



Formosa, 03 de março de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	R\$ 1.500,00	01/02/2026	03/02/2026	Despesa com pagamento de aluguel da sede
F.LOPE PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	62043	R\$ 20.596,25	09/02/2026	03/02/2026	Despesas com publicação de relatório de execução e financeiro no Diário Oficial de Goiás
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	10027160198	R\$ 187,27	19/02/2026	19/02/2026	Despesas com energia - escritório
F.LOPE PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	62192	R\$ 539,00	25/02/2026	23/02/2026	Despesas com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	12636138	R\$ 3.063,00	24/02/2026	24/02/2026	Despesas com combustível do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132878	R\$ 4.379,96	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com locação do veículo de Bruna Mundim de 25/11/2025 a 25/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132877	R\$ 4.670,49	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com locação do veículo administrativo de 23/11/2025 a 23/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	132873	R\$ 660,00	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 12/01/2026 a 14/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	132872	R\$ 1.320,00	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 19/01/2026 a 23/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	132871	R\$ 1.320,00	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com hospedagem do Fernando Tavares de 26/01/2026 a 30/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	132870	R\$ 66,00	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com hospedagem do Jennifer Almeida de 28/11/2025 a 13/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132876	R\$ 4.649,41	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com locação do veículo administrativo de 24/10/2025 a 23/11/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132874	R\$ 5.408,17	05/03/2026	24/02/2026	Despesas com locação do veículo de Fernando Tavares de 02/12/2025 a 01/01/2026

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

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 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:	002363	

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:	03/02/2026

Autenticação Bancária:	D14496A378E205EA425FF1000
-------------------------------	---------------------------

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: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 01/2026 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: 30/01/26

Responsável: LUCAS



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:	002363	

Linha Digitável do Código de Barras
34191570070043169044557947790002113520002059625

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 03/02/2026

Valor nominal	R\$ 20.596,25
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 20.596,25

Data do Pagamento: 03/02/2026

Autenticação Bancária:	56443C85D98205E1970DD1000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260126u05702124000132

Número da Nota
00062043
Data e Hora de Emissão
26/01/2026 16:41:36
Código de Verificação
QC6G-NNZ3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**

Inscrição Municipal: **3.230.156-1**

Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**



Endereço: **AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **19.324.171/0006-09**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745**

Município: **Formosa**

UF: **GO**

E-mail: **financeiro@imed.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- RELATÓRIO FINANCEIRO 2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CESAR SAAD FAYAD (HEF) - CONTRATO DE GESTÃO / ADITIVO N° 050/2022. PUBLICADO EM 26/01/2026 NO JORNAL DOEGO. - R\$ 9.520,71;

- RELATÓRIO ANUAL 2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CESAR SAAD FAYAD (HEF) - CONTRATO DE GESTÃO / ADITIVO N° 050/2022. PUBLICADO EM 26/01/2026 NO JORNAL DOEGO. - R\$ 11.075,54.

VENCIMENTO EM: 09/02/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 20.596,25.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 20.596,25

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS) Identificador: 35503081205702124000132000000006204326010230830718							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.702.124/0001-32			Número da Nota 00062043			Código de Verificação QC6G-NNZ3	
DESTINATÁRIO CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ---- Endereço: ---- Bairro: ---- NIF: ---- Nº: ---- Compl.: -- E-mail: ---- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: ---- CEP: ---- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----							
ADQUIRENTE CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo Bairro: Jardim Califórnia NIF: ---- Nº: 480 Compl.: SALA 203 SALA 204 E-mail: financeiro@imed.org.br INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: 5208004 - Formosa - GO CEP: 73807-745 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----							
SERVIÇO PRESTADO Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP Tipo de operação: ----- Código indicador da operação: 100301 Operação de uso: Não							
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA Situação tributária: 000 - Tributação integral Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES NBS: 114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 0,00				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,00
-	0,00	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 0,00
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62043 Valor Líquido (R\$): 20.596,25

Previsão de Pagamento: 09/02/2026 Valor Bruto (R\$): 20.596,25

Nº Contrato/Pedido: 012026

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: 27/01/2026

Responsável: Lucas Lima



Documento assinado eletronicamente por Sefora Cristiane Xavier Almeida, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 27/01/2026, às 11:54:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/01/2026, às 12:47:39, conforme horário oficial de Brasília.

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)**

CNPJ/MF Nº 19.324.171/0006-09

RELATÓRIO MENSAL COMPARATIVO DE RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO

Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva - Organizações sem fins lucrativos que recebem recursos públicos e seus respectivos órgãos supervisores - Item 3.9 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023

Fundamento legal: Item 12.1.p da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE e Item 31, anexo II da

Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.9 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023, Art. 6º, §3º, III da Lei 18.025/2013

NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO/CONTRATANTE: Secretária de Estado da Saúde - SES
CNPJ: 02.529.964/0001-57
NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL/CONTRATADA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 19.324.171/0001-02
NOME DA UNIDADE GERIDA: Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad - HEF
CNPJ: 19.324.171/0006-09
CONTRATO DE GESTÃO Nº: 050/2022
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO/TERMO ADITIVO: INÍCIO 01/07/2022 E TÉRMINO 01/08/2026
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - CUSTEIO : R\$ 7.269.556,87
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - INVESTIMENTO :R\$ 0,00

RELATÓRIO FINANCEIRO MENSAL

	Em Reais
Competência: Janeiro á Dezembro/2025	Acumulado Anual
1. SALDO BANCÁRIO ANTERIOR	R\$ 1.304.312.196,46
1.1 Caixa	R\$ 0,00
1.2 Banco conta movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	R\$ 112.929.294,08
SANTANDER C/C 13012519-2 - CUSTEIO	R\$ 17,88
SANTANDER C/C 13008888-9	R\$ 0,00
C.E.F. AG: C/C 1990-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTO C/C 11283561 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 3009 C/C 578913804-3 - CUSTEIO	R\$ 6.694,33
C.E.F AG: 3009 C/C 57804919-3 - CUSTEIO	R\$ 7.610,09
SUPER DIGITAL C/C 770057923 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG.0012 C/C 580133781-0 CUSTEIO	R\$ 7.303.523,84
C.E.F AG.0012 C/C 580133804-3 INVESTIMENTO	R\$ 0,10
C.E.F AG.0012 C/C 580133807 - 8 FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 374.768,48
C.E.F AG. 0012 C/C 580825377-9 OBRA	R\$ 105.236.679,36
1.3 Aplicações financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	R\$ 1.191.382.902,38
SANTANDER CDB: 13012519-2 - 3% FOLHA - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO GIRO C.E.F 580133781-0 CUSTEIO	R\$ 63.960.939,83
CONTA APLICAÇÃO GIRO C.E.F 580133804 -3 INVESTIMENTO	R\$ 137.662.170,22
CONTA APLICAÇÃO GIRO C.E.F 580133807-8 FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 12.926.754,85
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580825377 -9 OBRA CDB FLEX	R\$ 660.008.310,44
CONTA APLICAÇÃO 580825377-9 OBRA	R\$ 315.113.699,44
CONTA APLICAÇÃO GIRO - C.E.F 1882-3 - CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO DE INVESTIMENTO APLIC: 11283561 - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CONTAMAX: 13008888 - 9 - CUSTEIO	R\$ 160.130,02
SANTANDER CONTAMAX: 1312519-2 - CUSTEIO	R\$ 1.550.897,58
SALDO ANTERIOR (1= 1.1 + 1.2 + 1.3)	R\$ 1.304.312.196,46
2.ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 116.727.715,90
2.1 Repasse - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 87.345.451,80
C.E.F AG: 3009 C/C: 1882-3 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 3009 C/C: 1990-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 0012 C/C : 6879-9 - FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 2.434.723,54
C.E.F AG: 0012 C/C : 6877-2 - CUSTEIO	R\$ 84.910.728,26
2.2 Repasse - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 0,00
C.E.F AG: 0012 C/C : 6878-0 - INVESTIMENTO	R\$ 0,00
2.3 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 11.889.088,10
SANTANDER CDB: 13012519-2 - 3% FOLHA - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA C.E.F GIRO C/C 1882-3 - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133781-0 CUSTEIO	R\$ 950.369,14
CONTA APLICAÇÃO 580133807 - 8 - FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 139.922,72
CONTA APLICAÇÃO GIRO: 57804919-3 - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO GIRO 580825377-9 OBRA	R\$ 3.198.661,11
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580825377 -9 OBRA CDB FLEX	R\$ 7.599.930,18
XP INVESTIMENTOS C/C 112835-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CONTAMAX: 13008888 - 9 - CUSTEIO	R\$ 6,56

continua...



... continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)

SANTANDER CONTAMAX: 1312519-2 - CUSTEIO	R\$ 198,39
XP FUNDO DE INVESTIMENTOS 112835-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
2.4 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 1.452.262,16
CONTA APLICAÇÃO 6878-0 INVESTIMENTO	R\$ 1.452.262,16
2.5 Outras entradas	R\$ 16.040.913,84
Outras Entradas (Transferencia do Contrato de Gestão 036/2022)	R\$ 0,00
Outras Entradas - Diversos	R\$ 0,00
Recuperação de Despesas	R\$ 2.798.757,01
Desbloqueio Judicial	R\$ 0,00
Desbloqueio Bancario	R\$ 0,00
Recursos Extracontratuais	R\$ 13.145.172,40
Reembolso de Despesas	R\$ 0,00
Aporte para Caixa	R\$ 0,00
Devolução de Pagamento Indevido	R\$ 96.984,43
Devolução do Saldo de Caixa	R\$ 0,00
TOTAL DE ENTRADAS (2= 2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)	R\$ 116.727.715,90
3. RESGATE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 226.678.235,71
3.1 Resgate Aplicação - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 218.675.437,26
SANTANDER CDB: 13012519-2 - 3% FOLHA - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CONTAMAX: 1312519-2 - CUSTEIO	R\$ 512.619,46
SANTANDER CONTAMAX: 13008888 - 9 - CUSTEIO	R\$ 160.132,30
XP FUNDO INVESTIMENTOS 112835-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580133781- 0 CUSTEIO	R\$ 67.617.912,58
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580133807-8 FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 1.567.599,82
CONTA APLICAÇÃO GIRO: 57804919-3 - CUSTEIO	R\$ 4.994.944,96
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580825377 -9 OBRA CDB FLEX	R\$ 34.927.700,00
CONTA APLICAÇÃO GIRO 580825377-9 OBRA	R\$ 108.894.528,14
3.2 Resgate Aplicação - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 8.002.798,45
CONTA APLICAÇÃO 6878-0 INVESTIMENTO	R\$ 9.386.569,05
TOTAL DOS RESGATES (3= 3.1 + 3.2)	R\$ 226.678.235,71
4. APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 290.187.026,37
4.1 Aplicação Financeira - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 175.591.304,50
SANTANDER CDB: 13012519-2 - 3% FOLHA - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CONTAMAX: 1312519-2 - CUSTEIO	R\$ 511.708,13
SANTANDER CONTAMAX: 13008888 - 9 - CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO DE INVESTIMENTOS 112835-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133781-0 CUSTEIO	R\$ 66.923.672,72
CONTA APLICAÇÃO 580133807 - 8 - FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 2.217.454,88
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580825377 -9 OBRA CDB FLEX	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO GIRO 580825377-9 OBRA	R\$ 717.304,98
CONTA APLICAÇÃO GIRO: 57804919-3 - CUSTEIO	R\$ 105.221.163,79
4.2 Aplicação Financeira - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)	R\$ 114.595.721,87
CONTA APLICAÇÃO 6878-0 INVESTIMENTO	R\$ 114.595.721,87
TOTAL DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS (4= 4.1+4.2)	R\$ 290.187.026,37
5. SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 153.861.002,88
5.1 PAGAMENTOS REALIZADOS - CUSTEIO	R\$ 144.450.410,55
5.1.1 Pessoal	R\$ 15.902.572,31
5.1.2 Serviços	R\$ 90.495.778,96
5.1.3 Materiais	R\$ 19.917.859,03
Materiais	R\$ 11.930.214,95
Investimentos	R\$ 7.987.644,08
5.1.4 Bloqueio Judicial	R\$ 0,00
5.1.5 Tributos: Impostos,Taxas e Contribuições	R\$ 7.743.088,92
5.1.6 Encargos Sociais	R\$ 8.318.490,99
5.1.7 Despesa Administrativa quando O.S. e unidade gerida se situarem em localidades diversas (Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão - PGE).	R\$ 0,00
5.1.8 Outros (especificar a despesa)	R\$ 2.072.620,34
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	R\$ 981.895,55
Recibo de pagamento a Autônomo	R\$ 110.378,75
Rescisões Trabalhistas	R\$ 405.163,74



... continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)

Aluguéis	R\$ 18.000,00
Custas Processuais	R\$ 17.334,94
Reembolso de Despesas	R\$ 0,00
Pensões Alimentícias	R\$ 8.832,60
Encargos Sobre Rescisões Trabalhistas	R\$ 82.298,02
Aporte para Caixa	R\$ 0,00
IOF/IRRF Aplicações	R\$ 241,75
Bolsa Residência	R\$ 2.216,28
Despesas Bancárias	R\$ 683,99
Devolução de Verba ao Poder Público	R\$ 445.574,72
Outras Saídas	R\$ 0,00
TOTAL DE PAGAMENTOS - CUSTEIO (5= 5.1.1 +5.1.2 + 5.1.3 + 5.1.4 + 5.1.5 +5.1.6 + 5.1.7 + 5.1.8)	R\$ 144.450.410,55
5.2 PAGAMENTOS REALIZADOS - INVESTIMENTOS	R\$ 9.410.592,33
5.2.1 Aquisições de Bens (equipamentos, mobiliários,etc)	R\$ 0,00
5.2.2 Aquisições de Bens Imobilizados	R\$ 485.504,11
5.2.3 Aquisições Direito de Uso de Software	R\$ 0,00
5.2.4 Outros Reforma/Manutenção de equipamentos médico Hospitalar	R\$ 8.573.898,02
5.2.5 Aquisição de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 351.190,20
TOTAL DE PAGAMENTOS - INVESTIMENTO (5.2= 5.2.1 + 5.2.2 + 5.2.3 + 5.2.4)	R\$ 6.133.738,78
TOTAL GERAL DOS PAGAMENTOS (5=5.1+5.2)	R\$ 153.861.002,88
6.VALORES DEVOLVIDOS À CONTRATANTE	R\$ 0,00
6.1 Valores Devolvidos à Contratante - CUSTEIO	R\$ 0,00
6.2 Valores Devolvidos à Contratante -INVESTIMENTO	R\$ 0,00
TOTAL VALORES DEVOLVIDOS (6= 6.1 + 6.2)	R\$ 0,00
7.SALDO BANCÁRIO FINAL	R\$ 1.275.909.174,27
7.1 Caixa	R\$ 0,00
7.2. Banco Conta Movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	R\$ 8.262.542,50
C.E.F AG:3009 C/C 1990-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
SUPER DIGITAL	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS C/C 11283561 CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F 0012 C/C 6877-2 CUSTEIO	R\$ 7.319.530,39
C.E.F 0012 C/C 6878-0 INVESTIMENTO	R\$ 55.100,09
C.E.F 0012 C/C 6879-9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 374.768,48
C.E.F AG:3009 C/C 1601- 4 CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG:3009 C/C 1882-3 CUSTEIO	R\$ 0,00
FUNDO FIXO	R\$ 513.125,66
SANTANDER C/C 13012519-2 CUSTEIO	R\$ 17,88
C.E.F 0012 C/C 580825377-9	R\$ 0,00
7.3 Aplicações Financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)	R\$ 1.267.646.631,77
XP INVESTIMENTOS APLICAÇÃO 11283561 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133781 - 0 CUSTEIO	R\$ 66.059.275,62
CONTA APLICAÇÃO 580133804 - 3 INVESTIMENTO	R\$ 142.486.433,73
CONTA APLICAÇÃO 580133807 - 8 FUNDO RESCISORIO	R\$ 13.716.532,63
CONTA APLICAÇÃO GIRO: 57804919-3 - CUSTEIO	R\$ 95.797.601,00
CONTA APLICAÇÃO 580825377-9 OBRA	R\$ 315.356.108,29
C.E.F AG. 0012 APLICAÇÃO 580825377 -9 OBRA CDB FLEX	R\$ 632.680.540,62
SANTANDER CONTAMAX: 1312519-2 CUSTEIO	R\$ 1.041.399,56
SANTANDER CONTAMAX: 13008888 - 9 - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CDB: 13012519-2 - 3% FOLHA CUSTEIO	R\$ 508.740,32
SALDO BANCÁRIO FINAL : 7= (1+2) -(4+5+6)	R\$ 1.275.909.174,27
Fonte: Extratos bancários e Balancete Contábil.	
8.INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - GLOSAS	R\$ 0,00
8.1 Glosa - servidores cedidos	R\$ 0,00
8.2 Glosa - não cumprimento das metas	R\$ 0,00
8.3 Glosa - outras (discriminar)	R\$ 0,00
TOTAL DAS GLOSAS	R\$ 0,00
9.Nota Explicativa:	

Protocolo 596768

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)**

CNPJ/MF Nº 19.324.171/0006-09

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA ENTIDADE
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO 50/2022 - SES/GO - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2025****A) INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.****1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO**

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad Contrato de Gestão nº 50/2022 - 2º TA													
01. Saídas Hospitalares	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Clínica Médica	155	219	168	255	184	207	186	238	181	201	233	202	230
Clínica Obstétrica	124	129	121	124	149	129	167	144	146	143	115	141	148
Clínica Cirúrgica	207	211	244	209	261	225	235	222	248	222	207	216	200
Saúde Mental	7	13	13	12	13	13	16	15	11	20	16	16	18
Total	493	572	546	600	607	574	604	619	586	586	571	575	596
02. Cirurgias Programadas	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Cirurgia eletiva de alto giro	90	90	94	93	93	90	92	91	91	90	90	94	91
Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (Sem Alto Custo)	20	23	20	22	24	27	23	18	28	23	25	24	21
Cirurgia eletiva hospitalar de alto custo (Com ou Sem Opme)	10	11	11	10	9	11	10	9	11	9	10	11	9
Total	120	124	125	125	126	128	125	118	130	122	125	129	121
03. Percentual de Cirurgias Ortopédicas Realizadas		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Número de Cirurgias Ortopédicas Realizadas		74	73	80	83	80	84	83	128	118	110	121	103
Total de Cirurgias Realizadas		326	317	342	356	322	343	334	350	328	295	299	702
Percentual		22,70%	23,03%	23,39%	23,31%	24,84%	24,49%	24,85%	36,57%	35,98%	37,29%	40,47%	14,67%
04. Tempo Médio de Espera por Cirurgia Ortopédica com OPME de Alta Complexidade		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Tempo Médio de Espera (Dias)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
05. NÚMERO DE CIRURGIA DE SEGUNDO TEMPO REALIZADA		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Cirurgia de Segundo Tempo Realizada		17	11	14	21	17	15	16	21	20	16	28	11
06. Cirurgias Eletivas por especialidades		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Cirurgia Geral		53	43	49	51	52	43	37	49	55	51	51	61
Ginecologia		7	15	15	15	14	5	6	15	8	13	11	8
Ortopedia		37	43	35	37	38	40	53	47	36	40	48	33
Vascular		27	24	26	23	24	37	22	19	23	21	19	19
Total de Cirurgias		124	125	125	126	128	125	118	130	122	125	129	121
07. Cirurgias de Urgência por especialidades		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Cirurgia Geral		63	54	77	81	52	55	62	61	60	64	44	54
Ginecologia		12	10	15	18	14	13	11	13	6	5	11	8
Obstetrícia		53	55	44	47	48	67	57	65	58	31	42	55
Ortopedia		74	73	80	83	80	84	83	81	82	70	73	70
Vascular		0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Total de Cirurgias		202	192	217	230	194	219	216	220	206	170	170	187
08. Atendimento Ambulatorial	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Consulta Médica	1.100	1.255	1.173	1.181	1.170	1.251	1.293	1.295	1.209	1.121	1.143	1.132	1.140
Consulta Multiprofissional	1.150	1.283	1.230	1.314	1.349	1.430	1.477	1.574	1.432	1.430	1.448	1.410	1.293
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	300	336	318	297	300	307	296	321	306	323	431	441	394
Total	2.550	2.874	2.721	2.792	2.819	2.988	3.066	3.190	2.947	2.874	3.022	2.983	2.827
09. Consulta Médica	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Angiologia e Cirurgia Vascular	1.100	69	93	78	64	65	95	88	99	86	98	86	84
Cardiologia		206	210	187	170	187	195	178	192	145	130	151	145
Cirurgia geral		349	277	291	278	375	340	372	323	284	294	310	303
Ginecologia		80	80	85	85	82	91	74	103	84	77	84	99
Ortopedia e Traumatologia		551	513	540	573	542	572	583	492	522	544	501	509
Hematologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1.100	1.255	1.173	1.181	1.170	1.251	1.293	1.295	1.209	1.121	1.143	1.132	1.140
10. Consulta multiprofissional	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Fisioterapia	1.150	0	0	0	4	1	0	2	7	4	11	13	7
Fonoaudiologia		5	8	8	9	8	5	2	8	6	4	6	8
Terapia Ocupacional		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermagem		1.278	1.222	1.306	1.336	1.421	1.472	1.570	1.417	1.420	1.433	1.391	1.278
Total	1.150	1.283	1.230	1.314	1.349	1.430	1.477	1.574	1.432	1.430	1.448	1.410	1.293
11. Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25

continua...



... continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad													
Contrato de Gestão nº 50/2022 - 2º TA													
Postectomia	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varizes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais		336	318	297	300	307	296	321	306	323	431	441	394
Total	300	336	318	297	300	307	296	321	306	323	431	441	394
12. Leito Dia	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Leito Dia	105	110	112	107	108	105	109	111	109	110	106	105	106
Cirurgia Ambulatorial	5	5	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Total	110	115	118	112	113	110	114	116	114	115	111	110	111
13. SADT Externo Ofertado		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Ecocardiograma		68	72	72	94	105	99	99	99	99	99	99	99
Ultrassonografia/Doppler		60	72	72	109	100	90	100	91	90	90	90	90
Ultrassonografia		52	60	63	86	108	105	115	100	110	70	72	65
Tomografia		65	80	84	106	126	126	138	120	132	92	76	84
Total		245	284	291	395	439	420	452	410	431	351	337	338
14. SADT Externo Agendado		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Ecocardiograma		68	74	88	87	102	80	99	99	99	97	94	98
Ultrassonografia/Doppler		60	69	71	101	92	92	82	84	88	88	84	89
Ultrassonografia		52	55	26	58	90	92	112	93	110	62	70	64
Tomografia		65	71	67	66	86	77	120	120	130	92	76	82
Total		245	269	252	312	370	341	423	394	423	339	324	333
15. SADT Externo Realizado	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Ecocardiograma	60	68	69	53	50	64	57	60	60	55	66	63	54
Ultrassonografia/Doppler	60	60	68	62	53	62	59	69	54	55	65	69	71
Ultrassonografia	40	52	46	16	39	60	74	76	66	64	41	44	54
Tomografia	50	65	62	49	52	54	51	87	82	92	53	52	51
Total	210	245	245	180	194	240	241	292	262	266	225	228	230
16. SADT Externo Absenteísmo		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Ecocardiograma		0,00%	6,76%	39,77%	42,53%	37,25%	28,75%	39,39%	39,39%	44,44%	31,96%	32,98%	44,90%
Ultrassonografia/Doppler		0,00%	1,45%	12,68%	47,52%	32,61%	35,87%	25,00%	34,15%	34,52%	26,14%	17,86%	20,22%
Ultrassonografia		0,00%	16,36%	38,46%	32,76%	33,33%	19,57%	32,14%	29,03%	41,82%	33,87%	37,14%	15,63%
Tomografia		0,00%	12,68%	26,87%	21,21%	37,21%	33,77%	27,50%	31,67%	29,23%	42,39%	31,58%	37,80%
Total		0,00%	8,92%	28,57%	37,82%	35,14%	29,33%	30,97%	33,50%	37,12%	33,63%	29,63%	30,93%
17. SADT Interno Realizado		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Análises Clínicas		22.497	21.672	22.085	24.437	26.196	25.491	26.436	25.884	22.037	20.490	21.533	19.846
Ecocardiograma		60	5	17	2	0	1	4	0	2	1	1	0
Ultrassonografia		52	40	51	51	49	61	180	53	33	63	59	68
Tomografia		65	571	635	736	619	677	699	657	569	577	531	617
Total		22.674	22.383	22.896	25.332	27.187	26.465	27.319	26.594	22.641	21.131	22.124	20.531
18. Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Emergência	Vermelho	63	29	31	37	26	25	38	30	41	34	32	31
Muito Urgente	Laranja	772	720	757	648	728	728	668	673	627	678	728	698
Urgente	Amarela	2.756	2.517	2.569	2.614	2.717	2.495	2.431	2.505	2.436	2.329	2.264	2.270
Pouco Urgente	Verde	3.759	3.562	3.505	3.769	4.253	3.593	3.502	3.754	4.185	4.207	3.551	3.802
Não Urgente	Azul	165	77	73	101	297	241	121	136	233	222	227	315
Situação Incompatível	-	648	794	732	716	784	959	849	978	876	298	172	156
Total		8.163	7.699	7.667	7.885	8.805	8.041	7.609	8.076	8.398	7.768	6.974	7.272
19. Saídas da UTI		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Óbito		22	10	20	12	18	17	30	13	22	17	12	10
Alta		2	0	2	1	0	3	0	1	0	3	2	0
Transferência Externa		6	2	3	3	4	6	3	6	5	5	10	8
Transferência Interna		42	39	38	57	39	37	45	37	36	51	55	45
Total		72	51	63	73	61	63	78	57	63	76	79	63

2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad													
Contrato de Gestão nº 50/2022 - 2º TA													
Indicadores de desempenho	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
01. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	89,72%	89,98%	87,17%	91,15%	89,58%	91,84%	88,77%	88,06%	89,04%	82,46%	87,32%	86,43%
Total de Pacientes-dia		2.364	2.192	2.351	2.379	2.416	2.397	2.394	2.375	2.324	2.224	2.279	2.331
Total de leitos operacionais-dia do período		2.635	2.436	2.697	2.610	2.697	2.610	2.697	2.697	2.610	2.697	2.610	2.697
02. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5 dias	4,13	4,01	3,92	3,92	4,21	3,97	3,87	4,05	3,97	3,89	3,96	3,91
Total de Pacientes-dia		2.364	2.192	2.351	2.379	2.416	2.397	2.394	2.375	2.324	2.224	2.279	2.331
Total de saídas no período		572	546	600	607	574	604	619	586	586	571	575	596
03. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 24 (Horas)	11,37	10,73	13,84	9,13	11,75	8,46	11,75	13,19	11,71	19,88	13,82	14,74
Taxa de ocupação hospitalar		89,72%	89,98%	87,17%	91,15%	89,58%	91,84%	88,77%	88,06%	89,04%	82,46%	87,32%	86,43%

continua...



... continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad Contrato de Gestão nº 50/2022 - 2º TA													
Indicadores de desempenho	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Média de tempo de permanência		4,13	4,01	3,92	3,92	4,21	3,97	3,87	4,05	3,97	3,89	3,96	3,91
04. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)	< 5%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,56%	0,00%	0,00%	1,32%	0,00%	0,00%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 48 Horas da última alta da UTI		0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Nº de saídas da UTI (Por Alta)		72	51	63	73	61	63	78	57	63	76	79	63
05. Taxa de Readmissão Hospitalar (29 Dias)	≤ 20%	0,80%	1,18%	0,80%	1,35%	1,59%	1,55%	1,81%	0,65%	0,31%	0,66%	1,27%	0,94%
Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar		5	7	5	9	10	10	12	4	2	4	8	6
Número total de internações hospitalares		628	593	628	668	627	646	662	615	640	607	629	637
		dez-24	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25
06. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	≤ 7%	0,29%	0,00%	0,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,15%	0,00%	0,00%	0,14%	0,00%	0,00%
Total de procedimentos rejeitados no SIH (Exceto motivo de habilitação e capacidade instalada)		2	0	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Total de procedimentos apresentados no SIH		689	738	804	1.518	627	845	649	880	840	733	735	485
		jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
07. Percentual de suspensão de cirurgia programada por condições operacionais (Unidade)	≤ 5%	0,75%	0,76%	0,00%	0,00%	0,74%	0,00%	1,52%	0,00%	0,77%	0,00%	0,00%	1,50%
Nº de cirurgias prog suspensas (Unidade)		1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	2
Nº de cirurgias prog (mapa cirúrgico)		134	131	136	132	136	132	132	140	130	132	142	133
08. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com o TMAP (Expirado 1º ano)	<50%	15,03%	12,96%	11,68%	4,79%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Nº de cirurgias eletivas realizadas com TMAP expirado 1º ano		29	21	16	9	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Nº de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para a unidade		193	162	137	188	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
09. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com o TMAP (Expirado 2º ano)	<25%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	11,63%	17,89%	13,91%	11,70%	14,52%	19,54%	14,75%	20,34%
Nº de cirurgias eletivas realizadas com TMAP expirado 2º ano		0	0	0	0	15	22	16	20	18	34	18	24
Nº de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para a unidade		0	0	0	0	129	123	115	171	124	174	122	118
10. Razão do Quantitativo de consultas ofertadas	1	1,08	1,16	1,13	1,16	1,28	1,20	1,79	1,45	1,24	1,30	1,24	1,30
Número de consultas ofertadas		1.190	1.280	1.244	1.280	1.405	1.315	1.970	1.595	1.365	1.425	1.365	1.435
Número de consultas propostas		1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100
11. Percentual de Exames de Imagem com resultado disponível em até 10 dia	≥ 70%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

continua...

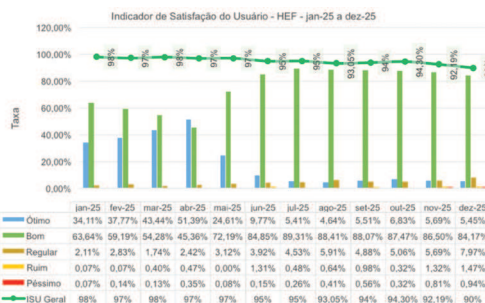


... continuação

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)

Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad Contrato de Gestão nº 50/2022 - 2º TA													
Indicadores de desempenho	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Número de exames de imagem entregues em até 10 dias		4.767	4.467	4.637	4.634	5.286	5.501	4.931	5.217	4.406	4.657	4.034	4.792
Total de exames de imagem realizados no período		4.767	4.467	4.637	4.634	5.286	5.501	4.931	5.217	4.406	4.657	4.034	4.792
12. Percentual de casos de doenças/ agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias	≥ 80%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	87,50%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	88,94%	99,25%
Número de casos DAEI digitadas em tempo oportuno - 7 dias		404	409	348	366	14	266	212	230	259	431	177	265
Número de casos DAEI notificadas no período		404	409	348	366	16	266	212	230	259	431	199	267
13. Percentual de casos de doenças/ agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigadas oportunamente - até 48h da data de notificação	≥ 80%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	87,50%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Número de casos DAEI investigados em tempo oportuno - 24 horas		7	10	7	366	14	266	212	230	259	431	199	267
Número de casos DAEI notificadas no período		7	10	7	366	16	266	212	230	259	431	199	267
14. Percentual de partos cesáreos	≤ 15%	55,21%	53,92%	39,64%	40,52%	43,64%	48,55%	50,00%	55,08%	49,60%	36,47%	36,52%	49,55%
Nº de cesáreas realizadas		53	55	44	47	48	67	57	65	58	31	42	55
Total de partos realizados		96	102	111	116	110	138	114	118	117	85	115	111
15. Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês		53	55	44	47	48	67	57	65	58	31	42	55
Total de parturientes submetidas a cesárea no mês		53	55	44	47	48	67	57	65	58	31	42	55
16. Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado.	≤ 2%	0,02%	0,04%	0,37%	0,43%	0,00%	0,22%	1,18%	2,44%	0,15%	0,33%	0,29%	0,06%
Valor finan da perda do segmento pad por validade expirada no hospital		R\$ 63,49	R\$ 166,70	R\$ 1.026,59	R\$ 1.268,80	R\$ 0,00	R\$ 730,29	R\$ 3.578	R\$ 4.525	R\$ 447	R\$ 1.184	R\$ 698	R\$ 276
Valor finan inventariado na CAF no período		R\$ 407.318,80	R\$ 387.454,01	R\$ 279.158,02	R\$ 297.337,49	R\$ 289.298,93	R\$ 335.395,65	R\$ 303.182	R\$ 185.412	R\$ 303.081	R\$ 363.082	R\$ 237.242	R\$ 428.528

3. B) INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO.



Bruna de Paula Mundim
Diretora Administrativa do HEF



São Paulo, 21 de Janeiro de 2026

Proposta para Publicação
No.124421

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - FORMOSA
Luciana Souza
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **Relatório Financeiro 2025:**

DOEGO

Empresarial

R\$ 9.520,71

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
- . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
- . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
- . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
- . Data(s) de publicação: 26/01/2026

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopespublicidade.com.br



São Paulo, 21 de Janeiro de 2026

Proposta para Publicação
No.124420

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - FORMOSA
Luciana Souza
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **Relatório Anual 2025:**

DOEGO

Empresarial

R\$ 11.075,54

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
 - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
 - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
 - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
 - . Data(s) de publicação: 26/01/2026
-

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

Al. Santos, 2441 - 1o andar
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363
www.flopespublicidade.com.br

 20260126105702124000132	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 26/01/2026	Número da Nota 00062043 Data e Hora de Emissão 26/01/2026 16:41:36 Código de Verificação QC6G-NNZ3
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br		
DESCRIÇÃO FAVOR CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA NF 62043: - NR DO ADITIVO 50/2022 - 3º ADITIVO. ATENCIOSAMENTE, ALESSANDRA SPANHOLO - FINANCEIRO F LOPES PUBLICIDADE - (11) 3060-6363		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00431.690445 57947.790002 1 13520002059625

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 26/01/2026	Núm. do documento 62043	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/01/2026	Nosso Número 157 / 00004316 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.596,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62043					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00431.690445 57947.790002 1 13520002059625

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/02/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 26/01/2026	Núm. do documento 62043	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/01/2026	Nosso Número 157 / 00004316 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.596,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62043					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 26010133521-90

Data e hora da emissão 02/01/2026 13:12:44

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:51:54 do dia 01/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/06/2026.

Código de controle da certidão: **7085.5C6B.7B35.479A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010805041239776047

Informação obtida em 13/01/2026 09:19:34

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 DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1820384 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 26/09/2025

Validade: 25/03/2026

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:35:17 horas do dia 18/01/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3807F215

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 243077/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:19:12

Validade: 02/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09883 88820.812936 85633.150009 8 13620000018727
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	VALMOR JOSE CAYE
CPF/CNPJ:	262.362.730-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09

Data do Vencimento:	19/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	19/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	187,27
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	187,27
Valor Pago (R\$):	187,27

Data/hora da operação:	19/02/2026 10:48:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	60363065740
Chave de segurança:	55AJLSQXFHF0Y4QP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

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

Nº Nota Fiscal/Fatura: 178950100 Valor Líquido (R\$): 187,27

Previsão de Pagamento: 19/02/2026 Valor Bruto (R\$): 187,27

Nº Contrato/Pedido: 203

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 3º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 18/02/2026

Responsável: Secretária HEF



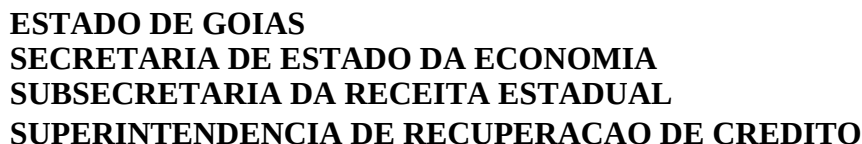
Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 08:56:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 11:36:29, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/02/2026, às 14:25:19, conforme horário oficial de Brasília.



NR. CERTIDÃO: N° 60066847

CNPJ
01.543.032/0001-04

4011902593061 4011902666204 4012000927002 4012001011737 4012100432064
4012101592472 4012200519617 :*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
*:
*:
*:
*:
*:

HORA: 11:43:43:4



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 14:55:32 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **A0C2.3490.90BF.343B**

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: 23/01/2026 a 21/02/2026

Certificação Número: 2026012306040106994307

Informação obtida em 28/01/2026 09:15:42

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 SUSPENS**A 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: 7264234/2026

Expedição: 03/02/2026, às 08:05:08

Validade: 02/08/2026 - 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:	002374	

Linha Digitável do Código de Barras
34191570070043599044557947790002113680000053900

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 23/02/2026

Valor nominal	R\$ 539,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 539,00

Data do Pagamento: 23/02/2026

Autenticação Bancária:	7544671544F205B4711441000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260211u05702124000132

Número da Nota
00062192
Data e Hora de Emissão
11/02/2026 14:20:20
Código de Verificação
UVUI-RS8C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**

Inscrição Municipal: **3.230.156-1**

Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**



Endereço: **AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **19.324.171/0006-09**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745**

Município: **Formosa**

UF: **GO**

E-mail: **financeiro@imed.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços Prestados ao IMED no Período de Fevereiro, conforme descrição detalhada abaixo:

- Prestação de Serviços, publicação da RFP 01/2026, em 10/02/2026 no jornal DOEGO para o IMED - Instituto de Medicina e Desenvolvimento - relacionados ao Contrato de Gestão firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão no. 050/2022 e Segundo termo aditivo- SES - GO), cujo objetivo é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual de Formosa.

VENCIMENTO EM: 25/02/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 539,00.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 539,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS) Identificador: 35503081205702124000132000000006219226020131667222							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.702.124/0001-32			Número da Nota 00062192			Código de Verificação UVUI-RS8C	
DESTINATÁRIO CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ---- Endereço: ---- Bairro: ---- E-mail: ---- NIF: ---- Nº: ---- Compl.: -- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: ---- CEP: ---- INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Estado/Província/Região: ---- Cidade: ---- CEP: ----							
ADQUIRENTE CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo Bairro: Jardim Califórnia E-mail: financeiro@imed.org.br NIF: ---- Nº: 480 Compl.: SALA 203 SALA 204 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL Município: 5208004 - Formosa - GO CEP: 73807-745 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR País: ---- Estado/Província/Região: ---- Cidade: ---- CEP: ----							
SERVIÇO PRESTADO Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP Código indicador da operação: 100301 Tipo de operação: ----- Operação de uso: Não							
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA Situação tributária: 000 - Tributação integral Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES NBS: 114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 0,00				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,00
-	0,00	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 0,00
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62192 Valor Líquido (R\$): 539,00

Previsão de Pagamento: 25/02/2026 Valor Bruto (R\$): 539,00

Nº Contrato/Pedido: RFP 01/2026

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 3º 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: 12/02/2026

Responsável: Lucas Lima



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 16:16:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 12/02/2026, às 16:57:50, conforme horário oficial de Brasília.



São Paulo, 6 de Fevereiro de 2026

Proposta para Publicação
No.124715

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - FORMOSA
Luciana Souza
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 01/2026**:

DOEGO
Empresarial

Proposta contempla:
. Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
. 05 folhas de cada jornal com a publicação.
. Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
. Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinquena.
. Data(s) de publicação: 10/02/2026

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviço de Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 600923

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Bilirrubinômetro, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 600924

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Sistema para Vídeo Endoscopia Rígida, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600925

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Aquisição de Foco Cirúrgico Auxiliar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600926

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2026** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600928

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF) (Termo de Colaboração nº 021/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviços para Transporte de Pacientes,

para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-formosa/>

Protocolo 600929

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP) (Termo de Colaboração nº 20/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02-2026** - Prestação de Serviço para Transporte de Pacientes, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Nordeste - Posse (Policlínica de Posse) (PLCP). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-posse/>

Protocolo 600930

CEMA Central Mineira Atacadista Ltda., torna público que requereu à Gerência de Licenciamento Ambiental - Secretaria Municipal de Meio Ambiente - Prefeitura Municipal de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Instalação, para a atividade Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados, no local Avenida Brasil, Esq. C/ Av. Fayad Hanna - 763, Quadra A, Lote 15, Cidade Jardim, Anápolis-GO. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 600933

PEDRO ALARCON NETO LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 27.322.004/0001-42, torna público que requereu da SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE do município de INHUMAS - GO, A LICENÇA AMBIENTAL ÚNICA - LAU, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS, localizada na Avenida Bernardo Sayão, Nº. 877, Centro, Inhumas - GO. CEP: 75.400-483.

Protocolo 601100

UNIVALE S.A. - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba
EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA
Nº 001/2026

Considerando a deliberação do Conselho de Administração, conforme determina o artigo 09, do Estatuto Social, o Diretor-Presidente da UNIVALE S/A - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social convoca todos os seus acionistas, que nesta data somam 13 (treze), para se reunirem em ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA no dia 27 de fevereiro de 2026, na Sede da Univale situada a Avenida Joaquim Timóteo de Paula, 128 A, no prédio da Cooperativa Agrovale na Sala da Presidência - Quirinópolis-Go em primeira convocação às 15:00 horas, em segunda convocação às 16:00 horas e em terceira e última convocação às 17:00 horas para deliberar sobre a seguinte: ORDEM DO DIA I - Prestação de Contas dos Órgãos de Administração do Exercício Social encerrado em 31 de Dezembro de 2025, compreendendo: a) Relatório de Gestão; b) Demonstrações contábeis obrigatórias; c) Planejamento para o próximo exercício; II - Destinação do lucro líquido e distribuição dos dividendos; III - Atualização monetária do capital social realizado; IV - Eleição dos membros do Conselho Fiscal; V - Outros assuntos de interesse da sociedade. Quirinópolis - Goiás, 23 de Janeiro de 2026.
Rui Tomé - Presidente

Protocolo 601127

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00435.990445 57947.790002 1 13680000053900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento 62192	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00004359 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 539,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62192					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00435.990445 57947.790002 1 13680000053900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento 62192	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00004359 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 539,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62192					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 26020130238-05

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:15:03

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 19:59:55 do dia 01/02/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2026.

Código de controle da certidão: **1B27.A2CD.3501.B98E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012706181239776031

Informação obtida em 03/02/2026 09:21:05

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 DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1820384 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 26/09/2025

Validade: 25/03/2026

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:35:17 horas do dia 18/01/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3807F215

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 7322193/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:21

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

 20260212105702124000132	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 12/02/2026	Número da Nota 00062192 Data e Hora de Emissão 11/02/2026 14:20:20 Código de Verificação UVUI-RS8C
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br		
DESCRIÇÃO FAVOR CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL 62192: - CONTRATO DE GESTÃO Nº. 050/2022 E TERCEIRO TERMO ADITIVO - SES - GO. ATENCIOSAMENTE, ALESSANDRA SPANHOLO - FINANCEIRO F LOPES PUBLICIDADE - (11) 3060-6363		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090086133215293584573440009313760000306300

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 24/02/2026

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: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	A7441A16E3E20546EBB221000
-------------------------------	---------------------------

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 3º 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: 23/02/2026

Responsável: Lorrane Prado



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/02/2026, às 09:55:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/02/2026, às 09:57:08, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/02/2026, às 10:26:07, conforme horário oficial de Brasília.

POSTO AMAZONIA LTDA
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unid.	Valor	Total
3	ETANOL HIDRATADO	34,119	L	5,240	178,780
810291001				0,000	
QTD. TOTAL DE ITENS					1,000
VALOR TOTAL					178,780
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cartão de Crédito				178,780	
Valor Total de Tributos (Lei 12.741/2012)				45,650	
Valor Troco				Troco R\$ 0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeuf/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7387 9812 8265 7793

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 736928 Série: 1 09/02/2026 09:08:41

Protocolo de Autorização: 152263983047314
Data de Autorização: 09/02/2026 09:08:39

Consulte via leitor de QR Code
Protocolo de Autorização:
152269974068514
06/02/2026 18:40:29

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	4,928 L	ETANOL ADITIVADO	4,870	24,00
Qtd. Total de Itens				4,928
Valor Total R\$				24,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito-GOODOCARD			23,98	
Dinheiro			0,04	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeuf/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7387 9812 8265 7793

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 736928 Série: 1 09/02/2026 09:08:41

Protocolo de Autorização: 152263983047314
Data de Autorização: 09/02/2026 09:08:39

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 7,21
R\$: 1,21 Federal e 6,00 Estadual

BCF: 809 E11724481,990 EF1724468,310 V4,928
Atendente: 85942-VALERIA RIBEIRO DA CONCEIÇÃO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
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	33,600 L	ETANOL ADITIVADO	4,870	163,63
Qtd. Total de Itens				33,600
Valor Total R\$				163,63
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito-GOODOCARD			163,63	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeuf/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7387 9812 8265 7793

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 736928 Série: 1 09/02/2026 17:03:58

Protocolo de Autorização: 152263983047314
Data de Autorização: 09/02/2026 17:03:55

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 49,19
R\$: 8,28 Federal e 40,91 Estadual

BCF: 809 E11724280,080 EF1724313,880 V33,600
Atendente: 332316-ANA JESSYCA ARAUJO DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

POSTO AMAZONIA LTDA
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

VIA CLIENTE - GOODOCARD
COMPRO

TERMINAL: 96003752
ESTAB: 8802009000043837
06/02/2026 18:39:26
DOC: 292697 AUT: 1054292697

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 31644 Litros 34,12 Valor 178,79
Valor Total 178,79

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 188,28

POSTO AMAZONIA LTDA
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

VIA CLIENTE - GOODOCARD
COMPRO

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 8802009000060790
09/02/2026 09:06:33
DOC: 594875 AUT: 1054594875

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 32207 Litros 4,92 Valor 23,96
Valor Total 23,96

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 0,69

POSTO KAVANHE
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

VIA CLIENTE - GOODOCARD
COMPRO

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 8802009000060790
08/02/2026 17:02:42
DOC: 494011 AUT: 1054494011

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 31962 Litros 33,60 Valor 163,63
Valor Total 163,63

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 24,65

POSTO AMAZONIA LTDA
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

VIA CLIENTE - GOODOCARD
COMPRO

TERMINAL: 96003752
ESTAB: 8802009000043837
06/02/2026 18:39:26
DOC: 292697 AUT: 1054292697

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 31644 Litros 34,12 Valor 178,79
Valor Total 178,79

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 188,28

POSTO KAVANHE
CNPJ: 20.251.990/0001-25
Inscrição Estadual: 106476254
AV ANTONIO FIDELIS, 1131
PARQUE AMAZONIA - GOLÂNEA GO
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

VIA CLIENTE - GOODOCARD
COMPRO

TERMINAL: 96029586
ESTAB: 8802009000073789
06/02/2026 09:01:15
DOC: 119402 AUT: 1054119402

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km: 31315 Litros 34,98 Valor 178,04
Valor Total 178,04

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 367,07

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				29/01/26	
VEICULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	TBW0358		
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES.()

Itinerário	Serviço	Assinatura
GOIANIA	LEVAR ALVARO PATRIMONIO, REGIONAL SAUDE, BF ANDRADE VANGUARDA, SES DMI, LAB. PREVENCAO, Rec COM, MOVIDA	
GOIANIA	LACEN	
FORMOSA	Serviços Diversos	
GOIANIA	REGIONAL SAUDE, SES, VANGUARDA, CIENTIFICA, ACE HOSPITALAR, Rec COM, APARLARIA DINAMICA	
FORMOSA	Serviços Diversos	
GOIANIA	LACEN, ALMOX. SES, MAEVE, METROLABS, ACE HOSPITALAR, Rec COM.	

Hora	Data	Hodometro
07:00	29/01/26	29.291
08:40	31/01/26	29.972
08:00	02/02/26	30.585
10:40	03/02/26	30.626
08:00	05/02/26	31.233
10:30	06/02/26	31.276

Hora	Data	Hodometro
21:15	29/01/26	29.972
17:15	31/01/26	30.585
18:00	02/02/26	30.626
21:30	03/02/26	31.233
18:00	05/02/26	31.276
22:40	06/02/26	31.948

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

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

Adaptive Business - 9.25.9.22 - www.adaptive.com.br

Tech Photo
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.td.inf.br / (64) 3623-4281

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.696,26

Documento emitido por: Link Trade | link.com.br/
Seafurno: 63897 Turno: 3

Turno: 154 Turno: 2

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8910
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.374,76

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.559,09

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.211,46

... ..

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	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		197,43
40.510 L				
Qtd. Total de Itens				
				40.510
				197,43
Valor Total R\$				197,43
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				197,43

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7310 2315 8138 8427

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 731023 Série: 1 23/01/2026 12:29:16

Protocolo de Autorização: 152269316394076
Data de Autorização: 23/01/2026 12:29:13



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 59,35
R\$: 9,99 Federal e 49,36 Estadual

NFC 812 E10821204 030 EF0821244 570 V40 540
Atendente: 91811-NEVERSON ALVES NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR
TERMINAL: 96019123
ESTAB: 88020090000000000000
28/01/2026
DOC: 183030
AUT: 1051237929

TICKET LOG

COMPR
Etanol
Km: 28466
Abast. 197,43
Valor Total 197,43
Litros 40,54
Valor 197,43
Saldo disponível: 1.751,89

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.751,89

CNPJ: 29.951.742/0001-56
I.E.: 08191837
AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANQUEIRO NEVES CEDUNA COM AVENIDA CIRCULAR 100 - SETOR 80
SUZ
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL ADITIVADO COMUM QUADREL	4.830		124,55
25.470 L				
Qtd. Total de Itens				
				25.470
				124,55
Valor Total R\$				124,55
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET				124,55

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0119 9537 0300 0158 6500 1000 4307 4416 3791 0137

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 439141 Série: 1 22/01/2026 09:29:51

Protocolo de Autorização: 152269316105314
Data de Autorização: 22/01/2026 09:29:51



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 25,41
R\$: 7,72 Federal e 17,69 Estadual

NFC 817 E10401838 820 EF0401719 280 V25 470
Codigo (000) LEI: 11
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR
TERMINAL: 76019446
ESTAB: 88020090000000000000
22/01/2026
DOC: 952736
AUT: 1050592736

TICKET LOG

COMPR
Etanol
Km: 27802
Abast. 25,47
Valor Total 124,55
Litros 25,47
Valor 124,55

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 2.066,91

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR
TERMINAL: 96018123
ESTAB: 88020090000000000000
28/01/2026
DOC: 183030
AUT: 1051237929

TICKET LOG

COMPR
Etanol
Km: 28698
Abast. 120,14
Valor Total 120,14
Litros 24,67
Valor 120,14

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.943,11
Nsu Aut: 029580

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4.870		120,14
24.670 L				
Qtd. Total de Itens				
				24.670
				120,14
Valor Total R\$				120,14
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				120,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://info.sefaz.go.gov.br/nfevbs/sites/nfevbs/danfeNFe>
5228 0129 9075 7000 0141 6500 1000 7333 2114 6228 1986

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/2026 12:21:28

Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,12
R\$: 6,08 Federal e 30,04 Estadual
NFC: 803 E13078570 800 EF3078608 560 V24 670
Atendente: 65840-ROBSON HENDONÇA DA COSTA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.coa.br



Protocolo de Autorização: 152269315408110
Data de Autorização: 28/01/2026 12:21:27

NFC-e NR: 733321 Série: 1 28/01/

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				15/01/26	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	TBW0358		
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	%()	%()	%()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
GOIANIA	BUSCAR COLABORADORES SES, OPAO DIAGNOSTICOS	
PLANALTINA GOIAS	HOSPITAL STA REITA DEVOLUCAO EMPRESTIMO	
GOIANIA	LACEN, REGIONAL SAUDE, OPAO DIAGNOSTICOS HOSPITAL, BEE COM.	
GOIANIA	IMPERIAL HOSPITALAR, BEE COM, CIENTIFICA MOVIDA, ESCOLA TECNICA SAUDE	
BRASILIA	CBA HOSPITALAR	
GOIANIA	LACEN, BENEFUTRI, BEE COM, CIENTIFICA	

Hora	Data	Hodômetro
10:00	15/01/26	26.449
10:20	16/01/26	27.034
09:30	20/01/26	27.135
10:00	22/01/26	27.774
12:30	23/01/26	28.436
12:00	28/01/26	28.633

Hora	Data	Hodômetro
20:35	15/01/26	27.034
12:00	16/01/26	27.135
19:45	20/01/26	27.774
21:40	22/01/26	28.436
15:25	23/01/26	28.633
21:30	28/01/26	29.291

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

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

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
14/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	32,69	R\$ 4,79	26219	R\$ 156,59	PRESIDENTE	8810
15/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	29,66	R\$ 4,98	26566	R\$ 147,71	CHAVES	8810
15/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	28,64	R\$ 4,79	26861	R\$ 137,17	ALEXANIA	8810
20/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	37,85	R\$ 4,87	27174	R\$ 184,33	SÃO PAULO	8810
20/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,09	R\$ 4,79	27547	R\$ 163,30	PRESIDENTE	8810
22/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	25,47	R\$ 4,89	27802	R\$ 124,55	SOMAR	8810
22/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	26,3	R\$ 5,24	28088	R\$ 137,80	Z+Z	8810
23/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	40,54	R\$ 4,87	28466	R\$ 197,43	SÃO PAULO	8810
28/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	24,67	R\$ 4,87	28698	R\$ 120,14	SÃO PAULO	8810
28/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	32,07	R\$ 4,79	29064	R\$ 153,62	PRESIDENTE	8810
29/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	41,11	R\$ 4,79	29531	R\$ 196,94	PRESIDENTE	8810
29/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	43,81	R\$ 4,89	29971	R\$ 214,21	SOMAR	8810
31/1/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	35,81	R\$ 5,19	30303	R\$ 185,86	Z+Z	8810
3/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,02	R\$ 4,84	30634	R\$ 164,65	SOMAR	8810
3/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	35,73	R\$ 4,79	31002	R\$ 171,15	PRESIDENTE	8810
6/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,98	R\$ 5,09	31315	R\$ 178,04	XAVANTE	8810
6/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,12	R\$ 5,24	31644	R\$ 178,79	AMAZONIA	8810
8/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,6	R\$ 4,87	31962	R\$ 163,63	SÃO PAULO	8810
9/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	23,96	R\$ 4,92	32207	R\$ 23,96	SÃO PAULO	8810
-					629,12			R\$ 2.999,87	SALDO 8810: R\$0,56	

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
15/1/2026	BUSCAR COLABORADORES, SES, OPÇÃO DIAGNÓSTICA - GOIANIA	26.449	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	27034	8810
16/1/2026	DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO - HOSPITAL SANTA RITA PLANALTINA GO	27.034	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	27135	8810
20/1/2026	LACEN, REGIONAL SAÚDE, OPÇÃO DIAGNÓSTICA, HOSPMED, BEE COM. - GOIANIA	27.135	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	27774	8810
22/1/2026	IMPERIAL HOSPITALAR, BEE COM., CIENTIFICA, MOVIDA, ESCOLA TÉCNICA SAÚDE - GOIANIA	27.774	VILMAIR	VIRTUS	TBW0B58	28436	8810
23/1/2026	CBA HOSPITALAR - BSB	28.436	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	28633	8810
28/1/2026	LACEN, BENENUTRI, BEE COM., CIENTIFICA - GOIANIA	28.633	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	29291	8810
29/1/2026	LEVAR ALVARO, REGIONAL SAÚDE, BF ANDRADE, VANGUARDA, SES, DMI, LAB. PREVENÇÃO, BEE COM., MOVIDA - GOIANIA	29.291	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	29972	8810
31/1/2026	LACEN - GOIANIA	29.972	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	30585	8810
2/2/2026	SERVIÇOS DIVERSOS	30.585	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	30626	8810
3/2/2026	REGIONAL SAUDE, SES, VANGUARDA, CIENTIFICA, ACE HOSPITALAR, BEE COM, PAPELARIA DINAMICA	30.628	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	31233	8810
5/2/2026	SERVIÇOS DIVERSOS	31.233	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	31276	8810
6/2/2026	LACEN, ALMOXERIFADO SES, MAEVE, METROLABS, ACE HOSPITALAR, BEE COM	31.276	AURÉLIO	VIRTUS	TBW0B58	31948	8810

Total KM rodado: 4.136

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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 61332.152935 84573.440009 3 13760000306300				
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00613321-5
Número do documento 1.TL-12636138		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57		Vencimento 05/03/2026		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)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 61332.152935 84573.440009 3 13760000306300			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 23/02/2026	No documento 1.TL-12636138	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 23/02/2026	Nosso Número 109/00613321-5
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**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

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 FEVEREIRO 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 2/4/2026.

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: **39246473**
Autenticação: **49676573**





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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:40:58 do dia 05/02/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2026.

Código de controle da certidão: **7975.C02B.5B4B.1664**

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: 07/02/2026 a 08/03/2026

Certificação Número: 2026020700460869209950

Informação obtida em 10/02/2026 09:14:20

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



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: 7324910/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:22:18

Validade: 02/08/2026 - 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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235489812011664930002413760000437996

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 24/02/2026

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: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	9944B2B2455205F0115BB1000
-------------------------------	---------------------------

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

Nº Nota Fiscal/Fatura: 132878 Valor Líquido (R\$): 4.379,96

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 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 3º 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: 12/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 16:13:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/02/2026, às 14:35:34, 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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

FT00132878 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132878	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.379,96	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 05/03/2026 Multa de R\$ 87.60 após 06/03/2026				
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 10/02/2026 11:55:45				
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 109/00023548-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

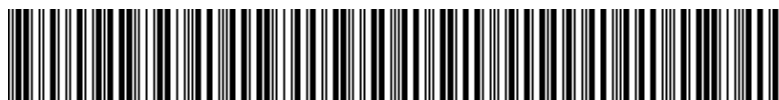
34191.09008 02354.898120 11664.930002 4 13760000437996

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132878	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 05/03/2026				(-) Outras Deduções
Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 87.60				(+) 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	19.324.171/0006-09 109/00023548-9
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

FT00132878 - 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			07/01/2026	VC00940780					25/11/2025 até 25/12/2025		Veículo: TRACKER	
ND00700516	00612590	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	0,00	0,26	0,00	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	0,00	4.379,96

Total da Fatura

4.379,96

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235471812011664930002413760000467049

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 24/02/2026

Valor nominal	R\$ 4.670,49
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.670,49

Data do Pagamento: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	1F44771253D20511C54661000
-------------------------------	---------------------------

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: 132877 Valor Líquido (R\$): 4.670,49

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 Valor Bruto (R\$): 4.670,49

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 3º 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: 12/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 16:14:02, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/02/2026, às 15:55:13, 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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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 SEDAN 2025

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



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

FT00132877 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132877	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.670,49	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.43 após 05/03/2026 Multa de R\$ 93.41 após 06/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 10/02/2026 11:55:21				
Valor por extenso	Quatro Mil e Seiscentos e Setenta Reais e Quarenta e Nove 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 109/00023547-1	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 02354.718120 11664.930002 4 13760000467049		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132877	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023547-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.670.49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.43 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 93.41					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00023547-1
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

FT00132877 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	SILVA/AURELIO			07/01/2026	VC00940779				23/11/2025 até 23/12/2025			Veículo: VW VIRTUS
ND00700512	00612589	4.045,50 [R\$]	1,000000	4.045,50	204,80	420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	4.670,49
	MOVIDA GOIANIA AEROPORTO		FORMOSA		GYN		GYN	MV2XQ9AX J8BR	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.045,50	204,80	420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	4.670,49

Total da Fatura

4.670,49



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235430812011664930002313760000066000

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 24/02/2026

Valor nominal	R\$ 660,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 660,00

Data do Pagamento: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	6C44D3261272051AC03EE1000
-------------------------------	---------------------------

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: 132873 Valor Líquido (R\$): 660,00

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 Valor Bruto (R\$): 660,00

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 3º 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: 23/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/02/2026, às 11:23:16, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/02/2026, às 14:53:21, 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	12/01/2026 A 14/01/2026
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;

Agenda

Ações:

- REUNIÃO SEMANAL COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA POR EQUIPE DA GOINFRA/GO;
- REUNIÃO COM A DIRETORIA DA UNIDADE.

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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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



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

FT00132873 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132873	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 660,00	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.34 após 05/03/2026 Multa de R\$ 13.20 após 06/03/2026				
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 10/02/2026 11:52:12
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta 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 109/00023543-0	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 02354.308120 11664.930002 3 13760000066000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132873	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023543-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 660.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.34 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 13.20					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00023543-0
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

FT00132873 - 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			19/01/2026	VC00942396				12/01/2026 até 14/01/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00704063	00615956	600,00 [R\$]	1,000000	600,00	0,00		0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	660,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	NAJLA			
Total Notas de Debito				600,00	0,00		0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	660,00

Total da Fatura

660,00



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235422812011664930002113760000132000

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 24/02/2026

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: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	9B44FD5174E205666BAA1000
-------------------------------	--------------------------

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: 132872 Valor Líquido (R\$): 1.320,00

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 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 3º 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: 23/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/02/2026, às 11:24:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/02/2026, às 14:56:43, 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	19/01/2026 A 23/01/2026
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	BRUNA MUNDIM, SEFÓRA ALMEIDA, KELLY 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. 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 GOINFRA/GO; - VISITA TÉCNICA PARA SUPORTE 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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

FT00132872 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132872	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.320,00	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 05/03/2026 Multa de R\$ 26.40 após 06/03/2026				
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 10/02/2026 11:51:33
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 109/00023542-2	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 02354.228120 11664.930002 1 13760000132000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132872	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023542-2
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 05/03/2026 Após 05/03/2026 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					19.324.171/0006-09 109/00023542-2
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

FT00132872 - 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			19/01/2026	VC00943127				19/01/2026 até 23/01/2026		Hospedagem Diárias: 004	
ND00705858	00615836	1.200,00 [R\$]	1,000000	1.200,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	NAJLA			
Total Notas de Débito				1.200,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	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



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235414812011664930002613760000132000

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 24/02/2026

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: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	A144EC3AB55205C7D90FF1000
-------------------------------	---------------------------

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: 132871 Valor Líquido (R\$): 1.320,00

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 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 3º 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: 23/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 23/02/2026, às 11:25:29, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/02/2026, às 14:58:48, 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	26/01/2026 A 30/01/2026
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. 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 GOINFRA/GO;
- ACOMPANHAMENTO DE EMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO REGULATÓRIA DA UNIDADE;
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE.

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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

FT00132871 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132871	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.320,00	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 05/03/2026 Multa de R\$ 26.40 após 06/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR				
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 10/02/2026 11:51:06
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 109/00023541-4	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 02354.148120 11664.930002 6 13760000132000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132871	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023541-4
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
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 26.40					
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00023541-4
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

FT00132871 - 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			30/07/2025	VC00913244				26/01/2026 até 30/01/2026	Hospedagem Diárias: 004		
ND00706339	00562876	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							EMAIL	JUNIOR			
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



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235406812011664930002813760000006600

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 24/02/2026

Valor nominal	R\$ 66,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 66,00

Data do Pagamento: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	55446D73CA02058C854DD1000
-------------------------------	---------------------------

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: 132870 Valor Líquido (R\$): 66,00

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 Valor Bruto (R\$): 66,00

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 3º 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: 20/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 20/02/2026, às 12:03:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/02/2026, às 16:19:05, conforme horário oficial de Brasília.

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	Internalização do laboratório - Hospital Estadual de Formosa
Data	28/11/2025 a 13/12/2025
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Participantes	Jennifer Fernandes Almeida
Compilado por / Revisado por	-

Atividades:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Período: 28 de novembro a 13 de dezembro de 2025

Informo que estive ausente na hospedagem no Itiquira no período de 28 de novembro a 13 de dezembro de 2025, em razão de hospedagem em outro hotel.

Nada mais a relatar para o período informado.



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO



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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

FT00132870 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132870	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 66,00	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 05/03/2026 Multa de R\$ 1.32 após 06/03/2026				
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 10/02/2026 11:50:36
Valor por extenso	Sessenta 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 109/00023540-6	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 02354.068120 11664.930002 8 13760000006600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132870	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023540-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 66.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 05/03/2026					(-) Outras Deduções
Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 1.32					(+) 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					19.324.171/0006-09 109/00023540-6
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

FT00132870 - 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			24/11/2025	VC00942429				28/11/2025 até 13/12/2025	Hospedagem Diárias: 001		
ND00704135	00616806	1.140,00 [R\$]	1,000000	1.140,00	0,00		0,00	0,00	10,00	0,00	-1.084,00	66,00
	HOTEL ITIQUIRA		FORMOSA					EMAIL	JUNIOR			
VALOR DE R\$ 56,00 COBRADOS DEVIDO CANCELAMENTO Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.140,00	0,00		0,00	0,00	10,00	0,00	-1.084,00	66,00

Total da Fatura

66,00



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
JENNIFER ALMEIDA



Hotel

Localizador
whats

Status
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
28/11/25

Check-Out
12/12/25

Regime
Café da manhã - CM

Diária
14

Adultos
1

Crianças
0

Pagamento
FATURADO

Valor Diária
209,00

Tarifa
2.660,00

Taxa
266,00

Fee
0,00

Total
2.926,00



Políticas de Viagem

Política

Antecedência

Aéreo

Hotel

Carro

IMED



-



-



Informações Gerenciais

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



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235463812011664930002613760000464941

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 24/02/2026

Valor nominal	R\$ 4.649,41
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.649,41

Data do Pagamento: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	324448583FE205A8473EE1000
-------------------------------	---------------------------

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: 132876 Valor Líquido (R\$): 4.649,41

Previsão de Pagamento: 27/02/2026 Valor Bruto (R\$): 4.649,41

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 3º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 16:16:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/02/2026, às 15:57:51, 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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

FT00132876 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132876	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.649,41	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.42 após 05/03/2026 Multa de R\$ 92.99 após 06/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
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 10/02/2026 11:54:55				
Valor por extenso	Quatro Mil e Seiscentos e Ouarenta e Nove Reais e Ouarenta e Um Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00023546-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02354.638120 11664.930002 6 13760000464941		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132876	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023546-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.649.41
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.42 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 92.99					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00023546-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00132876 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	SILVA/AURELIO			06/01/2026	VC00940628				24/10/2025 até 23/11/2025			Veículo: VW VIRTUS
ND00700171	00612142	4.045,50 [R\$]	1,000000	4.045,50	603,92		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	4.649,41
	MOVIDA GOIANIA AEROPORTO		FORMOSA		GYN	GYN		MV2XQ9AX J8BR	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.045,50	603,92		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	4.649,41

Total da Fatura

4.649,41

COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

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

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br



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:	002377	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080235448812011664930002513760000540817

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 24/02/2026

Valor nominal	R\$ 5.408,17
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 5.408,17

Data do Pagamento: 24/02/2026

Autenticação Bancária:	454467BE63A205A82DB441000
-------------------------------	---------------------------

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: 132874 Valor Líquido (R\$): 5.408,17

Previsão de Pagamento: 05/03/2026 Valor Bruto (R\$): 5.408,17

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 3º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 16:17:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/02/2026, às 16:00:46, 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 26020130186-31

Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42

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: 30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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 12259/2026

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, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

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 817512

Número da Certidão: 12259/2026

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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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

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

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

FT00132874 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00132874	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.408,17	Data de Emissão 10/02/2026	Data de Vencimento 05/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.81 após 05/03/2026 Multa de R\$ 108.16 após 06/03/2026				
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 10/02/2026 11:52:35
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Dezessete 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

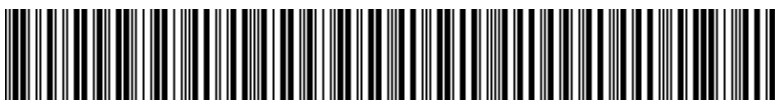
Nosso Número 109/00023544-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 02354.488120 11664.930002 5 13760000540817		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 10/02/2026	Num. do Documento FT00132874	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00023544-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.408.17
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.81 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 108.16					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00023544-8
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

FT00132874 - 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			14/01/2026	VC00941424				02/12/2025 até 01/01/2026		Veículo: JEEP RENEGADE	
ND00701967	00614458	5.359,80 [R\$]	1,000000	5.359,80	25,60	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.408,17
	MOVIDA BRASILIA AEROPORTO		FORMOSA		BSB	BSB		1524107-198420	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				5.359,80	25,60	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.408,17

Total da Fatura

5.408,17