/2025 a 12/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131461	R\$ 1.320,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Jennifer Almeida de 09/12/2025 a 12/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131460	R\$ 1.408,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Jennifer Almeida de 05/12/2025 a 09/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131459	R\$ 1.540,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Jennifer Almeida de 28/11/2025 a 03/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131457	R\$ 190,00	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com hospedagem do Jennifer Almeida de 28/11/2025 a 29/11/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	131513	R\$ 5.359,80	30/01/2026	15/01/2026	Despesas com locação do veículo de Fernando Tavares de 02/11/2025 a 02/12/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131814	R\$ 1.408,00	30/01/2026	19/01/2026	Despesas com hospedagem de João Miranda de 24/11/2025 a 28/11/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131456	R\$ 792,00	30/01/2026	19/01/2026	Despesas com hospedagem de Bruno Santana de 09/12/2025 a 12/12/2025
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	10027160198	R\$ 184,86	19/01/2026	19/01/2026	Despesas com energia - escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131455	R\$ 1.056,00	30/01/2026	28/01/2026	Despesas com hospedagem do Raelma Magalhães de 01/12/2025 a 05/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131472	R\$ 665,85	30/01/2026	28/01/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Fernandes de 10/12/2025 a 11/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131467	R\$ 924,00	30/01/2026	28/01/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 01/12/2025 a 04/12/2025
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	12598585	R\$ 3.063,00	28/01/2026	28/01/2026	Despesas com combustível do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	131466	R\$ 924,00	28/01/2026	30/01/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 25/11/2025 a 28/11/2025

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.

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por
ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2026.02.03 16:18:42 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

Endereço: Av. Maestro João Luiz do Espírito Santo, S/n - Parque Laguna II, Formosa – GO
Cep: 73814-005 | Tel: (61) 3642-0525



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:	002342	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085971110293584573440009713220000306300

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 05/01/2026

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: 05/01/2026

Autenticação Bancária:	97444403B28205A86CB221000
-------------------------------	---------------------------

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 SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: Valor Líquido (R\$): 3.063,00

Previsão de Pagamento: Valor Bruto (R\$): 3.063,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 31/12/2025

Responsável: Lorrane Prado



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 31/12/2025, às 17:00:16, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 31/12/2025, às 17:35:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 02/01/2026, às 10:09:01, conforme horário oficial de Brasília.

punto

POSTO CAMPESTRE
1012 BR 060 KM 388 SN
CNPJ 02167542000189

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76021895
ESTAB: 880200900038867
25/11/2025 14:30:26
DOC: 724318 AUT: 1039724318

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 14179
Abast. Litros Valor
31,86 144,02
Valor Total 144,02

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.856,67

Posto Campestre

Centro Comercial Campestre E
Servicos Ltda
CNPJ: 02.167.542/0001-89 IE: 100834663
Rodovia Br 060, SN
Perimetro Urbano - CEP: 75900-000
Rio Verde - GO Fone: (64) 3622-1440

DANFE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 302294998***					
CODIGO ITEM	DESCRICAO ITEM(S)	CEST	NUM	QTD UN	VL UNIT
		E. INICIAL		E. FINAL	
000000000000178	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				
0600101	22071090 31,862 LT			4,520	144,02
	8.118.818.03				8.118.849,89
QTD. TOTAL DE ITENS				1	
SUBTOTAL					144,02
VALOR TOTAL					144,02
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
REQUISICAO					144,02

Número: 6097 Série: 8
Emissão: 25/11/2025 14:34:51 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52251102167542000189650080000060971251700471

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DADOS COMPLEMENTARES:
KM: 14179

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 1992022 COM BASE ICMS 31,862 (LITROS) X 1,4700 = RS 46,84
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,93, EST. RS 20,45). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000366 - QUELITA PEREIRA ALVES DOS SANTOS
AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE

Consulta via leitor de QR Code



punto

POSTO PRESIDENTE
1A BR 155 KM 43,44 SN
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76002454
ESTAB: 880200900037256
25/11/2025 19:57:13
DOC: 803704 AUT: 1039803704

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 14463
Abast. Litros Valor
31,90 140,04
Valor Total 140,04

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.716,63

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211830
IN: 20924
RODOVIA BR 153, 6845
ZONA URBANA ANAPOLIS

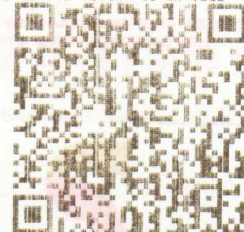
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
		Cest		
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	31,900	4,390	140,040
810101001	0600101			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				140,040
Valor a Pagar R\$:				140,040
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				140,040

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 35,760
MDS :551AF09659CC53B701869BCF23200058 | (Val. Aprox. Tributos RS : 0,75 Federal, 35,01 Estadual, 0,06 Municipal. Fonte: IBPT nBic o:23 vEncIni:3421643.620 vEncFin:3421675.520 Operador: JULIO CES AR odometro : 0.00
EMISSAO NORMAL

Número: 1274052 Série: 1 Emissão: 25/11/2025 19:59:24
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52251100148072000180650010012740521026476191

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152259676622709 25/11/202519:58:03
Documento emitido por LINX TACIwww.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 68211 Turno: 3

punto POSTO XAVANTE 2
PORTO SEGURO N 262
CNPJ 11430412000269

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96000485
ESTAB: 880200900040440
26/11/2025 09:17:52
DOC: 886536 AUT: 1039886536

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 14706

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	21,93	107,00
		107,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.609,63

punto POSTO AMAZONIA
RUA FIDELIS 1131
CNPJ 20251698000125

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96003752
ESTAB: 880200900043837
26/11/2025 17:31:38
DOC: 036922 AUT: 1040036922

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15026

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	33,80	164,62
		164,62

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.445,01

UNIDADES DE CAMPOS BELOS-GO
PXT RUA DO COMERCIO S/Nº QD 22 LT 02-10
VILA BAIANA - CEP: 73840-000

CNPJ: 11.430.412/0002-69
I.E.: 105402800

3 VIAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
R RUA VISCONDE PORTO SEGURO, 262 - 2º SETOR CENTRAL
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL.UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	21,927 L	4,880	107,00

Qtde. Total de Itens: 21,927
Valor Total R\$: 107,00
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito - GOODCARD: 107,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfca/danfeNFCe>
5225 1111 4304 1200 0269 6500 1000 5989 8710 0056 4686

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: 598987 Série: 1 26/11/2025 09:19:26

Protocolo de Autorização: 152259677820286
Data de Autorização: 26/11/2025 09:19:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 18,19
R\$: 0,00 Federal e 18,19 Estadual

*CF: 801 E10067768.360 EF0067790.290 V21.927
Atendente: 547-GENIVALDO FRANCISCO TELES
100 - Autorizado o uso da NF-e
REF. CF
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.2.40 - www.adaptive.com.br

POSTO AMAZONIA LTDA
CNPJ: 20251698000125
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, SN
PARQUE AMAZONIA - GOIANIA-GO

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL HIDRATADO	33,803	4,870	164,620
	810201001		0200400	

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,000
VALOR TOTAL: 164,620
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
Cartão de Crédito: 164,620
Valor Total de Tributos (Lei 12.741 /2012): 42,030
Valor Troco: Troco R\$ 0,00

MD5: 1EDFD8A3A4954CCFAEB646108F08B10A Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,88 Federal, 41,15 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte:
IBPT nBico: 16 vEncIn: 236783,867 vEncFin: 236817,670 Operador:
JAMES DEBREUS odometro : 0,00

EMISSION NORMAL
Número: 81560 Série: 1 Emissão: 26/11/2025 17:32:43

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consultar>

CHAVE DE ACESSO
52251120251698000125650010008135601846763723
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Dados da Entrega:
Endereço:
Nro:



Consulta via leitor de QR Code
Protocolo de Autorização:
152259680089348
26/11/2025 17:32:45

Documento emitido por LinxTAC www.linx.com.br/emissys Linx
Seq Turno: Num Turno:

POSTO XAVANTE 2
RUA DO SEGURO N 262
FONE (11) 330412000269
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96000485
STAB: 880200900040440
6/11/2025 23:12:00
DOC:082762 AUT:1040082762

cielo

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15375
Litros Valor
Abast. 33,64 164,17
Valor Total 164,17
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.280,84

SR SAO PAULO
RUA DO BR 020 SN
CNPJ 29907570000141
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
27/11/2025 17:29:08
DOC:287854 AUT:1040287854

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 15658
Litros Valor
Abast. 33,33 152,32
Valor Total 152,32
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.128,52

UNIDADE DE FORMOSA-GO
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 QTD. UN. DESCRICAO VL.UNIT(R\$) TOTAL
2 33,643 L ETANOL HIDRATADO 4,880 164,18
Desconto: 0,01
Qtde. Total de Itens 33,643
Valor Total R\$ 164,18
Desconto R\$ 0,01
Valor a Pagar R\$ 164,17
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 164,17

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1111 4304 1200 0269 6500 1000 5990 9418 7906 0906

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 599094 Série:1 26/11/2025 23:13:03

Protocolo de Autorização: 152259681342863
Data de Autorização: 26/11/2025 23:13:02



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 27,91
R\$: 0,00 Federal e 27,91 Estadual

BCF: B10 E10094625.120 EF0094658.760 V33,643
Atendente: 6379-WENDEL RODRIGUES MARTINS
100 - Autorizado o uso da NF-e
REF. CF
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.25.2.40 - www.adaptive.com.br

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

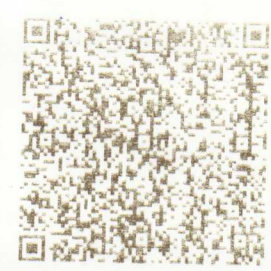
CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL.UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
33,330 L	4,570	152,32
Qtde. Total de Itens		33,330
Valor Total R\$		152,32
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		152,32

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1129 9075 7000 0141 6500 1000 7110 7110 3812 5017

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 711071 Série:1 27/11/2025 17:31:10

Protocolo de Autorização: 152259681448250
Data de Autorização: 27/11/2025 17:31:09



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 45,70
R\$: 7,71 Federal e 38,08 Estadual

BCF: B09 E11705010 110 EF1705945.440 V33,330
Atendente: 332316-ANA JESSICA ARAUJO DA COSTA

punto. AUTO POSTO SPX I
TERCEIRA RADIAL 121
CNPJ 1185238000187

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96020609
ESTAB: 880200900063564
28/11/2025 16:30:36
DOC:541457 AUT:1040541457

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 16044

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	38,41	187,03
COR0002		187,03
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8810		
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG		
Saldo disponivel: 1.941,49		

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

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
30/11/2025 15:58:40
DOC:811263 AUT:1040811263

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 16341

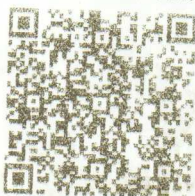
Abast.	Litros	Valor
Valor Total	28,60	130,70
		130,70

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.810,79

FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES
LTDA
FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES
LTDA - CNPJ: 11.875.238/0001-87
AV TERCEIRA RADIAL N 121 QD 117 LT
17/18. O, PEDRO LUDOVICO, GOIANIA,
GO, FE:104808306 - Fone: (06)
236-120-739
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTD	UN VL UNIT	
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-C	
38,4045	L 4,9700	187,03
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		187,03
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		187,03
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5225 1111 8752 3800 0127 8530 1000 4961 0315 6950 8290



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº000496143 Série:1

28/11/2025 16:31:35

Protocolo de Autorização: 152259697990049

Data de Autorização: 28/11/2025 16:31:35

Funcionário: 081 VINICIUS DA SILVA DE OLIVEIRA
Tributos Aproximado 27,27 (14,58%) sendo:
Federal*** R\$ 0,77 (0,41%)
Estadual R\$ 26,50 (14,17%)
Municipal R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBET Versão:
23.3.x

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 27,27

CNPJ: 29.907.570/0001-41

I.E.: 197303477

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

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
28,600 L	4,570	130,70
Qtde. Total de Itens		28,600
Valor Total R\$		130,70
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		130,70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevab/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1129 9075 7000 0141 8500 1000 7119 9214 7576 9510

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 711992 Série:1 30/11/2025 15:59:54

Protocolo de Autorização: 152259697990049
Data de Autorização: 30/11/2025 15:59:44



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 39,29

R\$: 6 R1 Federal e 32 R8 Estadual

punto.

POSTO XAVANTE
JA AVENIDA OESTE 20
CNPJ 60437637000171

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029577
ESTAB: 880200900073775
02/12/2025 07:35:34
DOC: 184784 AUT: 1041184784

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 16513

	Litros	Valor
Abast.	27,65	134,93
Valor Total		134,93

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.675,86

punto.

SR SAO PAULO
ROD BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
02/12/2025 18:24:58
DOC: 384332 AUT: 1041384332

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 16878

	Litros	Valor
Abast.	38,34	175,21
Valor Total		175,21

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.500,65

CNPJ: 60.437.637/0001-71

I.E.: 202639282

3 TRILHAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO OESTE LTDA
OESTE, 20 - QUADRA OOE LOTE 5/6/7 - SETOR INDUSTRIAL II
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	28,229 L	ETANOL HIDRATADO	4,780	134,93
Qtde. Total de Itens				28,229
Valor Total R\$				134,93
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				134,93

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1260 4376 3700 0171 6500 2000 0004 2911 0050 9215

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 429 Série:2 02/12/2025 07:34:21

Protocolo de Autorização: 152259703911970
Data de Autorização: 02/12/2025 07:34:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 22,94

R\$: 0,00 Federal e 22,94 Estadual

#CF:805 EI0172457.680 EF0172485.910 V28.229
Atendente: 6834-ALISSON DE MEDEIROS FERREIRA ROCHA
100 - Autorizado o uso da NF-e
Adaptive Business - 3.25.2.40 - www.adaptive.com.br

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	38,340 L	ETANOL ADITIVADO	4,570	175,21
Qtde. Total de Itens				38,340
Valor Total R\$				175,21
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				175,21

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 6500 1000 7125 8510 8588 8986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 712585 Série:1 02/12/2025 18:25:37

Protocolo de Autorização: 152259706796325
Data de Autorização: 02/12/2025 18:25:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

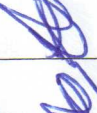
Total R\$ 52,87

R\$: 8,87 Federal e 43,80 Estadual

#CF:812 EI0813401.180 EF0813439.520 V38.340
Atendente: 91811-NEVERSON ALVES NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso da NF-e

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <u>Aurelia</u>		CNH		DATA <u>26/11/25</u>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <u>VW</u>	MODELO <u>Virtus</u>	PLACA <u>TBW0B58</u>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO ☒	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
GOIANIA	LEVAR BRUNA DIRETORA, CIENTIFICA, LANGUARA	
CIDADE	SES, HRTIN	
OCIDENTAL	LEVAR COLABORADORES POLICLINICA	
TRINIDADE	LEVAR JOAO ENG. CLINICA	
GOIANIA	SES, LACEN, METEOROLAB, DMI, CENTRO OESTE, BEE COM	
CABECEIRAS	HOSPITAL LUCIANO CHAVES	
GO	HOSPITAL MUNICIPAL DE CABECEIRAS - GO	
FORMOSA	SERVIÇOS DIVERSOS	
BRASILIA	DESCAR CAROL IMED	

Hora	Data	Hodômetro
10:00	26/11/25	14.698
08:00	27/11/25	15.377
10:00	28/11/25	15.648
15:47	30/11/25	16.336
08:00	01/12/25	16.467
07:20	02/12/25	16.513

Hora	Data	Hodômetro
23:20	26/11/25	15.377
15:15	27/11/25	15.648
22:00	28/11/25	16.336
18:09	30/11/25	16.467
18:15	01/12/25	16.513
11:05	02/12/25	16.696

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

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA
/GO

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000003
Transacao Cartao Frota
03/12/2025 08:08:17 NSU: 485184
COMPRA
Etanol
Km: 17187

Abast. Litros Valor
31,50 152,45
Valor Total 152,45

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.348,20
Nsu Aut: 457733

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2682833
(NSU D-TEF : 485184)

NAO E DOCUMENTO FISCAL

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290, JD DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3088-0200
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	31,499	L	4,84	152,45
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST RS 136,51 - ICM					
S ST RS 34,13					1
Qtde. total de itens					152,45
Subtotal RS					152,45
Valor Total R\$					VALOR PAGO (R\$)
FORMA DE PAGAMENTO					152,45
CR - GOODCARD					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52251203311068000180650010326828331020640261

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002682833 Série: 001 Emissão: 03/12/2025 08:08
Prot. de Autorização: 152259708325670 03/12/2025 08:08:26



Tributos aproximados: Federal R\$ 10,67 (7,00%) / Estadual R\$ 21,65 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
800815
VENDEDOR: ROGERIO MARQUES DE SOUZA
nBico: 33 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIni: 2398180,351 vEncFin:
2398211,850

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

punto

SR SAO PAULO
R00 R00 BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
04/12/2025 09:24:55
DOC: 750747 AUT: 1041750747

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 17551

Litros Valor

Abast. 38,99 178,18

Valor Total 178,18

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.170,02

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	38,990	L	4,570	178,18
Qtde. Total de Itens				38,990
Valor Total R\$				178,18
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				178,18

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 8500 1000 7130 3416 5188 7460

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 713034 Série: 1 04/12/2025 09:25:58

Protocolo de Autorização: 152259713141225
Data de Autorização: 04/12/2025 09:25:55



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 53,58
R\$: 9,02 Federal e 44,54 Estadual

BCF: B09 E11708296, 950 EF1708335, 950 V38, 990

punto.

SR SAO PAULO
ROD BR 020 5N
CNPJ 2990757000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200060790
05/12/2025 09:06:19
DOC: 004261 AUT: 1042004261

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 17761

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	23,55	107,62
		107,62

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.062,40

pui

POSTO PRESIDENTE
IA BR153 KM 43 44 5N
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76002454
ESTAB: 880200900037256
05/12/2025 18:19:18
DOC: 176286 AUT: 1042176286

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 18155

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	34,53	154,35
		154,35

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 908,05

CNPJ: 29.907.570/0001-41

I.E.: 107303477

SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-020 - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	23,550 L	ETANOL ADITIVADO	4,570	107,62
Qtde. Total de Itens				23,550
Valor Total R\$				107,62
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				107,62

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 6500 1000 7133 4018 5429 8796

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 713340 Série:1 05/12/2025 09:07:54

Protocolo de Autorização: 152259717430371
Data de Autorização: 05/12/2025 09:07:52



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 32,35

R\$: 5,45 Federal e 26,90 Estadual

#CF: B03 E13035851 280 EF3035874 830 V23,550
Atendente: 341562-ELDISA JOAQUIN LIMA
100 - Autenticação

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211830

IN: 20924

RODOVIA BR 153, 6845

ZONA URBANA ANAPOLIS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL HIDRATADO	34,531	4,470	154,350
	COMBUSTIVEL			
810101001		0600101		1,000
Qtde Total de Itens:				154,350
Valor Total R\$:				154,350
Valor a Pagar R\$:				Valor Pago
Forma de Pagamento				154,350
Cartao de Credito				

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)

39,410

MD5: E0BBA75D587189BA14D2D920F89305D0 1 (Val. Aprox. Tributos R\$: 0,83 Federal, 38,58 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBic a:25 vEncIni:3848154,559 vEncFin:3348189,090 Operador: MARCOS od onetro : 0,00

EMISSAO NORMAL

Numero: 1281686 Serie: 1 Emissao: 05/12/2025 18:21:39

Consulte pela chave de acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

52251200148072000180650010012816861175649714

Consumidor nao identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152259720261732 05/12/2025 18:20:22
Documento emitido por Linx TACIwww.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 68359 Turno: 3

punto.

SR SAO PAULO
R0D ROD BR 020 SN
CNPJ 2990757000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
08/12/2025 09:42:59
DOC:502415 AUT:1042502415

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 18390

	Litros	Valor
Abast.	22,20	101,45
Valor Total		101,45

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 806,60

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

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de Autorização

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
22,200 L	4,570	101,45

Qtde. Total de Itens 22,200
Valor Total R\$ 101,45
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 101,45

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCa>
5225 1229 9075 7000 0141 8500 1000 7143 3399 3488 9883

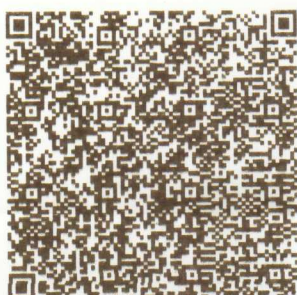
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 714333 Série:1 08/12/2025 09:44:12

Via do Consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de Autorização



punto.

POSTO XAVANTE
2A AVENIDA OESTE 20
CNPJ 60437637000171

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96029577
ESTAB: 880200900073775
10/12/2025 07:32:36
DOC:930723 AUT:1042930723

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 18791

	Litros	Valor
Abast.	38,70	188,87
Valor Total		188,87

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 617,73

CNPJ: 60.437.637/0001-71

I.E.: 202639282

3 TRILHAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO OESTE LTDA
OESTE, 20 - QUADRA 006 LOTE 5/6/7 - SETOR INDUSTRIAL II
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO	
0,761 L	5,090	3,87
2	ETANOL HIDRATADO	
36,346 L	5,090	185,00

Qtde. Total de Itens 37,107
Valor Total R\$ 188,87
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 188,87

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCa>
5225 1260 4376 3700 0171 6500 2000 0012 1011 6100 5804

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 1210 Série:2 10/12/2025 07:35:12

Protocolo de Autorização: 152259738017373
Data de Autorização: 10/12/2025 07:35:11



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 32,11

R\$: 0,00 Federal e 32,11 Estadual

#CF:805 EI0174809.320 EF0174845.670 U36.346

#CF:805 EI0174845.670 EF0174846.430 U0.761

Atendente: 6719-GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS GOMES

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.25.3.21 - www.adaptive.com.br

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <u>Eurelio</u>		CNH		DATA <u>02/12/25</u>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <u>VW</u>	MODELO <u>Virtus</u>	PLACA <u>TRW0B58</u>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR CAROL IMED	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, REGIONAL SAUDE, SES, LACEN. Bee COM. ELLO DISTRIBUIDORA	
BRASILIA	LEVAR RADIO A SINCRONIZAR	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	SES, VANGUARDA, Bee COM, CIENTIFICA, UNAX, LAB. FREQUENCIA	
BRASILIA	AEROPORTO BUSCAR ANA PAULA, DEGERIKA, JANA	
BRASILIA	AEROPORTO BUSCAR LEONARDO COLOMBO	

Hora	Data	Hodômetro
<u>15:30</u>	<u>02/12/25</u>	<u>16.686</u>
<u>04:00</u>	<u>03/12/25</u>	<u>16.881</u>
<u>09:40</u>	<u>04/12/25</u>	<u>17.544</u>
<u>09:00</u>	<u>05/12/25</u>	<u>17.740</u>
<u>09:30</u>	<u>08/12/25</u>	<u>18.386</u>
<u>08:40</u>	<u>09/12/25</u>	<u>18.571</u>

Hora	Data	Hodômetro
<u>18:10</u>	<u>02/12/25</u>	<u>16.881</u>
<u>16:00</u>	<u>03/12/25</u>	<u>17.544</u>
<u>13:30</u>	<u>04/12/25</u>	<u>17.740</u>
<u>22:00</u>	<u>05/12/25</u>	<u>18.386</u>
<u>12:55</u>	<u>08/12/25</u>	<u>18.571</u>
<u>12:10</u>	<u>09/12/25</u>	<u>18.762</u>

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

punto.

POSTO SAO ROQUE
RUD BR 020 SN
CNPJ 00641761000122

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96017918
ESTAB: 880200900060534
11/12/2025 16:32:50
DOC: 356119 AUT: 1043356119

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 19133

Abast.	Litros	Valor
37,22	167,12	167,12
Valor Total		167,12

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 450,61

CNPJ: 00.641.761/0001-22

I.E.: 0731141900177

POSTO SAO ROQUE LTDA

ROD BR 020 KM 36, SN - PLANALTIMA
BRASILIA - DF

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
4	37,220 L	ETANOL HIDRATADO - COMUM	4,490	167,12
Qtde. Total de Itens				37,220
Valor Total R\$				167,12
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				167,12

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx>
5325 1200 6417 6100 0122 6500 3001 1083 8717 0078 9362

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 1108387 Série: 3 11/12/2025 16:34:16

Protocolo de Autorização: 253250700157930

Data de Autorização: 11/12/2025 16:34:16

<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=5325120064176100012265003001108387170078936212111180720F3FF4307738460CF87BD1462E6D97611864>

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 39,26

R\$: 27,56 Federal e 11,70 Estadual

#CF: B05 EI1452993,520 EF1453030,750 V37,220

Atendente: 302204-DANIEL ALVES

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.12 - www.adaptive.com.br

punto.

SR SAO PAULO
ROD BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
12/12/2025 17:43:52
DOC: 650540 AUT: 1043650540

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 19494

Abast.	Litros	Valor
32,97	150,67	150,67
Valor Total		150,67

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 299,94

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	32,970 L	ETANOL ADITIVADO	4,570	150,67
Qtde. Total de Itens				32,970
Valor Total R\$				150,67
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				150,67

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 8500 1000 7158 9617 7202 0160

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 715896 Série: 1 12/12/2025 17:44:54

Protocolo de Autorização: 152259749698355

Data de Autorização: 12/12/2025 17:44:53



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 45,29

R\$: 7,62 Federal e 37,67 Estadual

#CF: B06 EI2129517,910 EF2129550,890 V32,970

Atendente: 85159-KECID ARCANJO DE BRITO

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.12 - www.adaptive.com.br

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA
/60

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000025
Transacao Cartao Frota
15/12/2025 14:52:12 NSU: 490715

COMPRA
Etanol
Km: 19805

	Litros	Valor
Abast.	31.37	164,38
Valor Total		164,38

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 135,56
Nsu Aut: 105777

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2693978
(NSU D-TEF : 490715)

NAO E DOCUMENTO FISCAL

punto POSTO XAVANTE
LADA CONCEICAO 202
CNPJ 60375296000157

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96029586
ESTAB: 880200900073789
16/12/2025 18:15:54
DOC: 410727 AUT: 1044410727

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 20210

	Litros	Valor
Abast.	26,52	135,00
Valor Total		135,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 0,56

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290, JD DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3088-0200
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	31,37	L	5,24	164,38
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 135,95 - ICH					
S ST R\$ 33,99					
Qtde. total de itens 1					
Subtotal R\$ 164,38					
Valor Total R\$ 164,38					
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
CR - GOODCARD 164,38					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52251203311068000180650010026939781020754548

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002693978 Série: 001 Emissão: 15/12/2025 14:52
Prot. de Autorização: 152259760354484 15/12/2025 14:52:20



Tributos aproximados: Federal R\$ 11,51 (7,00%) / Estadual R\$ 23,34 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 605918
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 179999 - DENILSON BATISTA SOUSA
nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 602938.268 vEncFin: 602969.640

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

CNPJ: 60.375.296/0001-57
I.E.: 202624820
3 TRILHAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO CENTRO LTDA
DA INACULADA CONCEICAO, 262 - QUADRA 002 LOTE 20 - CENTRO
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	26,523 L	ETANOL HIDRATADO	5,090	
Qtde. Total de Itens				135,00
Valor Total R\$				135,00
FORMA PAGAMENTO				
Cartão de Crédito-GOODCARD				
Consulte pela Chave de Acesso em				
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe				
5225 1260 3752 9600 0157 6500 1000 0014 9912 7659 9542				

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 1499 Série: 1 16/12/2025 18:17:03

Protocolo de Autorização: 152259765651503
Data de Autorização: 16/12/2025 18:17:03



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 22,95
R\$: 0,00 Federal e 22,95 Estadual

#CF: 809 E10242752,660 EF0242779,180 V26,523
Atendente: 5356-MARCIO GUSTAVO DOURADO DE SOUZA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.21 - www.adaptive.com.br

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <u>Alvécio</u>		CNH		DATA <u>10/12/25</u>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <u>VW</u>	MODELO <u>Virtus</u>	PLACA <u>TBW0B58</u>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO ☒	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
BRASILIA	BUSCAR ÂNGELA R.H	
PLANALTINA GOIAS	HOSPITAL STA RITA BUSCAR EMARCESTINO	
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR ÂNGELA R.H	
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR ANA PAULA	
BRASILIA	LEVAR ALVARO PATRIMONIO	
GOIANIA	SES, REGIONAL SAUDE, ALMOX SES, BEE COM, HETREIN, movida	
PLANALTINA GOIAS	HOSPITAL STA RITA PAGAR EMARCESTINO	

Hora	Data	Hodômetro
08:15	10/12/25	18.762
12:10	10/12/25	18.978
16:20	11/12/25	19.060
15:50	12/12/25	19.288
09:00	15/12/25	19.497
10:50	17/12/25	20.169

Hora	Data	Hodômetro
11:25	10/12/25	18.978
13:30	10/12/25	19.060
19:00	11/12/27	19.288
17:50	12/12/25	19.497
22:30	15/12/25	20.169
11:30	17/12/25	20.307

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

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
26/11/2025	LEVAR BRUNA DIRETORA, CIENTIFICA, VANGUARDA, SES - GOIANIA / HETRIN	14.698	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	15377	8810
27/11/2025	LEVAR COLABORADORES POLICLINICA - CIDADE OCIDENTAL	15.377	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	15648	8810
28/11/2025	LEVAR JOÃO ENG. CLÍNICO - HETRIN / SES, LACEN, METROLAB'S, DMI, CENTRO OESTE, BEE BOM. - GOIANIA	15.648	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	16336	8810
30/11/2025	HOSPITAL MUNICIPAL DE CABECEIRAS E HOSPITAL LUCIANO CHAVES	16.336	VILMAIR	VIRTUS	TBW0B58	16467	8810
1/12/2025	SERVIÇOS DIVERSOS	16.467	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	16513	8810
2/12/2025	BUSCAR CAROL IMED - BRASILIA	16.513	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	16696	8810
2/12/2025	LEVAR CAROL IMED - BRASILIA	16.696	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	16881	8810
3/12/2025	ESCOLA SAÚDE, REGIONAL SAÚDE, SES, LACEN, BEE. COM., ELLO DISTRIBUIDORA - GOIANIA	16.881	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	17544	8810
4/12/2025	LEVAR RÁDIO PARA SINCRONIZAÇÃO - BRASILIA	17.544	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	17740	8810
5/12/2025	APAE - ANAPOLIS / SES, VANGUARDA, BEE COM., CIENTIFICA, LUNAX, LAB. PREVENÇÃO - GOIANIA	17.740	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	18386	8810
8/12/2025	BUSCAR ANA PAULA, DRª ERIKA, JANAINA - AEROPORTO BSB	18.386	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	18571	8810
9/12/2025	BUSCAR LEONARDO - AEROPORTO BSB	18.571	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	18762	8810
10/12/2025	BUSCAR ANGELA - AEROPORTO BSB	18.762	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	18989	8810
10/12/2025	HOSPITAL SANTA RITA BUSCAR EMPRÉSTIMO - PLANALTINA GO	18.989	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	19060	8810
11/12/2025	LEVAR ANGELA - AEROPORTO - BSB	19.060	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	19288	8810
12/12/2025	LEVAR ANA PAULA - AEROPORTO BSB	19.288	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	19497	8810
15/12/2025	LEVAR ALVARO AEROPORTO BSB / SES, REGIONAL SAÚDE, ALMOX. SES, BEE COM., MOVIDA - GOIANIA / HETRIN	19.497	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	20169	8810
17/12/2025	DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO HOSPITAL SANTA RITA - PLANALTINA GO	20.169	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	20307	8810

Total KM rodado: 5.609

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
25/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	31,86	R\$ 4,52	14179	R\$ 144,02	CAMPESTRE	8810
25/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	31,9	R\$ 4,39	14463	R\$ 140,04	PRESIDENTE	8810
26/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	21,93	R\$ 4,88	14706	R\$ 107,00	XAVANTE II	8810
26/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,8	R\$ 4,87	15026	R\$ 164,62	AMAZONIA	8810
26/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,64	R\$ 4,88	15375	R\$ 164,17	XAVANTE II	8810
27/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,33	R\$ 4,57	15658	R\$ 152,32	SÃO PAULO	8810
28/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	38,41	R\$ 4,87	16044	R\$ 187,03	SPX I	8810
30/11/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	28,6	R\$ 4,57	16341	R\$ 130,70	SÃO PAULO	8810
2/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	27,65	R\$ 4,78	16513	R\$ 134,93	XAVANTE	8810
2/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	38,34	R\$ 4,57	16878	R\$ 175,21	SÃO PAULO	8810
3/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	31,5	R\$ 4,84	17187	R\$ 152,45	Z+Z	8810
4/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	38,99	R\$ 4,57	17551	R\$ 178,18	SÃO PAULO	8810
5/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	23,55	R\$ 4,57	17761	R\$ 107,62	SÃO PAULO	8810
5/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,53	R\$ 4,57	18155	R\$ 154,35	PRESIDENTE	8810
8/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	22,2	R\$ 4,57	18390	R\$ 101,45	SÃO PAULO	8810
10/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	38,7	R\$ 5,09	18791	R\$ 188,87	XAVANTE II	8810
11/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	37,22	R\$ 4,49	19133	R\$ 167,12	SÃO ROQUE	8810
12/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	32,97	R\$ 4,57	19494	R\$ 150,67	SÃO PAULO	8810
15/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	31,37	R\$ 5,24	19805	R\$ 164,38	Z+Z	8810
16/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	26,52	R\$ 5,09	20210	R\$ 135,00	XAVANTE	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO					637,01			R\$ 3.000,13	SALDO 8810: R\$0,56	

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 59711.102935 84573.440009 7 13220000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00597111-0
Número do documento 1.TL-12569143	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 10/01/2026		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 59711.102935 84573.440009 7 13220000306300**

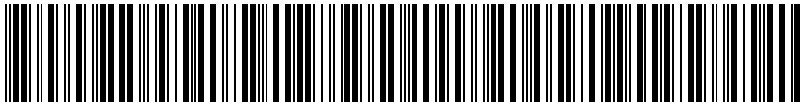
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 31/12/2025	No documento 1.TL-12569143	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 31/12/2025	Nosso Número 109/00597111-0
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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

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

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 2/3/2026.

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

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

Certidão nº: **38905692**
Autenticação: **49326800**





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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
Endereço: R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93711-615

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

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

Validade: 31/12/2025 a 29/01/2026

Certificação Número: 2025123107540869209982

Informação obtida em 02/01/2026 09:32:06

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



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

Data: 09/10/2025 15h35min

Número

9431

Validade

07/01/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

CWGU736F0MCF8SQ1

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 Outubro 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: 74592173/2025

Expedição: 03/12/2025, às 10:21:43

Validade: 01/06/2026 - 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.



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:	002344	

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:	07/01/2026

Autenticação Bancária:	E444ECFAE2420592B34DD1000
-------------------------------	---------------------------

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.

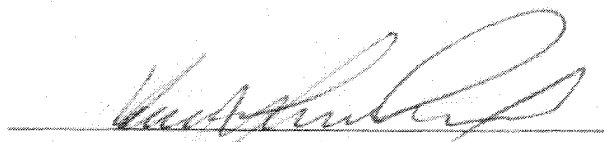
VIII - DO FORO

(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) Duque Bastos Wrold

Nome: Duque 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.

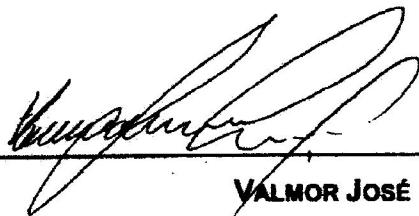
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



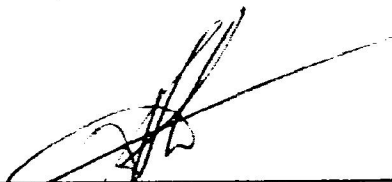
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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.

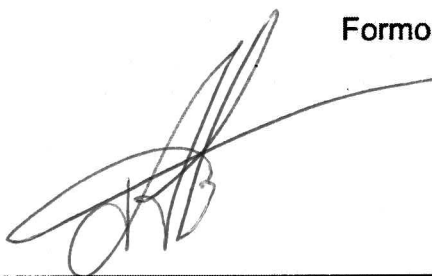
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

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

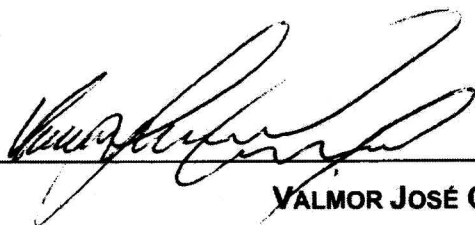
E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura 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 F. Cotonio
Nome: Gabriela Apº F. 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.jf.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.:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

Fornecedor/Favorecido: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 202512 Valor Líquido (R\$): 1.500,00

Previsão de Pagamento: 07/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.500,00

Nº Contrato/Pedido: 005/2021

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 07/01/2026

Responsável: Lucas Lima



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229458812011664930002213420000437996

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 4.379,96
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.379,96

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	1C4443832A120591993221000
-------------------------------	---------------------------

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: 131516 Valor Líquido (R\$): 4.379,96

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.379,96

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 09/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 11:11:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 10:08:38, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

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

FT00131516 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131516	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.379,96	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/01/2026 Multa de R\$ 87.60 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:37:07				
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Seis 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 109/00022945-8	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 02294.588120 11664.930002 2 13420000437996		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131516	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022945-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.379.96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 87.60					(-) 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 19.324.171/0006-09 109/00022945-8	
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

FT00131516 - 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			12/12/2025	VC00937405				26/10/2025 até 25/11/2025		Veículo: TRACKER	
ND00694546	00608495	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		1569112-203889	SUELEN			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96

Total da Fatura

4.379,96

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS 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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229441812011664930002413420000437996

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 4.379,96
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.379,96

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	62441F0F2D82051BEB3881000
-------------------------------	---------------------------

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: 131515 Valor Líquido (R\$): 4.379,96

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 4.379,96

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 08/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/01/2026, às 18:33:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 10:10:28, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131515 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131515	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.379,96	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/01/2026 Multa de R\$ 87.60 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:36:31
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Seis 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 109/00022944-1	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 02294.418120 11664.930002 4 13420000437996		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131515	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022944-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.379.96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 87.60					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00022944-1
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

FT00131515 - 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			04/12/2025	VC00936350				26/09/2025 até 26/10/2025		Veículo: TRACKER	
ND00692266	00606477	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		1569112-203889	SUELEN			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96

Total da Fatura

4.379,96

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS, TRACKER UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS, TRACKER MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS, TRACKER 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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229664812011664930002913420000105600

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.056,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.056,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	6544340E0BB20590333551000
-------------------------------	---------------------------

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: 131462 Valor Líquido (R\$): 1.056,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.056,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 13/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 16:56:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/01/2026, às 15:26:20, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa
Motivo	ONA
Data	09 à 12/12
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.	Agenda ONA – Acreditação Nível 2



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

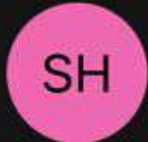
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

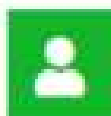
Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

Ana Maria Tomaz Moreira Andrade



Hotel

Localizador

Status

Confirmada

Hotel: SOLARIS HOTEL FORMOSA

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

Telefone: (61) 3831-1727

Quarto: QUARTO SGL CAMA DE CASAL

Qtd Quartos: 1

Check-In
25/08/25

Check-Out
28/08/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
3

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Total Diárias
840,00

Tarifa
840,00

Taxa
84,00

Fee
0,00

Total
924,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-



Informações Gerenciais



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

FT00131462 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131462	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.056,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.55 após 30/01/2026 Multa de R\$ 21.12 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:59:27
Valor por extenso	Um Mil e Cinquenta e Seis 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 109/00022966-4	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 02296.648120 11664.930002 9 13420000105600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131462	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022966-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.056.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.55 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 21.12					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00022966-4
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

FT00131462 - 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 MARIA			27/11/2025	VC00940177				09/12/2025 até 12/12/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00699136	00605337	960,00 [R\$]	1,000000	960,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				960,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

Total da Fatura

1.056,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229631812011664930002513420000097900

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 979,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 979,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	D644EA402F42056506ACC1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131465 Valor Líquido (R\$): 979,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 979,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 11:04:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 09:51:41, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131465 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131465	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 979,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.51 após 30/01/2026 Multa de R\$ 19.58 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - 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 07/01/2026 11:59:01
Valor por extenso	Novecentos e Setenta e Nove 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 109/00022963-1	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 02296.318120 11664.930002 5 13420000097900		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131465	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022963-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 979.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.51 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 19.58					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00022963-1
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

FT00131465 - 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												
	MIRANDA/JOAO MARCOS		15/12/2025	VC00938599				09/12/2025 até 12/12/2025	Hospedagem Diárias: 003			
ND00696513	00608946	889,98 [R\$]	1,000000	889,98	0,00	0,02	0,00	0,00	89,00	0,00	0,00	979,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
WELDER JESUS FICOU NO MESMO QUARTO Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				889,98	0,00	0,02	0,00	0,00	89,00	0,00	0,00	979,00

Total da Fatura

979,00



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
JOAO MARCUS MIRANDA



Hotel

Localizador email	Status Confirmada
Hotel: SOLARIS HOTEL FORMOSA	
(https://www.google.com/maps/search/Av+Brasilia+esquina+com+praça+Anisio+Lobo+Quadra+90+Lote+07FORMOSA,+BRASIL)	
Endereço: Av Brasilia esquina com praça Anisio Lobo Quadra 90 Lote 07, FORMOSA, BRASIL	
Telefone: (61) 3631-1727	
Quarto: QUARTO FLAT CAMA DE CASAL	
Qtd Quartos: 1	

Check-In 24/11/25	Check-Out 28/11/25	Regime Café da manhã - CM
Diária 4	Adultos 1	Crianças 0
Pagamento FATURADO	Valor Diária 352,00	Tarifa 1.280,00
Taxa 128,00	Fee 0,00	Total 1.408,00



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229656812011664930002313420000108900

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.089,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.089,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	FB44CC83E6820556235AA1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131463 Valor Líquido (R\$): 1.089,00

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.089,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: {13/01/2026}

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/01/2026, às 13:23:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 17:12:36, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Data	09 a 12/12/25
Participantes Hosp. Apoiado	ONA
Compilado por / Revisado por	

Atividades: ONA
Ações:
1. Visita de alinhamento as chefias. 2. Montagem de computadores. 3. Apresentação de na ona. 4. Suporte na sala na hora da apresentação. 5. Montagem para o resultado final. Welder Martins de Jesus Analista de Ti <i>Welder Martins de Jesus</i>



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

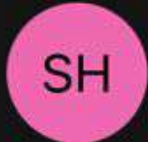
☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

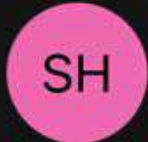
Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny





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

FT00131463 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131463	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.089,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 30/01/2026 Multa de R\$ 21.78 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
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 07/01/2026 11:59:19
Valor por extenso	Um Mil e Oitenta e Nove 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 109/00022965-6	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 02296.568120 11664.930002 3 13420000108900

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131463	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022965-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.089.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 21.78					
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO				19.324.171/0006-09 109/00022965-6
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

FT00131463 - 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													
	JESUS/WELDER			09/12/2025	VC00940182					09/12/2025 até 12/12/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00699141	00607621	990,00 [R\$]	1,000000	990,00	0,00			0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	1.089,00
	SOLARIS HOTEL								EMAIL	NAJLA			
segundo hospede JOAO													
Total Notas de Debito				990,00	0,00			0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	1.089,00

Total da Fatura

1.089,00



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229672812011664930002913420000132000

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.320,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.320,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	9944517D19F2057C4FCBB1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131461 Valor Líquido (R\$): 1.320,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.320,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 11:05:29, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 09:53:21, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131461 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131461	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.320,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 30/01/2026 Multa de R\$ 26.40 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - 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 07/01/2026 11:59:35
Valor por extenso	Um Mil e Trezentos e Vinte 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 109/00022967-2	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 02296.728120 11664.930002 9 13420000132000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131461	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022967-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.320.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 26.40					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00022967-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00131461 - 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												
	ALMEIDA/JENNIFER			15/12/2025	VC00938600				09/12/2025 até 12/12/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00696514	00608891	1.200,00 [R\$]	1,000000	1.200,00	0,00		0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.320,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
ANA MARIA ANDRADE FICOU NO MESMO QUARTO Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.200,00	0,00		0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.320,00

Total da Fatura

1.320,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

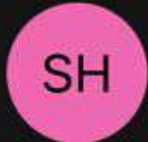
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229680812011664930002213420000140800

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.408,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.408,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	9D4429138032054B320331000
-------------------------------	---------------------------

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: 131460 Valor Líquido (R\$): 1.408,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.408,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 11:06:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 09:45:37, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131460 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131460	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.408,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 30/01/2026 Multa de R\$ 28.16 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - 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 07/01/2026 11:59:44
Valor por extenso	Um Mil e Quatrocentos e Oito 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 109/00022968-0	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 02296.808120 11664.930002 2 13420000140800		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131460	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022968-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.408.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 28.16					(-) 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 19.324.171/0006-09 109/00022968-0	
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

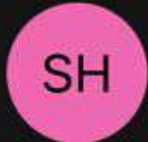
FT00131460 - Página 2 de 2

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												
	ALMEIDA/JENNIFER			15/12/2025	VC00938601				05/12/2025 até 09/12/2025		Hospedagem Diárias: 004	
ND00696515	00608887	1.280,00 [R\$]	1,000000	1.280,00	0,00		0,00	0,00	128,00	0,00	0,00	1.408,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.280,00	0,00		0,00	0,00	128,00	0,00	0,00	1.408,00

Total da Fatura

1.408,00



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229565812011664930002113420000154000

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.540,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.540,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	0744EEE56DA2051B312FF1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131459 Valor Líquido (R\$): 1.540,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.540,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 11:06:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 09:48:21, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131459 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131459	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.540,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.80 após 30/01/2026 Multa de R\$ 30.80 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - 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 07/01/2026 11:56:18
Valor por extenso	Um Mil e Quinhentos e Quarenta 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 109/00022956-5	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 02295.658120 11664.930002 1 13420000154000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131459	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022956-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.540.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.80 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 30.80					(-) 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 19.324.171/0006-09 109/00022956-5	
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

FT00131459 - 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													
	ALMEIDA/JENNIFER			09/12/2025	VC00936884				28/11/2025 até 03/12/2025		Hospedagem Diárias: 005		
ND00693419	00607725	1.400,00 [R\$]	1,000000	1.400,00	0,00			0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	1.540,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA						EMAIL	JUNIOR			
Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Debito				1.400,00	0,00			0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	1.540,00

Total da Fatura

1.540,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

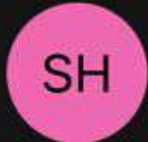
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229581812011664930002813420000019000

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 190,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 190,00

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	FA44FC635E6205B5C02EE1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131457 Valor Líquido (R\$): {190,00

Previsão de Pagamento: 30/01/2026 Valor Bruto (R\$): 190,00

Nº Contrato/Pedido: 120126

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/01/26



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/01/2026, às 14:24:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 09:18:05, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131457 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131457	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 190,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.10 após 30/01/2026 Multa de R\$ 3.80 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - 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 07/01/2026 11:56:35
Valor por extenso	Cento e Noventa 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 109/00022958-1	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 02295.818120 11664.930002 8 13420000019000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131457	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022958-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 190.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.10 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 3.80					(-) 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				19.324.171/0006-09 109/00022958-1	
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

FT00131457 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos							Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento	
Observação												
	ALMEIDA/JENNIFER			28/11/2025	VC00940178				28/11/2025 até 29/11/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00699137	00605344	190,00 [R\$]	1,000000	190,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00
	HOTEL ITIQUIRA		FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				190,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

Total da Fatura

190,00



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
JENNIFER ALMEIDA



Hotel

Localizador	Status
whats	Confirmada
Hotel: HOTEL ITIQUIRA	
(https://www.google.com/maps/search/AV+MAESTRO+JOAO+LUIZ+DO+ESPIRITO+SANTO+N+1200FORMOSA,+BRASIL)	
Endereço: AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO N 1200, FORMOSA, BRASIL	
Telefone: 0	
Quarto: SGL CAMA DE CASAL COMPLETO	
Qtd Quartos: 1	

Check-In	Check-Out	Regime
28/11/25	12/12/25	Café da manhã - CM
Diária	Adultos	Crianças
14	1	0
Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	209,00	2.660,00
Taxa	Fee	Total
266,00	0,00	2.926,00



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



Informações Gerenciais



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:	002351	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229425812011664930002713420000535980

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 15/01/2026

Valor nominal	R\$ 5.359,80
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 5.359,80

Data do Pagamento: 15/01/2026

Autenticação Bancária:	F844717425E2055324AFF1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131513 Valor Líquido (R\$): 5.359,80

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 5.359,80

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 08/01/20256

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 08/01/2026, às 18:38:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/01/2026, às 10:18:48, conforme horário oficial de Brasília.



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122307141330816983

Informação obtida em 30/12/2025 09:17:08

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



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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

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

FT00131513 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131513	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.359,80	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.79 após 30/01/2026 Multa de R\$ 107.20 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:34:51				
Valor por extenso	Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta 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: / /				

341 - 7		Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00022942-5	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 02294.258120 11664.930002 7 13420000535980		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131513	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022942-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.359.80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.79 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 107.20					(-) 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				19.324.171/0006-09 109/00022942-5	
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

FT00131513 - 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			22/12/2025	VC00939345				02/11/2025 até 02/12/2025		Veículo: JEEP RENEGADE	
ND00697778	00610365	5.359,80 [R\$]	1,000000	5.359,80	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.359,80
	MOVIDA BRASILIA AEROPORTO		FORMOSA		BSB		BSB	1524107-198420	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				5.359,80	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.359,80

Total da Fatura

5.359,80

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4, CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS 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:	002352	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080230969812011664930002913420000140800

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 19/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.408,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.408,00

Data do Pagamento: 19/01/2026

Autenticação Bancária:	E944E8F3B81205BD86BFF1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131814 Valor Líquido (R\$): 1.408,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.408,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 15/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/01/2026, às 13:05:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/01/2026, às 14:50:54, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Data	24 A 28-12-25
Participantes Hosp. Apoiado	HEF

Atividades: Apoio as demandas da Engenharia Clínica do HEF.

Ações:

Resumo das atividades do dia 24-11:

- * Organização da agenda da semana, laboratório e ona;
- * Início da prestação de contas 05 cardiocetogramas, amanhã sera levantando os demais docs e repassado para ofício;
- * Acompanhamento de diversos atendimentos de manutenções corretivas;
- * Acompanhamento operação autoclave sercon, porta de carga travada, feito testes sem sucesso, acionado a empresa que virá destravar a porta e trazer outra guarnição. Agendado sexta pois o prazo de chegar a guarnição e atender.
Sexta também entrega o laudo de qualificação dela.

Resumo das atividades do dia 25/11:

- * Levantamento de documentos para respostas a ofício de investimentos, cardiocetograma;
- * Acompanhamento de realização de ronda e atendimentos de manutenções corretivas na unidade;
- * Substituição de um bisturi no CO. Instalação de um novo;
- * Levantamento, rastreio, inicio dos testes e programação de instalação dos equipamentos próprios do laboratório. Agendado amanhã as 8hs, equipamentos internos e externos;
- * Agendamento das entrevistas com os candidatos a engenheiro clínico, amanhã as 15hs;
- * Avaliação de ofícios rebotes de investimentos.

Relatório de Atividades

Resumo das atividades do dia 26/11:

- * Instalação e treinamento dos equipamentos próprios do laboratório;**
- * Acompanhamento instalação dos equipamentos locados do laboratório;**
- * Entrevistas dos candidatos a engenheiro clínico do HEF. 5 Candidatos a entrevistados. Quadro resumo dos candidatos.**

- * Acompanhamento e atendimentos de manutenções corretivas;**
- * Agenda das demandas da quinta-feira.**

Resumo das atividades do dia 27/11:

- * Realizado agendamentos de manutenções, autoclave amanhã ate as 12hs, ajuste da porta de carga;**
- * Apoio nas instalações dos equipamentos externos do laboratório;**
- * Triagem controle da mesa da KSS, será feito a troca ou manutenção do controle em garantia. Aguardando agendamento até amanhã;**
- * Treinamento do cardiotocografo no CO;**
- * Acompanhamento de atendimentos corretivos ronda e organização da sala de engenharia clinica;**
- * Alinhamentos para definição do engenheiro clínico do hef.**
- * Agendamento das entrevistas dos 6 candidatos a engenheiro clínico, @Fernando Arquiteto IMED e @Magalhães Diretor Infra IMED encaminho a vocês os currículos para análise prévia. Wilany consegue a partir de quarta a tarde se conseguirem só me avisar.**

João Marcos Duarte Miranda

Relatório de Atividades

Gerente de Engenharia Clínica



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

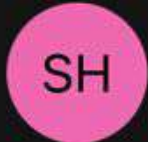
☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



Boa tarde!

Informando que foi a senhora Ana Paula que verificou as disponibilidades do hotel e se poderia incluir mais pessoas nos quartos já reservados.

O quarto do Welder esta de 05/12 a 12/12 individual (valor 280,00 a diária), se incluir o João o Marcos o valor fica de 330,00 a diária.

- Welder de 05/12 a 08/12 Valor 280,00 a diária
- Welder e João de 08/12 a 10/12 valor 330,00 a diária

Jennifer Fernandes de 28/11 a 03/12 (Valor 280,00 a diária)

Jennifer Fernandes de 05/11 a 09/11 (Valor 330,00 a diaria)

Jennifer Fernandes, Jessyca e Ana Maria no flat do dia 09/12 a 11/12 (valor 480,00 a diária individual)

Jennifer Fernandes e Ana Maria no flat de 11/12 a 12/12 (valor 360,00 a diária)

At.te;

Jeniffer Lauanny



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

FT00131814 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131814	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.408,00	Data de Emissão 14/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 30/01/2026 Multa de R\$ 28.16 após 31/01/2026				
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 14/01/2026 15:49:37
Valor por extenso	Um Mil e Quatrocentos e Oito 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 109/00023096-9	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 02309.698120 11664.930002 9 13420000140800		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 14/01/2026	Num. do Documento FT00131814	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 14/01/2026	Nosso Número 109/00023096-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.408.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 28.16					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00023096-9
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

FT00131814 - 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												
	MIRANDA/JOAO			24/11/2025	VC00936045				24/11/2025 até 28/11/2025			Hospedagem Diárias: 004
ND00691598	00605336	1.280,00 [R\$]	1,000000	1.280,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.408,00
	SOLARIS HOTEL							EMAIL				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.280,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.408,00

Total da Fatura

1.408,00



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:	002352	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229599812011664930002213420000079200

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 19/01/2026

Valor nominal	R\$ 792,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 792,00

Data do Pagamento: 19/01/2026

Autenticação Bancária:	72445BE067F205C957D441000
-------------------------------	---------------------------

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: 131456 Valor Líquido (R\$): 792,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 792,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 15/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/01/2026, às 13:06:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/01/2026, às 14:36:01, conforme horário oficial de Brasília.



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ONA do HEF
Motivo	Visita técnica de acompanhamento do processo de acreditação do HEF
Data	09/12 a 12/12
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Bruno Santana Bueno
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

Foi realizado o acompanhamento da ONA, as visitas nos setores e apresentações, conforme anteriormente foi preparado.

Ações:

1. Reunião de alinhamento com as chefias.
2. Montagem e configuração de computadores.
3. Apresentação da ONA.
4. Suporte técnico presencial durante a apresentação.
5. Preparação da infraestrutura para a entrega dos resultados.

Bruno S. Bueno
Bruno Santana Bueno
Coordenador de Projetos



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
BRUNO SANTANA



Hotel

Localizador
5995LW11847

Status
Confirmada

Hotel: HOTEL CONVIVER QUEIROGA
(<https://www.google.com/maps/search/Av+formosa+rua+6+Lote+322FORMOSA,+BRASIL>)

Endereço: Av formosa rua 6 Lote 322, FORMOSA, BRASIL

Telefone: 61 36425151

Quarto: QUARTO SGL COM CAMA DE CASAL E AR CONDICIONADO

Qtd Quartos: 1

Check-In 09/12/25	Check-Out 12/12/25	Regime Café da manhã - CM
Diária 3	Adultos 1	Crianças 0
Pagamento FATURADO	Valor Diária 264,00	Tarifa 720,00
Taxa 72,00	Fee 0,00	Total 792,00



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED		-		-



Informações Gerenciais



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

FT00131456 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131456	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 792,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.41 após 30/01/2026 Multa de R\$ 15.84 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 11:56:48
Valor por extenso	Setecentos e Noventa e Dois 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 109/00022959-9	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 02295.998120 11664.930002 2 13420000079200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131456	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022959-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 792.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.41 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 15.84					(-) 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				19.324.171/0006-09 109/00022959-9 Código de Baixa	
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

FT00131456 - 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												
	SANTANA/BRUNO		09/12/2025	VC00940184				09/12/2025 até 12/12/2025		Hospedagem Diárias: 003		
ND00699143	00607645	720,00 [R\$]	1,000000	720,00	0,00	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00		792,00
	HOTEL CONVIVER		FORMOSA				5995LW118 47					
Total Notas de Debito				720,00	0,00	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00		792,00

Total da Fatura

792,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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 Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09
Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de dbito:	00012 1292 000580133781-0

Representao numrica do cdigo de barras:	34191.09859 80481.432930 85633.150009 7 13310000018486
Instituio Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Cdigo do Banco:	341
Cdigo do ISPB:	60701190
Beneficirio original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razo Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razo Social:	VALMOR JOSE CAYE
CPF/CNPJ:	262.362.730-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razo Social:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09

Data do Vencimento:	19/01/2026
Data de Efetivao / Agendamento:	19/01/2026
Valor Nominal do Bolet:	184,86
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	184,86
Valor Pago (R\$):	184,86

Data/hora da operao:	19/01/2026 16:52:36
-----------------------------	---------------------

Cdigo da operao:	58853349258
Chave de segurana:	79KPHKKKAL11K78Z

Operao realizada com sucesso conforme as informaes fornecidas pelo cliente.

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

Classificação: B BI RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Dispo: 220 V Lim Min: 200,2 V Lim Max: 231,0 V	
VALMOR JOSE CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%	
Parceiro de Negócio 1026217	
Unidade Consumidora 10027160198	
Conta mês JAN/2026	Vencimento 19/01/2026
Total a pagar R\$*****184,86	

Data das Leituras	Leitura Anterior 09/12/2025	Leitura Atual 08/01/2026	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 05/02/2026
--------------------------	--	---	--------------------------------	---



NOTA FISCAL Nº 174993129 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 08/01/2026 06:02:14
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260101543032000104660001749931292099015462
 Protocolo de autorização: 3522600000331507 - 08/01/2026 às 08:40:37
 CFOP 5258- Venda de energia elétrica para não contribuinte

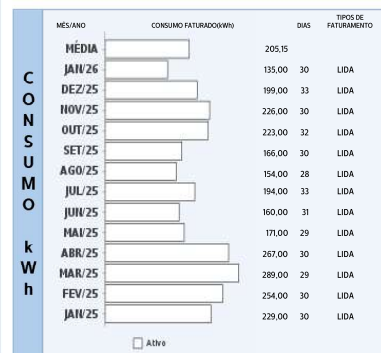
INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 11/2025. VRC = R\$ 65.95968

CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 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.

[illegible]

Tributo	Base (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	124,95	1,7701%	2,21
ICMS	154,25	19%	29,31
PIS/PASEP	124,95	0,3819%	0,48



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
11983603-3	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13436	13571	1,0000000	135

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	08/01/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE GRÁTIS 0800 062 1506
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
 Atendimento personalizado e gratuito em português e espanhol de segunda a sexta, das 08h às 18h.
 Agência Gênes de Regulação - AGR 0800 727 0167
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

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 DCE, FIC, DMIC e DiCIRI a qualquer tempo.
 É 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.

BANCO ITAÚ			341-7		34191.09859 80481.432930 85633.150009 7 13310000018486		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			VENCIMENTO 19/01/2026				
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			UNIDADE CONSUMIDORA 10027160198		REFERÊNCIA JAN/2026	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
DATA DOCUMENTO 07/01/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026001672582	ESPÉCIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 07/01/2026	NOSSO NÚMERO 109/85804814-3		
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO 184,86		
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) DESCONTO ABATIMENTO		
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0310617659					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO VALMOR JOSE CAYE - CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL					(-) MULTA		
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					(-) VALOR COBRADO		
Ficha de Compensação							

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

Para realizar o pagamento, utilize o OR CODE abaixo.



SE preferir, copie e cole o código PIX
abaixo para fazer o pagamento

CÓDIGO DO PIX: 00020101021226770014br.gov.brchpix2555api.itau/pix/gr/v2/a3979915-8478-43ab-b2ba-4a5d199864d75204000053039865406184.865802BR5916EQIJATORIAL.GOIAS6007GOIANIA62170513202600167258263042366



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

Fornecedor/Favorecido: Equatorial Energia Goiás

Nº Nota Fiscal/Fatura: 174993129

Valor Líquido (R\$): 184,86

Previsão de Pagamento: Valor Bruto (R\$): 184,86

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 16/01/2026

Responsável: Lorrane Prado



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/01/2026, às 14:45:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/01/2026, às 15:27:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/01/2026, às 08:24:11, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 00:57:43 do dia 10/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2026.

Código de controle da certidão: **2156.4AB7.985D.1132**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.543.032/0001-04
Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Endereço: R 2 505 QUADRAA-37 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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

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

Validade: 04/01/2026 a 02/02/2026

Certificação Número: 2026010400320106994340

Informação obtida em 07/01/2026 09:16:44

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



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

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

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

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

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

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

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO 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: 589511/2026

Expedição: 05/01/2026, às 08:17:18

Validade: 04/07/2026 - 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.



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:	002360	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229607812011664930002313420000105600

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 28/01/2026

Valor nominal	R\$ 1.056,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.056,00

Data do Pagamento: 28/01/2026

Autenticação Bancária:	4B4434647A42053FAEF221000
-------------------------------	---------------------------

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: 131455 Valor Líquido (R\$): 1.056,00

Previsão de Pagamento: 26/01/2026 Valor Bruto (R\$): 1.056,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 21/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Sefora Cristiane Xavier Almeida, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 27/01/2026, às 12:00:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/01/2026, às 12:25:58, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - HEF
Reunião	Acompanhamento visita técnica SES e tratativas do HEF.
Data	01/12/2025 a 05/12/2025.
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Acompanhamento visita da DIRETORIA à Obra e também na unidade;
2. Visita aos setores e áreas técnica do HEF; e
3. Reunião com equipe da Obra, Infraestrutura, Engenharia Clínica e Sustentabilidade.

Documento assinado digitalmente
 **RAELMA DOURADO DE MAGALHAES**
 Data: 21/01/2026 12:02:22-0300
 Verifique em <https://validar.iti.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: 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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Janeiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/01/2026

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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

FT00131455 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131455	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.056,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.55 após 30/01/2026 Multa de R\$ 21.12 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: 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 07/01/2026 11:56:59
Valor por extenso	Um Mil e Cinquenta e Seis 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 109/00022960-7	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 02296.078120 11664.930002 3 13420000105600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131455	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022960-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.056.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.55 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 21.12					(-) 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		19.324.171/0006-09 109/00022960-7	
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

FT00131455 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS		Num. OP	Matricula	Saída/Período		Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras		Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação													
	MAGALHAES/RAELMA			09/12/2025	VC00940183					01/12/2025 até 05/12/2025		Hospedagem Diárias: 004	
ND00699142	00607627	960,00 [R\$]	1,000000	960,00	0,00			0,00	0,00	96,00	0,00	0,00	1.056,00
	HOTEL CONVIVER		FORMOSA						11779				
Total Notas de Debito				960,00	0,00			0,00	0,00	96,00	0,00	0,00	1.056,00

Total da Fatura

1.056,00



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:	002360	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229706812011664930002713420000066585

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 28/01/2026

Valor nominal	R\$ 665,85
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 665,85

Data do Pagamento: 28/01/2026

Autenticação Bancária:	B14486A371B205A2DD1001000
-------------------------------	---------------------------

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: 131472 Valor Líquido (R\$): 665,85

Previsão de Pagamento: 26/01/2026 Valor Bruto (R\$): 665,85

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 19/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/01/2026, às 13:28:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/01/2026, às 15:20:03, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - REUNIÕES EM GOIÂNIA
Objetivo	REUNIÕES SOBRE A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DA UNIDADE
Data	10/12/2025 A 11/12/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	RAELMÁ MAGALHÃES, MARIA CAROLINE DIAS E EQUIPE JURÍDICA.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. VISITA TÉCNICA AO HETRIN;
2. REUNIÃO COM A DIRETORIA DE INFRAESTRUTURA E JURÍDICA.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131472 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131472	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 665,85	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.35 após 30/01/2026 Multa de R\$ 13.32 após 31/01/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
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 07/01/2026 12:05:59				
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta 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 109/00022970-6	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 02297.068120 11664.930002 7 13420000066585		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131472	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022970-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 665.85
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.35 após 30/01/2026 Após 30/01/2026 cobrar multa de R\$ 13.32					(-) 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				19.324.171/0006-09 109/00022970-6 Código de Baixa	
Beneficiário final: 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

FT00131472 - 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			09/12/2025	VC00938603				10/12/2025 até 11/12/2025	Hospedagem Diárias: 001		
ND00696517	00608953	665,85 [R\$]	1,000000	665,85	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,85
296571-308283	WTC GOIANIA STAY & HOTEL BY ATLANTICA							RES006779-20345/1	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				665,85	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,85

Total da Fatura

665,85

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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



Voucher de hotel
CONFIRMATION LOC
RES006779-20345/1

Date of Issue: 09/12/2025
Our LOC: 296571-308283

Hotel:	WTC Goiânia Stay Hotel by Atlantica	Check-in:	10/12/2025 - 14h00
Hotel Category:		Nights:	1
Address:	Rua 143 N 1200	Check-out:	11/12/2025 - 12h00
Telephone:	+556230865000		
City / Country:	Goiania, Brasil		

Room Type:	Superior Double Bed Não Fumante
Board Type:	Bed and Breakfast

Pax Name: Mr Fernando Tavares (Main)

Remarks:

Favor reconfirmar na recepção do hotel os horários de check-in/check-out.
After payment, cancellation of the reservations may incur fines or fees.

**** Importante ****
Tarifa net confidencia, cliente não assina fatura com valores.
-
EMERGENCIAS OPERADORA UNIVERSAL/LCA VIAGENS-> (11) 3384-2800 OU (11) 97679-5954
Apartamento de 34m² equipado com duas camas de 1,60m X 2,00m, Ar Condicionado, Cofre, Frigobar, Wi-Fi, Smart TV 49”, Chaleira elétrica, Cafeteira, tábua e ferro de passar roupa, espelho, secador de cabelo e amenities gratuitos.

POLÍTICAS GERAIS: No Show: Será cobrada a primeira diária de reservas garantidas em caso de não comparecimento;

Pagamento: Não recebemos pagamentos em cheque; O cartão de crédito informado no site é apenas para garantia da reserva - o pagamento será realizado no check-in, respeitando as condições selecionadas; Consulte a política de pagamento de sua tarifa na reserva, pois algumas tarifas/ pacotes podem ter políticas de pagamento diferenciadas.

Taxa de higienização: Temos o compromisso de entregar aos nossos hóspedes com reserva em apartamentos não fumantes um ambiente isento de odores. Será feita a cobrança de um valor equivalente a uma diária caso seja percebido cheiro de cigarro durante a arrumação do quarto. Este valor será utilizado para a realização de uma higienização intensa após a saída, que resultará no bloqueio deste apartamento por pelo menos um dia. Agradecemos a compreensão.

Política de hospedagem (Portaria MTur nº 28): Reforçamos que a diária contratada é de 24 horas, com check-in a partir das 14h e check-out até às 12h. O intervalo de até 3 horas entre a saída e a entrada dos hóspedes está previsto na Portaria MTur nº 28 e é destinado exclusivamente à limpeza, higienização e arrumação da unidade, garantindo a manutenção do nosso padrão de excelência.

Política de menores: 1 (uma) criança de até 07 anos na mesma cama dos pais é cortesia e o café da manhã também. Por determinação da Lei Federal nº 8.069, de 13/07/1990, não permitimos a hospedagem de menores de 18 (dezoito) anos, salvo se acompanhados por seus pais ou responsável. Caso o menor esteja acompanhado apenas de seu responsável será necessário apresentar, no momento do check-in, documento de autorização da hospedagem do menor feito por escrito e assinado pelos pais, com firmas reconhecidas por autenticidade em cartório. Independentemente de qualquer outra disposição todos os menores de 18 (dezoito) anos deverão apresentar, no momento do check-in, documento de identificação oficial com foto, que comprove sua identidade e filiação ainda que acompanhados de seus pais. Conforme Artigo 2º da Lei N. 5.553/68, poderá o hotel extrair cópia reprográfica dos dados dos documentos dos menores, devolvendo em seguida o documento ao exibidor. A hospedagem de menor estrangeiro deve respeitar as mesmas orientações acima e seguir as leis em vigor.

Política Não Reembolsável: Caso haja cancelamento ou alteração da reserva, os valores pagos não serão reembolsados e, para estas tarifas a cobrança de todas as diárias será feita no ato da reserva.

Pagamento Direto: Pagamento direto no hotel. Cartão informado na reserva é apenas para garantia da mesma. Só será cobrado algum valor no cartão caso o hóspede não compareça ou não cancele a reserva dentro do prazo.

Pagamento Faturado: Pagamento faturado para empresa, agência, operadora mediante cadastro aprovado com a rede. Caso não tenha cadastro ou não esteja aprovado, será solicitado pré-pagamento da reserva. Prazo de faturamento padrão 15 dias.

Política de Cancelamento: Reservas com Garantia de No Show poderão ser canceladas até as 14h00 do dia útil anterior à chegada do Hóspede. Após este prazo, será cobrado o valor correspondente a uma diária e este valor não poderá ser revertido em crédito para próximas hospedagens.

Reservas sem Garantia de No Show serão canceladas automaticamente as 14h00 do dia útil anterior à chegada do Hóspede.

POLÍTICAS DE CANCELAMENTO: Reservas com Garantia de No Show poderão ser canceladas até as 14h00 do dia útil anterior à chegada do Hóspede. Após este prazo, será cobrado o valor correspondente a uma diária e este valor não poderá ser revertido em crédito para próximas hospedagens.

Reservas sem Garantia de No Show serão canceladas automaticamente as 14h00 do dia útil anterior à chegada do hóspede.

No-show: Será cobrada a primeira diária de reservas garantidas em caso de não comparecimento.

POLÍTICAS DE GARANTIA:
Política de Garantia
Você poderá garantir a sua reserva com cartão de crédito. Quando feita desta forma a reserva será garantida até as 12h00 do dia seguinte ao dia previsto para



The position on the maps may not correspond with the position of the hotel

check in. O cartão informado no ato da reserva será validado em até 24hs de antecedência à data de entrada. Caso o cartão seja inválido, o empreendimento entrará em contato com o hóspede solicitando novo cartão, devendo tais dados serem enviados em até 24hs após a solicitação. Caso o empreendimento não receba os novos dados no prazo ora informado, poderá efetuar o cancelamento da reserva. Para reservas efetuadas sem a antecedência de 24 horas à data do check in, o prazo para o envio dos dados mencionados acima é de 2hs.

Itens para faturar:
Faturar apenas diárias



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:	002360	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229623812011664930002113420000092400

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 28/01/2026

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

Data do Pagamento: 28/01/2026

Autenticação Bancária:	104494BFF7E2057DDFA661000
-------------------------------	---------------------------

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: 131467 Valor Líquido (R\$): 924,00

Previsão de Pagamento: 20/01/2026 Valor Bruto (R\$): 924,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 14/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/01/2026, às 17:09:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/01/2026, às 11:01:12, 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	01/12/2025 A 04/12/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	BRUNA MUNDIM, SEFÓRA ALMEIDA, KELY CORI E FRIEDRICK MATHEUS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. REUNIÃO SOBRE A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO;
3. REUNIÃO PARA ALINHAMENTO DO TEMAS RELACIONADOS A ONA;
4. VISITA TÉCNICA A POLICLÍNICA.

Agenda

Ações:

- REUNIÃO SEMANAL COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA POR EQUIPE DA SES/GO;
- REUNIÃO PARA ALINHAMENTO DOS TEMAS RELACIONADOS A ONA;
- VISITA TÉCNICA A POLICLÍNICA.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131467 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131467	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 924,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.48 após 30/01/2026 Multa de R\$ 18.48 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:58:42
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: _____ Data: ____/____/____				

341 - 7		Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00022961-5	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 02296.158120 11664.930002 4 13420000092400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131467	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022961-5
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 30/01/2026 Após 30/01/2026 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 19.324.171/0006-09 109/00022961-5	
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

FT00131467 - 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			25/11/2025	VC00936742					01/12/2025 até 04/12/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00693125	00603631	840,00 [R\$]	1,000000	840,00	0,00			0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	924,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA						EMAIL	NAJLA			
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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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 ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
FERNANDO TAVARES



Hotel

Localizador
email

Status
Confirmada

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

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

Telefone: (61) 3631-1727

Quarto: QUARTO SGL CAMA DE CASAL

Qtd Quartos: 1

Check-In
01/12/25

Check-Out
04/12/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
3

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
308,00

Tarifa
840,00

Taxa
84,00

Fee
0,00

Total
924,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-



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:	002360	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090086040568293584573440009713480000306300

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 28/01/2026

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: 28/01/2026

Autenticação Bancária:	8D44088B5D2205B3F09991000
-------------------------------	---------------------------

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 SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: TL-12598585

Valor Líquido (R\$): 3.063,00

Previsão de Pagamento: 27/01/2026

Valor Bruto (R\$): 3.063,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 26/01/2026

Responsável: Lorrane Prado



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 26/01/2026, às 09:19:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vilmair Tavares, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 26/01/2026, às 10:31:00, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/01/2026, às 12:33:23, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
18/12/2025	LEVAR IMPRESSORA POLICLÍNICA - BSB / SES, VANGUARDA, REGIONAL SAÚDE, KINFEL, BEE. COM. - GOIANIA	20.307	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	20.996	8802
19/12/2025	BUSCAR EMPRÉSTIMO - PLANALTINA GO	20.996	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	21.089	8802
19/12/2025	BUSCAR ALVARO - AEROPORTO BSB	21.089	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	21.281	8802
23/12/2025	OPÇÃO DIAGNÓSTICO, SES, LACEN, VANGUARDA, BEE. COM., REGIONAL SAÚDE - GOIANIA / HETRIN	21.281	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	21.979	8802
26/12/2025	BUSCAR EMPRÉSTIMO - HETRIN / BEE. COM., LABORATÓRIO PREVENÇÃO - GOIANIA	21.979	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	22.648	8802
30/12/2025	HDT, EXITO MEDICAMENTOS, SES, VANGUARDA, BEE. COM., REGIONAL SAÚDE, METROLABS, LAB. PREVENÇÃO, VENTURA HOSPITALAR - GOIANIA / HETRIN / HCN	22.648	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	23.649	8802
31/12/2026	BUSCAR EMPRÉSTIMO - PLANALTINA GO	23.649	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	23.756	8802
3/1/2026	LABORATÓRIO PREVENÇÃO - GOIANIA / BUSCAR EMPRÉSTIMO - HETRIN	23.756	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	24.366	8802
5/1/2026	LACEN, LUNAX, SES, REGIONAL SAÚDE, METROLABS - GOIANIA / BUSCAR VÁLVULA PERFURADOR - HETRIN	24.366	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	25.021	8802
7/1/2026	SERVIÇOS DIVERSOS - FSA	25.021	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	25.082	8802
8/1/2026	ALMOXARIFADO SES, CIENTIFICA, LAB. GENERAL, SES, OPÇÃO DIAGNÓSTICA - GOIANIA / LEVAR VACUOMETROS - HETRIN	25.082	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	25.735	8802
14/1/2026	LEVAR COLABORADORES, LACEN, REGIONAL SAÚDE, SES, VANGUARDA, DMI, ACE HOSPITALAR, BEE COM., SUPRIOBIO DIAGNÓSTICO - GOIANIA	25.735	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	26.449	8802

Total KM rodado: 6.142

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
18/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	32,44	R\$ 4,78	20332	R\$ 155,04	SOMAR	8802
18/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	41,79	R\$ 4,69	20766	R\$ 196,00	PRESIDENTE	8802
19/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	27,16	R\$ 4,99	21059	R\$ 135,53	ADVANCE	8802
23/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	27,72	R\$ 4,88	21328	R\$ 135,27	SÃO PAULO	8802
23/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	26,73	R\$ 5,24	21615	R\$ 140,06	Z+Z	8802
25/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	40,49	R\$ 4,89	22007	R\$ 198,00	SOMAR	8802
26/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,65	R\$ 5,24	22369	R\$ 176,33	LESTE III	8802
30/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	35,04	R\$ 4,88	22689	R\$ 171,00	SÃO PAULO	8802
30/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	26,55	R\$ 5,24	22977	R\$ 139,12	Z+Z	8802
30/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	36,69	R\$ 4,80	23329	R\$ 176,11	TOCA DA ONÇA	8802
31/12/2025	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	35,70	R\$ 4,88	23671	R\$ 174,22	SÃO PAULO	8802
3/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	38,48	R\$ 4,84	23997	R\$ 186,24	SÃO ROQUE	8802
3/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	21,56	R\$ 4,79	24202	R\$ 103,25	ALEXANIA	8802
3/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	20,33	R\$ 4,88	24362	R\$ 99,21	SÃO PAULO	8802
5/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	35,99	R\$ 3,75	24660	R\$ 134,97	Z+Z	8802
5/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	39,17	R\$ 4,89	25027	R\$ 191,53	SOMAR	8802
8/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	22,98	R\$ 4,98	25203	R\$ 114,44	CHAVES	8802
8/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	30,01	R\$ 4,79	25518	R\$ 143,75	PRESIDENTE	8802
13/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	31,67	R\$ 4,89	25785	R\$ 154,88	SOMAR	8802
14/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	14,31	R\$ 5,24	26089	R\$ 75,00	Z+Z	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO:			618,46			R\$ 2.999,95				

SALDO 8802: R\$ 0,22

ciel

punto

AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
18/12/2025 09:40:17
DOC: 764085 AUT: 1044764085

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 20332

	Litros	Valor
Abast.	32,44	155,04
Valor Total		155,04

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 2.845,13

punto

POSTO PRESIDENTE
IA BR153 KM 43 44 SN
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76002454
ESTAB: 880200900037256
18/12/2025 19:16:43
DOC: 916663 AUT: 1044916663

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 20766

	Litros	Valor
Abast.	41,79	196,00
Valor Total		196,00

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 2.649,13

CNPJ: 19.953.783/0001-56

I.E.: 106191837

AUTO POSTO SOMAR LTDA

AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BD

SQUE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	
32,435 L	4,780	155,04
Qtde. Total de Itens		32,435
Valor Total R\$		155,04
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		155,04

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1219 9537 8300 0156 6500 1000 4339 7717 4211 1611

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 433977 Série: 1 18/12/2025 09:40:58

Protocolo de Autorização: 152259771766264

Data de Autorização: 18/12/2025 09:40:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 31,63

R\$: 9,61 Federal e 22,02 Estadual

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA

CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211830

IN: 20924

RODOVIA BR 153, 6845

ZONA URBANA ANAPOLIS

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

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Test			
3	ETANOL HIDRATADO	41,792	4,690	196,000
CONDUTIVEL				
810101001			0600101	
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				196,000
Valor a Pagar R\$:				196,000
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				196,000

Valor Total Tributos: 31,63

MD5: F0B8A7D567109B40C0D20A335101 Val. Aprox. Tributos R\$
: 1,05 Federal, 19,00 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPI abic
0:25 vEmIn: 3883699 910 vCnf: 13503741,750 operador: VANUBIA O
donetno: 0.00

EMISSION NORMAL

Numero: 1290875 Serie: 1 Emissao: 18/12/2025 19:19:31

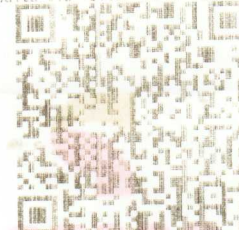
Consulte pela chave de acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO

522512001480720001800650010012908751326036518

Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152259771766264

Documento emitido por Linx InCluov Linx.com.br/ensys

SeqTurno: 60546 Turno: 3

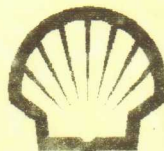
Vr Combustiveis Ltda.
CNPJ 03.673.151/0001-07 IE 103248218
Rodovia Go 118, S/N, Zona Rural
Planaltina / SC
Fone: (61)99904-1767
t: 19/12/2025 CV: 0001177413 Hr: 11:20:57
AUT: 46023
NSU: 500003

TICKET LOG
DOC:000190670245
COMPRA FROTA D:19/12 H:11:20
A:046023
ESTAB:003673151000107

Etanol
Km: 21059
Litros 27,16 139,60
Abast. 139,60
Valor Total -4,07
Desconto Negociado 135,53
Valor Autorizado

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.513,60

via portador
siTef from Fiserv



Posto Advance

Vr Combustiveis Ltda.
CNPJ: 03.673.151/0001-07 IE: 103248218
Rodovia Go 118, SN
Zona Rural - CEP: 73750-000
Planaltina - GO Fone: (61) 99904-1767

DANFCE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 1177413***
CODIGO ITEM DESCRICAO ITEM(S)
CEST -NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

QTD.	TOTAL DE ITENS	SUBTOTAL	VALOR TOTAL
009000000000151	ETANOL HIDRATADO		
0600101	22071090 27,160 LT	5,140	139,60
	111.159,95		111.187,11
	QTD. TOTAL DE ITENS	1	
	SUBTOTAL		139,60
	VALOR TOTAL		139,60
	FORMA DE PAGAMENTO		Valor Pago
	CARTÃO		139,60

RELAÇÃO CARTÕES
#ID:19# TEF TICKETLOG [CARTAO FROTA]
PARC:1 NSU:500003 AUT:46023 RS:139,60

Número: 390394 Série: 1
Emissão: 19/12/2025 11:20:56 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52251203673151000107650010003903941384609574

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO
VIII DO RCTE
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS
COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME
CONVENIO ICMS 1992022 COM BASE ICMS 27,16
(LITROS) X 1,4700 = RS 39,93
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,66, EST.
RS 19,82). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000002 - ERALDO PEREIRA
QUERMES
PREZADO CLIENTE - DECRETO 10638 -
IMPOSTOS FEDERAIS DO DIESEL 0% -
AGUARDANDO ATUALIZACAO DA TABELA
IBPT.

Consulta via leitor de QR Code



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

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
23/12/2025 09:10:28
DOC:721277 AUT:1045721277

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 21328
Litros 27,72
Abast. 135,27
Valor Total 135,27

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.378,33

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN. <td>VL UNIT(R\$) <td></td> </td>	VL UNIT(R\$) <td></td>	
5	ETANOL ADITIVADO	
27,720 L	4,880	135,27

Qtd. Total de Itens	27,720
Valor Total R\$	135,27
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD	135,27

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 6500 1000 7207 4313 8202 1989

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 720743 Série:1 23/12/2025 09:11:25

Protocolo de Autorização: 152259793474878
Data de Autorização: 23/12/2025 09:11:24



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 40,66
R\$: 6,84 Federal e 33,82 Estadual

WCF:606 E12134711, 120 EF2134738, 850 V27,720
Atendente: 65942-VALERIA RIBEIRO DA CONCEICAO
100 - Autorizado o uso da NF-e

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA/GO
TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000609129 TERM: 00000001
Transacao Cartao Frota

23/12/2025 14:43:00 NSU: 494359
COMPRA
Etanol
Km: 21615

Abast	Litros	Valor
	26,73	140,06
Valor Total		140,06

CORR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8602

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 2.238,27

Nsu Aut: 805107

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 2704398

(NSU 0-TEF: 494359)

Nº 0 DOCUMENTO FISCAL

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 290 JD DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3088-0200
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 27	26,73	L	5,24	140,06
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25 00% BC ST R\$ 115,84 - ICMS S					
T R\$ 28,96					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					140,06
Valor total R\$					140,06
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					140,06

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52251203311068000180650010027013981020830580

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002701398 Série: 001 Emissã: 23/12/2025 14:43

Prot. de Autorizacão: 152259795354090 23/12/2025 14:43:08



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,80 (7,00%) / Estadual R\$ 19,89 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBSI - GO 102537
Telefone PROCON: 151 Endereço Rua 8, n. 242 - DD. 5 LT. 36 Vendedor:
156522 - OSCAR BURGESS FERREIRA
nBico: 27 nBomba: 2 nTanque: 1 vEncini: 1376049,060 vEncfin:
1376075,790
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

punto. AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
25/12/2025 11:13:05
DOC: 046421 AUT: 1046046421

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 22007

Litros

40,49

Abast.

Valor Total

198,00

CORR001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 2.040,27

CNPJ: 19.953.783/0001-56

I.E.: 106191837

AUTO POSTO SOMAR LTDA

AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR B0
SQUE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	
40,490 L	4,890	198,00
Qtde. Total de Itens		40,490
Valor Total R\$		198,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		198,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>

5225 1219 9537 8300 0158 8500 1000 4349 9218 1810 1898

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 434992 Série: 1 25/12/2025 11:14:10

Protocolo de Autorização: 152259804275572

Data de Autorização: 25/12/2025 11:14:10



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 40,40

R\$: 12,28 Federal e 28,12 Estadual

#CF: B17 E10935996, 610 EF0936037, 100 V40, 490

Codigo: [030] IE/RG: []

punto. POSTO LESTE III
RUA DE FREITAS BORGES
CNPJ 04142631000104

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015695
ESTAB: 880200900031348
26/12/2025 16:02:45
DOC: 212078 AUT: 1046212078

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 22369

Litros Valor
Abast. 33,65 176,33
Valor Total 176,33

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.863,94

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

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
30/12/2025 09:46:44
DOC: 728082 AUT: 1046728082

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 22689

Litros Valor
Abast. 35,04 171,00
Valor Total 171,00

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.692,94



POSTO SANTA LUZIA 1 - JAO
AUTO POSTO SANTA LUZIA LTDA
CNPJ 04.142.631/0001-04 IE: 103328060

Avenida Professor Venerando de Freitas
Borges 77, Setor Jao
GOIANIA, GO - 6230964900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Descrição	Qtd UN	V Unit	V Total
004 ETANOL ADITIVADO	33,65 L	5,240	176,33
ADITIVADO			
total de Itens	1		
total R\$			176,33

Valor a Pagar R\$ 176,33
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
e Combustivel 176,33

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
225 1204 1426 3100 0104 6500 3001 3000 8910 0886 0296



CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 001300089 Série 003

26/12/2025 16:01:48

Protocolo de Autorização: 152259821784606

Data de Autorização: 26/12/2025 16:04:26

RECADOR: MARDONIO PEREIRA DE SOUZA Trib aprox:
denat R\$12,34 Estadual R\$25,04 Municipal R\$0,00 Fonte:
IBPT 25.2.H

webPostoPDV - www.webposto.com.br

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
35,04 L	4,880	171,00

Qtde. Total de Itens 35,040
Valor Total R\$ 171,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 171,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 8500 1000 7237 6915 9484 8550

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 723789 Série:1 30/12/2025 09:47:34

Protocolo de Autorização: 152259821784606
Data de Autorização: 30/12/2025 09:47:31



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 51,40
R\$: 8,65 Federal e 42,75 Estadual

BCF:803 E13058269,390 EF3058304,440 V35,040
Atendente: 65931-CLEIDSON RIBEIRO DE MELO
100 - Autorizado o uso da NF-e

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181462
RUA BENJAMIN CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA
/60

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000609129 TERM: 00000025
REIMPRESSAO
Transacao Cartao Frota
30/12/2025 14:14:27 NSU: 497178
COMPRA
Etanol
Km: 22977

Litros Valor
26,55 139,12
Abast. 139,12
Valor Total

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.553,82
Nsu Aut: 802144

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2707024
(NSU D-TEF : 497178)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***
TICKET LOG
REDE DE POSTOS TOCA DA ONCA URUACU LTD
R00001A BR 153.0
ESTAB: 000000012856393 TERM: 00000001
Transacao Cartao Frota
30/12/2025 21:32:24 NSU: 009325
COMPRA
Etanol
Km: 23329

Litros Valor
176,11 139,12
Abast. 139,12
Valor Total

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.377,71
Nsu Aut: 880956

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 028032
(NSU D-TEF : 009325)

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 290, JD DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3088-0200
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	26,55	L	5,24	139,12
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 115,06 - ICM					
S ST R\$ 28,77					1
Qtde. total de itens					139,12
Subtotal R\$					139,12
Valor Total R\$					139,12
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					139,12

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52251203311058000180650010027070241020888240
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 002707024 Série: 001 Emissão: 30/12/2025 14:14
Prot. de Autorização: 152259823172939 30/12/2025 14:14:35



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,74 (7,00%) / Estadual R\$ 19,76 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 1C2537
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 186966 - GILMAR ALMEIDA COSTA
nBico: 33 nBoaba: 5 nFaque: 1 vEncIni: 2420523.228 vEncFin: 2420549.779

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

REDE DE POSTOS TOCA DA ONCA URUACU LTD
CNPJ: 54608845000193 - IE: 201366428
BR 153, 0
Zona Rural URUACU

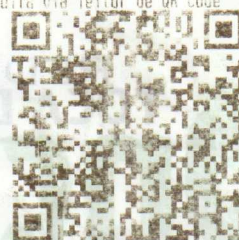
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
1	ETANOL	36,691	4,590	168,410
810101003		0600101		
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				168,410
Valor Acrescido R\$:				7,700
Valor a Pagar R\$:				176,110
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				176,110

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 45,960
MD5 : 870DFCE961299438E2E66CD42520C4 | Val. Aprox. Tributos R\$: 10,74 Federal, 35,22 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBi co:11 vEncIni:80061,169 vEncFin:80097,860 Operador: LUCAS odonet ro : 0,00
EMISSAO NORMAL

Numero: 41191 Serie: 1 Emissão: 30/12/2025 21:32:29
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
5225125460884500019365001000041191124270030

Consumidor não identificado
Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152259825524659 30/12/2025 21:32:29
Documento emitido por Linx TACIwww.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 615 Turno: 3

punto SR SAO PAULO
R00 R00 BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
31/12/2025 11:47:43
DOC: 951109 AUT: 1046951109

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 23671

	Litros	Valor
Abast.	35,70	174,22
Valor Total		174,22

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.203,49

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	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UM.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
35,700 L	4,880	174,22
Qtde. Total de Itens		35,700
Valor Total R\$		174,22
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		174,22

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 1229 9075 7000 0141 6500 1000 7241 2811 9461 6074

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 724126 Série: 1 31/12/2025 11:49:08

Protocolo de Autorização: 152259827479042
Data de Autorização: 31/12/2025 11:49:04



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 52,38
R\$: 8,82 Federal e 43,56 Estadual

#CF: B09 E11718068, 170 EF1718103, 870 V35, 700
Atendente: 91811-WEVERSON ALVES NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurélio				18/12/25	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	TRW0B58		
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
BRASILIA	DEIXAR IMPRESSORAS POLICLINICA	
GOIANIA	SES, VANGUARDA, REGIONAL SAUDE, KINFEL, DEE.COM	HETREIN
PLANALTINA		
GOIAS	BUSCAR EMPRESTIMOS	
BRASILIA	BUSCAR ALVARO PATRIMONIO AEROPORTO	
GOIANIA	OPCAO DIAGNOSTICO, HETREIN, SES	
TRINIDADE	LACEN, REGIONAL SAUDE, VANGUARDA, DEE.COM	
GOIANIA	BUSCAR EMPRESTIMOS	
GOIANIA	DEE.COM, LABORATORIO PREVENCAO	
GOIANIA	HDT, EXITO MEDICAMENTOS, SES, VANGUARDA, DEE.COM	
GOIANIA	REGIONAL SAUDE, METROPOLIS, LAB. PREVENCAO, VENTURA HOSPITALAR	
	HETREIN, HCN	

Hora	Data	Hodômetro
09:20	18/12/25	20.307
10:10	19/12/25	20.996
16:40	19/12/25	21.089
09:30	23/12/25	21.281
09:00	26/12/25	21.979
09:30	30/12/25	22.648

Hora	Data	Hodômetro
22:20	18/12/25	20.996
11:50	19/12/25	21.089
20:15	19/12/25	21.281
22:20	23/12/25	21.979
19:55	26/12/25	22.648
1:35	31/12/25	23.649

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

SAO ROQUE SIDNEY
33 DIREÇÃO ANAPOLIS
CNPJ 50139813000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA 96029360
880200900073543
12:45:53
AUT: 1047289319
DOC: 289319

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 23997 Litros 38,48 Valor 186,24
Abast. 186,24
Valor Total

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.017,25

CNPJ: 50.139.813/0001-35
I.E.: 200249762
POSTO SAO ROQUE SIDNEY LTDA
BR 153, DIREÇÃO ANAPOLIS-GOIÂNIA, S/N - KM 32 - ZONA RURAL
Terezópolis de Goiás - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
4	38,480 L	ETANOL HIDRATADO - COMUM	4,840	186,24
Qtde. Total de Itens				38,480
Valor Total R\$				186,24
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				186,24

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0150 1398 1300 0135 6500 2000 0079 0711 9026 0090

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 7907 Série:2 03/01/2026 12:47:10

Protocolo de Autorização: 152269838163288
Data de Autorização: 03/01/2026 12:47:10

<https://nfevweb.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52>
2601501398130001356500200000790711902600901211106882A8A5CFEB1B
234F7C6E731FF455D2493715D

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 40,18

R\$: 27,14 Federal e 13,04 Estadual

#CF: B13 EI0352276.910 EF0352315.390 V38.480
Atendente: 363230-DANIEL ATAIDE DE SOUZA PEIXOTO

100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

POSTO ALEXANIA
AV BRASILIA S/N
CNPJ 05918919000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA 76024403
880200900055470
16:20:49
AUT: 1047310899
DOC: 310899

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 24202 Litros 21,56 Valor 103,25
Abast. 103,25
Valor Total 103,25

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 914,00

Posto Alexania
Auto Posto Comercial Gitirana Ltda
CNPJ: 05.918.919/0001-82 IE: 103676899
Avenida Brasília, SN
Loteamento Alexania - CEP: 72920-000
Alexania - GO Fone: (62) 3336-1676

DANFCE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 382829***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

000000000000302	ETANOL HIDRATADO COMUM				
0600101	22071090	21,556	LT	4,790	103,25
		899.626,70			899.648,26

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	103,25
VALOR TOTAL	103,25
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
CARTÃO	103,25

INFO PGTS ELETRONICOS

#ID:4# TICKET LOG

PARC:1 AUT:310899 R\$:103,25

Número: 132578 Série: 7

Emissão: 03/01/2026 16:24:46 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52260105918919000182650070001325781866501137

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DADOS COMPLEMENTARES:
FUNCIONARIO:
000011 SIVALDO DA COSTA LIMA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO
VIII DO RCTE
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS
COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME
CONVENIO ICMS 1992022 COM BASE ICMS
21,556 (LITROS) X 1,4700 = R\$31,69
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 6,40, EST.
R\$ 14,66). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - SIVALDO DA COSTA
LIMA
AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE
SEMPRE

Consulta via leitor de QR Code



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

VIA CLIENTE GOODCARD

COMPRA
TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
03/01/2026 18:10:40
DOC: 320499 AUT: 1047320499

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 24352

	Litros	Valor
Abast.	20,33	99,21
Valor Total		99,21

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 814,79

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA

CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA/GO
TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000009129 TERM: 000000001
Transacao Cartao Fiota

05/01/2026 09:25:25 NSU: 499063

COMPRA

Etanol

Km: 24660

	Litros	Valor
Abast	35,99	134,97
Valor Total		134,97

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 679,82

Nsu Aut: 495418

VIA PORTADOR

CUPON FISCAL: 7712708

(NSU D-IEF: 499063)

NO DOCUMENTO FISCAL

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO	
20,330 L	4,880	99,21
Qtde. Total de Itens		20,330
Valor Total R\$		99,21
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		99,21

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcdanfeNFCa>
522B 0129 9075 7000 0141 8500 1000 7253 6915 4087 4506

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 725369 Série: 1 03/01/2026 18:11:59

Protocolo de Autorização: 152269839419118
Data de Autorização: 03/01/2026 18:11:57



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 29,82
R\$: 5,02 Federal e 24,80 Estadual

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

RUA BENJAMIN CONSTANT, 290 JD DA LUZ, GOIANIA, GO

Fone: (62) 3088-0200

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101001	Etanol COMB B10-33	25,759	L	5,24	134,97
ICMS ST retido anteriormente - ALIO 25,00% BC ST R\$ 111,63 - ICMS S					
T R\$ 27,91					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					
Valor Total R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
CR - GOODCARD					
VALOR PAGO (R\$)					
134,97					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfcdanfeNFCa>

522B 0129 9075 7000 0141 8500 1000 7253 6915 4087 4506

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 002712208 Série: 001 Emiss: 05/01/2026 09:25

Prot. de Autorização: 152269839419118 05/01/2026 09:25:34



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,45 (7,00%) / Estadual R\$ 19,17 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 1C2537
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - DD, 5 LT, 36 Vendedor:
135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
nBico: 33 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncini: 2423994,180 vEncFin:
2424019,939

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

punto. AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ: 19.953.783/0001-56

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
05/01/2026 19:08:41
DOC: 647281 AUT: 1047647281

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25027

	Litros	Valor
Abast.	39,17	191,53
Valor Total		191,53

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 488,29

CNPJ: 19.953.783/0001-56
I.E.: 106191837
AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO
SQUE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	39,167 L	4,890	191,53
Qtde. Total de Itens 39,167				
Valor Total R\$				191,53
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET				191,53

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0119 9537 8300 0156 6500 1000 4364 5118 7938 5424

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 436451 Série: 1 05/01/2026 19:10:12

Protocolo de Autorização: 152269846359136
Data de Autorização: 05/01/2026 19:10:11



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 39,07
R\$: 11,87 Federal e 27,20 Estadual

#CF-B11 E11576459.240 EF1576498.410 V39.167
Codigo:[030] IE/RG: []
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

punto. AUTO POSTO CHAVES
ROD BR 060 KM 13 SN
CNPJ: 00746278000102

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76014334
ESTAB: 880200900029873
08/01/2026 10:53:31
DOC: 182791 AUT: 1048182791

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25203

	Litros	Valor
Abast.	22,98	114,44
Valor Total		114,44

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 373,85

ABERTO 24 HORAS

AUTO POSTO CHAVES LTDA
CNPJ: 00746278000102 - IE: 0741366400136
Rod Br 060 Km 13, 0
Recanto das Emas Brasília
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant	Unitario	Total
2	ETANOL HIDRATADO	22,980	4,980	114,440
810101001		0600100		1,000
Qtde Total de Itens:				114,440
Valor Total R\$:				114,440
Valor a Pagar R\$:				114,440
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				114,440
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				16,780
NDS 04897E50DE743048A6003ED64C2DADAC				
Val. Aprox. Tributos R\$ 15,39 Federal 1,39 Estadual 0,00 Munic				
Ical. Fonte IBSF Vendedor 20314 CARLOS ANTONIO DE FARIAS RAIO				
Itens 1 Operador DANIEL odometro 0,00 Obs. 2 AUTO POSTO CH				
ADES LTDA				
PROCON 151 DF SCS 0,00 EQ. VEHANICIO 2000 BL. B 60 SL.240 TELEFO				
NE2104 4328				
EMISSAO NORMAL				
Numero: 2051363 Serie: 1 Emissao: 08/01/2026 10:54:35				
Consulte pela chave de acesso em				
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta				
CHAVE DE ACESSO				
53260100746278000102650010020513631304065600				

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253260012188843-08/01/202610:54:28
Documento emitido por Link Fiscal Flow: www.link.com.br/fiscal-fl
ou
SeqTurno: 125 Turno: 2



punto

POSTO PRESIDENTE
IA BR153 KM 43 44 5N
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76002454
ESTAB: 880200900037256
IM: 08/01/2026 18:29:07
DOC: 293874 AUT: 1048293874

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25518

	Litros	Valor
Abast.	30,01	143,75
Valor Total		143,75

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 230,10

punto

AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
13/01/2026 17:34:46
DOC: 183265 AUT: 1049183265

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 25785

	Litros	Valor
Abast.	31,67	154,88
Valor Total		154,88

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 75,22

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211830
IM: 20924

RODOVIA BR 153, 6045
ZONA URBANA ANAPOLIS

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

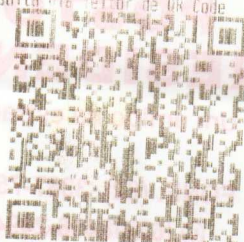
Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	30,01	4,790	143,750

810101001 0500101
Qtd Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 143,750
Valor a Pagar R\$: 143,750
Forma de Pagamento: Cartão de Crédito
Valor Pago: 143,750

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 30,470
MDS: 1870FDFE9612994JL: 6602942520411 (Val. Aprox. Tributos R\$: 10,06 Federal, 20,41 Estadual, 0,06 Municipal, Fonte: IBPT nBi co: 23 vEncini: 3537435,459 vEncFin: 3537465,470 Operador: JULIO CE SAR odometro: 0,00

EMISSÃO NORMAL
Número: 1305600 Série: 1 Emissão: 08/01/2026 18:32:19
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
5226010014807200018065001001305600148454205

Consumidor não identificado
Consulte o leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152269878266503
Documento emitido por: Link TACUJA Link.com.br/ensys
SeqTurno: 63826 Turno: 3

CNPJ: 19.953.783/0001-56
I.E.: 106191837
AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO
SQUE

FORMOSA - GO
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	31,672 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4,890	154,88

Qtde. Total de Itens: 31,672
Valor Total R\$: 154,88
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET: 154,88

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCa>
5226 0119 9537 8300 0156 6500 1000 4375 9218 6392 8256

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 437592 Série: 1 13/01/2026 17:36:28

Protocolo de Autorização: 152269878266503
Data de Autorização: 13/01/2026 17:36:29



POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA /GO

TICKET LOG
POSTO-Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB:00000000609129 TERM:00000003
Transacao Cartao Frota
14/01/2026 08:26:47 NSU: 002362
COMPRA
Etanol
Km: 26089

	Litros	Valor
Abast.	14,31	75,00
Valor Total		75,00
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG		
Saldo disponivel: 0,22		
Nsu Aut: 270892		

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2719156
(NSU D-TEF : 002362)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290, JD DA LUZ, GOIANIA, GO
Fone (062) 3088-0200
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	V1 Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	14,313	L	5,24	75,00
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 62,03 - ICMS ST R\$ 15,51					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					75,00
Valor Total R\$					75,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					75,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52260103311068000180650010027191561021012516

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002719156 Série: 001 Emissão: 14/01/2026 08:26
Prot. de Autorização: 152269879951427 14/01/2026 08:26:56



Tributos aproximados: Federal R\$ 5,25 (7,00%) / Estadual R\$ 10,65 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 1C2537
VENDEDOR: CARLOS SOUSA DA SILVA
nBico: 33 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIni: 2428597.236 vEncFin: 2428611.549

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

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <u>Andréio</u>		CNH		DATA <u>31/12/25</u>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <u>VW</u>	MODELO <u>Virtus</u>	PLACA <u>TBW0858</u>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
MANALINA GOIÁS	BUSCAR EMPRESTIMO	
HETRIN		
GOIÂNIA	LABORATÓRIO PREVENÇÃO, BUSCAR EMPRESTIMO	
GOIÂNIA	LACEN, LUNAX, SES, REGIONAL SAÚDE, METROLAB'S	
HETRIN	BUSCAR VALVULA PERFURADORA	
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
GOIÂNIA	ALUNOX SES, CIENTIFICA, LAB. GENERAL, SES OPCAO DIAGNOSTICO	
HETRIN	LEVAR VACUOMETROS	
GOIÂNIA	LEVAR COLABORADORES, LACEN, REGIONAL SAÚDE, SES, VANGUARDA, DMT, ACE HOSPITALAR, BEE COMERCIO	
	SUPRIBIO DIAGNOSTICO	

Hora	Data	Hodômetro
12:10	31/12/25	23.649
10:09	03/01/26	23756
04:30	05/01/26	24.366
08:00	07/01/26	25.021
09:15	08/01/26	25.082
03:30	14/01/26	25.735

Hora	Data	Hodômetro
13:35	31/12/25	23.756
18:18	03/01/26	24.366
18:00	05/01/26	25.021
18:00	07/01/26	25.082
21:40	08/01/26	25.735
19:00	14/01/26	26.449

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 60405.682935 84573.440009 7 13480000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00604056-8
Número do documento 1.TL-12598585	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 05/02/2026		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 60405.682935 84573.440009 7 13480000306300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 26/01/2026	No documento 1.TL-12598585	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 26/01/2026	Nosso Número 109/00604056-8
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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

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

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 2/3/2026.

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

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

Certidão nº: **38905692**
Autenticação: **49326800**





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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
Endereço: R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93711-615

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

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

Validade: 19/01/2026 a 17/02/2026

Certificação Número: 2026011902410869209970

Informação obtida em 20/01/2026 09:24:51

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



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

Data: 26/12/2025 11h48min

Número
12828

Validade
26/03/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

CW0IJWU9GCXK9NN1

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), 26 de Dezembro 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: 243283/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:22:06

Validade: 02/07/2026 - 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.



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:	002360	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080229615812011664930002413420000092400

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 28/01/2026

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

Data do Pagamento: 28/01/2026

Autenticação Bancária:	C7441F3D89C2051170AFF1000
-------------------------------	---------------------------

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: 131466 Valor Líquido (R\$): 924,00

Previsão de Pagamento: 26/01/2026 Valor Bruto (R\$): 924,00

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 2º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 19/01/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/01/2026, às 16:31:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/01/2026, às 10:49:29, 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	25/11/2025 A 28/11/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	BRUNA MUNDIM, SEFÓRA ALMEIDA, KELY CORI E FRIEDRICK MATHEUS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. VISITA A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO;
3. REUNIÃO PARA ALINHAMENTO DO TEMAS RELACIONADOS A ONA;
4. MONTAGEM DO NOVO LABORATÓRIO.

Agenda

Ações:

- REUNIÃO SEMANAL COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA POR EQUIPE DA SES/GO;
- REUNIÃO PARA ALINHAMENTO DOS TEMAS RELACIONADOS A ONA;
- ACOMPANHAMENTO DA MONTAGEM DO LABORATÓRIO.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6



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 26010133499-98

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:11:40

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: 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:

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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / 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: 11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102101330816941

Informação obtida em 13/01/2026 09:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 92937/2025

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 **09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º**
Bairro **CERAMICA** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 18 de Dezembro de 2025.

Esta Certidão é válida até: 03/02/2026

Data Geração: 05/11/2025

Data Emissão: 18/12/2025

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 792146

Número da Certidão: 92937/2025

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: 242871/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:16:56

Validade: 02/07/2026 - 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.



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

FT00131466 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00131466	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 924,00	Data de Emissão 07/01/2026	Data de Vencimento 30/01/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.48 após 30/01/2026 Multa de R\$ 18.48 após 31/01/2026				
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 07/01/2026 11:58:50
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: _____ Data: ____/____/____				

341 - 7		Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00022962-3	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 02296.238120 11664.930002 1 13420000092400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2026	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 07/01/2026	Num. do Documento FT00131466	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 07/01/2026	Nosso Número 109/00022962-3
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 30/01/2026 Após 30/01/2026 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				19.324.171/0006-09 109/00022962-3 Código de Baixa	
Beneficiário final: _____ 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

FT00131466 - 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		01/12/2025	VC00936046				25/11/2025 até 28/11/2025		Hospedagem Diárias: 003		
ND00691599	00605475	840,00 [R\$]	1,000000	840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: FORMOSA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

Total da Fatura

924,00

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2025

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

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

GOIAIS

Hotel Maione R\$ 250,00+ 10% com café da manhã (single)
R\$ 395,00 + 10% com café da manhã (duplo)

R\$ 300,00 (single)

Hotel Ibis

R\$ 450,00 (duplo)

R\$ 600,00 (luxo)

POSSE/GO

POUSADA PALMEIRAS R\$ 210,00 + 10% COM CAFÉ

HOTEL IMPERADOR R\$ 230,00 + 10% COM CAFÉ

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



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
FERNANDO TAVARES



Hotel

Localizador
email

Status
Confirmada

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

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

Telefone: (61) 3631-1727

Quarto: QUARTO SGL CAMA DE CASAL

Qtd Quartos: 1

Check-In
25/11/25

Check-Out
28/11/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
3

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
308,00

Tarifa
840,00

Taxa
84,00

Fee
0,00

Total
924,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-

