



Formosa, 08 de abril de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	FEVEREIRO	R\$ 1.500,00	01/03/2026	02/03/2026	Despesa com pagamento de aluguel da sede
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	MARÇO	R\$ 58,14	19/03/2026	16/03/2026	Despesas com energia - escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	134083	R\$ 4.379,96	30/03/2026	17/03/2026	Despesas com locação do veículo de Bruna Mundim de 25/12/2025 a 24/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	134080	R\$ 1.320,00	30/03/2026	17/03/2026	Despesas com hospedagem do Joao Miranda de 02/02/2026 a 06/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	134081	R\$ 990,00	30/03/2026	17/03/2026	Despesas com hospedagem do Joao Miranda de 09/02/2026 a 12/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	134078	R\$ 5.465,44	30/03/2026	17/03/2026	Despesas com locação do veículo de Fernando Tavares de 01/01/2026 A 31/01/2026
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	12671886	R\$ 3.063,00	23/03/2026	23/03/2026	Despesas com combustível do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	134110	R\$ 705,80	30/03/2026	23/03/2026	Despesas com hospedagem do Wanderson Santana de 16/12/2025 a 18/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	134108	R\$ 557,81	30/03/2026	23/03/2026	Despesas com hospedagem do Keuvy Bezerra de 14/01/2026 a 15/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	134109	R\$ 557,81	30/03/2026	23/03/2026	Despesas com hospedagem do Priscila Gontijo de 14/01/2026 a 15/01/2026

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.



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:	002380	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Agência/Conta destino:	04406- 0 / 000041833- 7
Tipo de conta:	Conta corrente
Tipo de pessoa:	Física
Nome do destinatário:	VALMOR JOSE CAYE
CNPJ do destinatário:	262.362.730-49
Valor:	R\$ 1.500,00
Data da operação:	02/03/2026

Autenticação Bancária:	934421D829A20536A61881000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

FILIAL IMED – FORMOSA/GO

I - DAS PARTES CONTRATANTES

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

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

II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

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

III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO

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



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

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

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


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

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

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

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

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

 2

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

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

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

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

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

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

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

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

VI - DAS BENFEITORIAS

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

 3

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

VII - CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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


VIII - DO FORO

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

AM

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye
(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
(Locatário)

Testemunhas:

1) Duque Bastião Wroble

Nome: Duque Bastião Wroble

RG: 6084433

CPF: 078.384.835-08

2) Alvaro Gomes Rousso Filho

Nome: Alvaro Gomes Rousso Filho

RG: 6039353

CPF: 040.916.522-23

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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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



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

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

1. OBJETO:

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

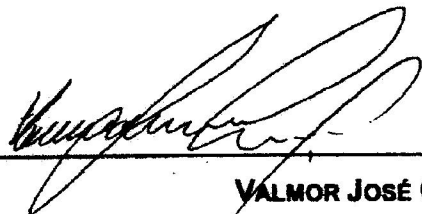
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



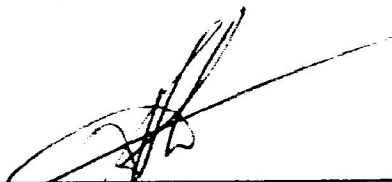
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriela Ap. S. Catarino

Nome: Gabriela Ap. S. Catarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23



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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

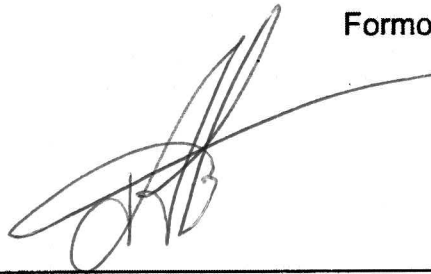
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

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

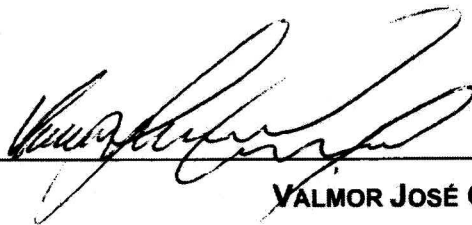
E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura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

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

Formosa-GO, 01º de julho de 2022.



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

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

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



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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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


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

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

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

2. REMUNERAÇÃO:

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

3. DA RATIFICAÇÃO:

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

4. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

Formosa-GO, 17 de julho de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22026 Valor Líquido (R\$): 1.500,00

Previsão de Pagamento: 05/03/2026 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 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: 27/02/2026

Responsável: Lucas Lima

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:	02512 1292 000580133781-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09917 96651.252932 85633.150009 5 13900000005814
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:	19/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	58,14
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	58,14
Valor Pago (R\$):	58,14


Data/hora da operação:	16/03/2026 14:52:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61665621945
Chave de segurança:	F5534R3227JXHFYS

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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 200,2 V Lim Max: 231,0 V			
VALMOR JOSE CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%			
		Parceiro de Negócio 1026217	
		Unidade Consumidora 10027160198	
Conta mês MAR/2026	Vencimento 19/03/2026	Total a pagar R\$*****58,14	

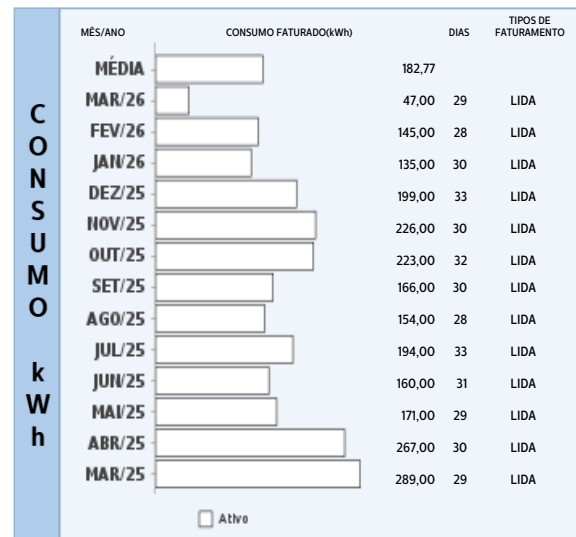
Data das Leituras	Leitura Anterior 05/02/2026	Leitura Atual 06/03/2026	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 07/04/2026
 <p>NOTA FISCAL Nº 182650046 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 06/03/2026 12:28:03 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260301543032000104660001826500462014805189 Protocolo de autorização: 3522600007643116 - 10/03/2026 às 12:33:06 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte</p>				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 39,40069
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	47,00	0,920017	43,24	1,33	43,24	0%	0	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
LAR PROTEGIDO 08007289518 PARC 24				14,90					
TOTAL				58,14	1,33	43,24		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	43,24	2,5218%	1,09
ICMS	43,24	0%	0
PIS/PASEP	43,24	0,5442%	0,24



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
11983603-3	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13716	13763	1,000000	47

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	06/03/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br
Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020
@equatorialgoias.official @EquatorialGoias @equatorialgoias

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.
Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09917 96651.252932 85633.150009 5 13900000005814
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 19/03/2026	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	UNIDADE CONSUMIDORA 10027160198	REFERÊNCIA MAR/2026
DATA DOCUMENTO 03/03/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026022255490	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	CE TED
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0310617659		DATA PROCESSAMENTO 03/03/2026
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO VALMOR JOSE CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL		NOSSO NÚMERO 109/91966512-5
		(-) VALOR DOCUMENTO 58,14
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



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

Ficha de Compensação



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: 182650046 Valor Líquido (R\$): 58,14

Previsão de Pagamento: 19/03/2026 Valor Bruto (R\$): 58,14

Nº Contrato/Pedido: 182650046

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: 10/03/2026

Responsável: Secretária HEF



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/03/2026, às 16:03:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/03/2026, às 16:43:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 12/03/2026, às 10:11:32, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

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

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

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

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

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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.

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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

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



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:	002394	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080240000812011664930002314010000437996	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	17/03/2026
Valor nominal	R\$ 4.379,96
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.379,96
<u>Data do Pagamento:</u>	17/03/2026

Autenticação Bancária:	4B4431D0E2420550643771000
-------------------------------	---------------------------

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: 134083 Valor Líquido (R\$): 4.379,96

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 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: 09/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/03/2026, às 09:33:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:47:28, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

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





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

FT00134083 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134083	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.379,96	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/03/2026 Multa de R\$ 87.60 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
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 04/03/2026 18:04:44
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 109/00024000-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02400.008120 11664.930002 3 14010000437996		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134083	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00024000-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.379.96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.28 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 87.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00024000-0	
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

FT00134083 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos			Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante				
Observação												
	MUNDIM/BRUNA			03/02/2026	VC00944514				25/12/2025 até 24/01/2026		Veículo: TRACKER	
ND00708676	00620319	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		1569112- 203889	SUELEN			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				4.379,70	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,96

Total da Fatura 4.379,96



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:	002394	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080239978812011664930002314010000132000

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 17/03/2026

Valor nominal R\$ 1.320,00
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 1.320,00

Data do Pagamento: 17/03/2026

Autenticação Bancária:	2744C8704A22058EACD111000
-------------------------------	---------------------------

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: 134080 Valor Líquido (R\$): 1.320,00

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 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: 10/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/03/2026, às 09:31:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:45:54, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Data	02 a 06-02
Participantes Hosp. Apoiado	HEF

Atividades: Apoio as demandas da Engenharia Clínica do HEF.

Ações:

Resumo das atividades do dia 02-02:

- * Alinhamento com Chrystian da ses, investimentos e engenharia clínica hef;
- * Reunião com Alex, transição de demandas e pendências do setor;
- * Acompanhamento do processo seletivo a engenheiro clínico;
- * Solicitação de processo seletivo estagiário na gupy;
- * Atendimentos de manutenção corretiva;
- * Ultrassonica manutenção corretiva externa, previsão até sexta;
- * Envio de bomba de infusão para manutenção.

Resumo das atividades do dia 04/02:

- * Levantamento de média de unitarizações;
- * Atendimentos de manutenções corretivas nas uti's e CO;
- * Indicadores de janeiro: ordens de serviços, sigus, planisa;
- * Acompanhamento do processo seletivo de estágio e analista;
- * Planejamento da frente de revisão da sala de amanhã;
- * Apoio ao laboratório.

Resumo das atividades do dia 05-02:

Relatório de Atividades

- * Acompanhamento processo seletivo engenheiro clínico e estagiário. Agendado amanhã as 08hs entrevistas;
- * Recebimento 02 aspiradores cirúrgicos novos;
- * Atendimentos de diversos chamados:
 - Autoclave sercon: será feito ajuste da bomba de vácuo e entrega da ultrassônica em corretiva externa até terça 10-02. Autoclaves funcionando.
 - Aspirador CC: ajuste em conector;
 - 02 monitor cc: troca de acessórios;
 - Centro cirúrgico: capinografia, amanhã será configurado monitor;
 - Observação vermelha: Troca de fluxometro e oxímetro;
 - PA na cirúrgica B troca;
 - Unitarizadora, comunicação pendente configuração do banco de dados do mv, Bruno do HCN está checando o tema com o Marcelo da NOX. Funcionando com essa ressalva. Manual.
 - Fita seladora caf: pedir compra.
 - leistung uti a, ajuste válvula exalatoria;
 - Centrífuga laboratório movimentando, máquina vibrou e caiu da bancada, será enviada a garantia.
 - Ultrassom: configuração da envio de imagens: agendado segunda.
 - Geral na sala: próxima semana.

João Marcos Duarte Miranda

Relatório de Atividades

Gerente de Engenharia Clínica



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 débitos 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134080 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134080	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.320,00	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 30/03/2026 Multa de R\$ 26.40 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - 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 04/03/2026 18:03:35
Valor por extenso	Um Mil e Trezentos e Vinte Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00023997-8	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 02399.788120 11664.930002 3 14010000132000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134080	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023997-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.320,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 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			19.324.171/0006-09 109/00023997-8	
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

FT00134080 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação													
	MIRANDA/JOAO			02/02/2026	VC00945218				02/02/2026 até 06/02/2026		Hospedagem Diárias: 004		
ND00710420	00622366	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	FORMOSA						EMAIL	NAJLA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: HEF Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				1.200,00	0,00	120,00	0,00	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





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:	002394	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080239986812011664930002114010000099000	
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
<u>Data de vencimento</u>	17/03/2026
Valor nominal	R\$ 990,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 990,00
<u>Data do Pagamento:</u>	17/03/2026

Autenticação Bancária:	4644BE393EE205F8796001000
-------------------------------	---------------------------

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: 134081 Valor Líquido (R\$): 990,00

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 990,00

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: 10/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/03/2026, às 08:11:57, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:44:41, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Data	09 A 12-02
Participantes Hosp. Apoiado	HEF

Atividades: Apoio as demandas da Engenharia Clínica do HEF.

Ações:

Resumo da atividades do dia 09-02:

- * Envio de indicadores sigus do mês de janeiro;
- * Acompanhamento do processo seletivo do engenheiro e estagiário;
- * Acompanhamento de atendimentos de manutenções corretivas.

Resumo das atividades do dia 10-02:

- * Acompanhamento processo seletivo da engenharia e estagiário;
- * Atendimentos de chamados:
 - Cama uti b
 - O2 ventiladores uti b
 - Oxímetro e PA na clinica medica
 - Monitor PS
 - Seladoras farmacia e caf
 - Ultrassom sadt
 - Ventilador PS
- * Agendamento preventivas cme para amanhã pela manhã;
- * Organização para geral na EC amanhã.
- * Listagem pedidos de compras para fevereiro.

João Marcos Duarte Miranda
Gerente de Engenharia Clínica

Relatório de Atividades

--



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 débitos 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 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

FT00134081 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134081	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 990,00	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.51 após 30/03/2026 Multa de R\$ 19.80 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: GABRIELA - 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 04/03/2026 18:04:00
Valor por extenso	Novecentos e Noventa Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00023998-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02399.868120 11664.930002 1 14010000099000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134081	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023998-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 990.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.51 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 19.80					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00023998-6	
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

FT00134081 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação													
	MIRSANDA/JOAO			09/02/2026	VC00945892				09/02/2026 até 12/02/2026		Hospedagem Diárias: 003		
ND00711837	00622394	900,00 [R\$]	1,000000	900,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	
	SOLARIS	FORMOSA						EMAIL	GABRIELA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: FORMOSA Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				900,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

Total da Fatura 990,00



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

Joao Marcos Duarte Miranda



Hotel

Localizador

Status

Criada

Hotel: SOLARIS HOTEL FORMOSA

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

Endereço: Av. Brasilia, esquina com praça Anisio Lobo, Quadra 90, Lote 07, FORMOSA, BRASIL**Telefone:** (61) 3631-1727**Quarto:** QUARTO SGL CAMA DE CASAL**Qtd Quartos:** 1

Check-In

09/02/26

Check-Out

13/02/26

Regime

Café da manhã - CM

Diária

4

Adultos

1

Crianças

0

Pagamento

Valor Diária

280,00

Tarifa

1.120,00

Taxa

0,00

Fee

0,00

Total

1.120,00



Políticas de Viagem

Política

IMED

Antecedência



Aéreo

-

Hotel



Carro

-



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:	002394	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080239952812011664930002114010000546544	
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
<u>Data de vencimento</u>	17/03/2026
Valor nominal	R\$ 5.465,44
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 5.465,44
<u>Data do Pagamento:</u>	17/03/2026

Autenticação Bancária:	F74441CA139205D5DDE221000
-------------------------------	---------------------------

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 TURISMO E VIAGENS LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 134078 Valor Líquido (R\$): 5.465,44

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 5.465,44

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: 09/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/03/2026, às 09:35:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 16/03/2026, às 11:55:01, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

Nome: 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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134078 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134078	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.465,44	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.84 após 30/03/2026 Multa de R\$ 109.31 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - 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 04/03/2026 18:02:33
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00023995-2	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 02399.528120 11664.930002 1 14010000546544		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134078	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00023995-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.465,44
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.84 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 109.31					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00023995-2	
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

FT00134078 - Página 2 de 2




Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO		25/02/2026	VC00947711					01/01/2026 até 31/01/2026		Veículo: JEEP RENEGADE	
ND00715359	00627227	5.359,80 [R\$]	1,000000	5.359,80	0,00	105,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.465,44
	MOVIDA BRASILIA AEROPORTO	FORMOSA		BSB		BSB		1524107- 198420	NAJLA			
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				5.359,80	0,00	105,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.465,44

Total da Fatura

5.465,44

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

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





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:	002397	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086220178293584573440009214000000306300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	23/03/2026
Valor nominal	R\$ 3.063,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 3.063,00
<u>Data do Pagamento:</u>	23/03/2026

Autenticação Bancária:	5344937CAA42051F6BF331000
-------------------------------	---------------------------

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: 12671886 Valor Líquido (R\$): 3.063,00

Previsão de Pagamento: 19/03/2026 Valor Bruto (R\$): 3.063,00

Nº Contrato/Pedido: 12671886

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: 19/03/2026

Responsável: Lorrane



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/03/2026, às 08:37:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/03/2026, às 09:40:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/03/2026, às 10:25:39, conforme horário oficial de Brasília.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número NFS-e Nacional

52376139

Número DPS / Série DPS

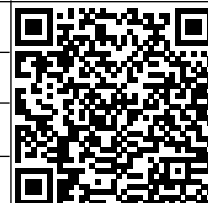
52385667 / 802

Data Competência

24/03/2026

Data de Emissão

24/03/2026 06:13



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

EXIGIBILIDADE DO ISSQN

Normal

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
52385667	30/03/2026	3.063,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS

Data emissão	Data competência	Tipo	Valor
24/03/2026	24/03/2026	Outros reembolsos ou ressarcimentos recebidos por valores pagos relativos a operações por conta e ordem de terceiro. REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	3.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00000000	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00000000	60,00	1,00 / UN	0,00	60,00	1,20

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.063,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
63,00	3.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	3,73	63,00	1,26

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 3.063,00

IBS / CBS

Município de Incidência	Base de Cálculo	IBS Município	IBS Estadual	Valor CBS
SAO PAULO/SP	61,74	0,00	0,06	0,56
NBS	Classificação tributária		Indicador Operação	
102010000 - Serviços de intermediação na distribuição de mercadorias	000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.		100301 - Demais serviços, em operações onerosas - Local do domicílio principal do adquirente residente ou domiciliado no País	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 13371119/F

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790802052385667578627579>

Código de Verificação: GLQ.7ZE.S25

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-802-052385667/578627579

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43039051203506307000157000005237613926035786275798



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

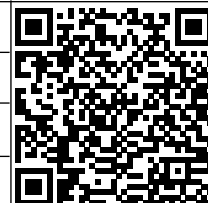
NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número NFS-e Nacional
52376139

Número DPS / Série DPS
52385667 / 802

Data Competência
24/03/2026

Data de Emissão
24/03/2026 06:13



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57**

Inscrição Estadual: **0190105488**

Inscrição Municipal: **11.801**

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

Nome Fantasia: **TICKET LOG**

Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000**

Município: **CAMPO BOM / RS**

Telefone: **(51) 3590 7900**

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0001-02**

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: **R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000**

Município: **SAO PAULO / SP**

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,95

TITULO NRO. 69910563

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 23/03/2026

CONTRATO: CONTR_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790802052385667578627579>

Código de Verificação: **GLQ.7ZE.S25**

Chave de Acesso: **43-03506307000157-90-802-052385667/578627579**

Chave de Acesso NFS-e Nacional: **43039051203506307000157000005237613926035786275798**

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
9/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	20,12	R\$ 4,87	32207	R\$ 97,98	SÃO PAULO	8802
9/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	24,00	R\$ 5,19	32488	R\$ 120,02	Z + Z	8802
10/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	43,81	R\$ 5,09	32877	R\$ 223,00	XAVANTE	8802
11/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	29,62	R\$ 4,87	33472	R\$ 144,25	SÃO PAULO	8802
11/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	28,50	R\$ 5,19	33177	R\$ 147,92	Z + Z	8802
12/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	28,40	R\$ 4,59	33786	R\$ 136,32	TOCA DA ONÇA	8802
13/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	43,19	R\$ 4,84	34199	R\$ 209,05	SOMAR	8802
18/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	36,73	R\$ 5,19	34553	R\$ 190,60	Z + Z	8802
19/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	33,82	R\$ 4,84	34907	R\$ 163,69	SOMAR	8802
20/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	40,75	R\$ 4,79	35302	R\$ 195,19	RESIDENTE	8802
23/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	20,24	R\$ 5,09	35536	R\$ 103,00	XAVANTE	8802
24/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	25,55	R\$ 4,69	35814	R\$ 119,83	SÃO PAULO	8802
24/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	24,27	R\$ 5,19	36094	R\$ 125,98	Z + Z	8802
25/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	36,92	R\$ 4,84	36467	R\$ 178,69	SOMAR	8802
27/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	19,86	R\$ 4,69	36617	R\$ 93,14	SÃO PAULO	8802
27/2/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	29,66	R\$ 4,27	36898	R\$ 126,67	Z + Z	8802
1/3/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	27,76	R\$ 4,69	37233	R\$ 130,19	SÃO PAULO	8802
2/3/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	32,70	R\$ 4,17	37533	R\$ 136,36	Z + Z	8802
4/3/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	34,00	R\$ 4,84	37888	R\$ 164,56	SOMAR	8802
4/3/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	29,59	R\$ 3,99	38205	R\$ 118,06	SOMAR	8802
5/3/2026	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	ETANOL	14,74	R\$ 5,09	38526	R\$ 75,00	XAVANTE	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO:					624,23			R\$ 2.999,50		

SALDO 8802: R\$ 0,72

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
8/2/2026	BUSCA EMPRESTIMO	31.948	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	32.203	8802
9/2/2026	LACEN, VANGUARDA, ZA.COM, ACE HOSPITALAR, PAPELARIA DINAMICA, HETRIN	32.203	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	32.839	8802
11/2/2026	APAE, LACEN, CEMAC, SES, OPÇÃO DIAGNOSTICO	32.839	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	33.478	8802
12/2/2026	BUSCA CAROL IMED, LEVA CAROL IMED	33.478	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	34.163	8802
13/2/2026	SERVIÇOS DIVERSOS	34.163	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	34.211	8802
18/2/2026	ELLO DIST, LACEN, EXITO MEDICAMENTO, MAEVE CIENTIFICA	34.211	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	34.889	8802
20/2/2026	REGIONAL SAUDE, LAB. PREVENÇÃO, VANGUARDA, SES, CIENTIFICA, PRESTAMED, MAEVE, BEE COM.	34.889	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	35.534	8802
23/2/2026	LEVAR RADIO CONFIGURAR, LEVAR OFICIO POLICLINICA	35.534	AURELIO	VIRTUS	TBW0B58	35.789	8802
24/2/2026	LACEN, REGIONAL SAUDE, VANGUARDA, SES, DMI, BENUTRI, BEE COM, MAEVE	35.789	AURELIO	VIRTUS	TBW0B59	36.446	8802
25/2/2026	SERVIÇOS DIVERSOS	36.446	AURELIO	VIRTUS	TBW0B60	36.490	8802
26/2/2026	LEVAR E BUSCAR EMPRESTIMO	36.490	AURELIO	VIRTUS	TBW0B61	36.609	8802
27/2/2026	LACEN, LAB. PRECENÇÃO, VENTURA HOSPITALAR, VANGUARDA, SES	36.609	AURELIO	VIRTUS	TBW0B62	37.229	8802
2/3/2026	ESCOLA TÉC. SAÚDE, REGIONAL SAÚDE, LACEN - GOIANIA	37.229	AURELIO	VIRTUS	TBW0B62	37.844	8802
4/3/2026	WTC HOTEL, SES, BEE COM, LUNAX - GOIANIA	37.844	AURELIO	VIRTUS	TBW0B62	38.483	8802

Total KM rodado: 6.535

punto. SR SÁO PAULO
R0D BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
09/02/2026 09:07:24
DOC:594282 AUT:1054594282

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 32207
Litros 20,12
Valor 97,98
Abast. 20,12 97,98
Valor Total 97,98

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.902,24

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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129, TERN, 00000001
Transacao Cartao Ficta
09/02/2026 13:52:10 NSU: 011942
COMPRA
Etanol
Km: 32486

Abast.	Litros	Valor
	24,00	120,02
Valor Total		120,02

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 2.702,22
NSU Aut: 097204

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2741270
(NSU D-TEF: 011942)

Nº DOCUMENTO FISCAL

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	20,120 L	4,870	97,98

Qtde. Total de Itens 20,120
Valor Total R\$ 97,98
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 97,98

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0229 9075 7000 0141 8500 1000 7369 2910 5856 5574

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 736829 Série:1 09/02/2026 09:09:20

Protocolo de Autorização: 152269983048674
Data de Autorização: 09/02/2026 09:09:17



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 29,48
R\$: 4,98 Federal e 24,50 Estadual

#CF:809 E11724488, 310 EF1724488, 440 V20, 120
Atendente: 85942-VALERIA RIBEIRO DA CONCEIÇÃO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAD

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

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

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Etic 19	23,126	L	5,19	120,02
ICMS ST retido anteriormente - ALIQU 25,00% BC ST R\$ 100,22 - ICMS S T R\$ 25,05					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					120,02
Valor Total R\$					120,02
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
CR - GOODCARD					120,02

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52260203311068000180650010027412701021241259

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002741270 Série: 001 Emiss: 09/02/2026 13:52
Prot. de Autorização: 152269984269860 09/02/2026 13:52:18



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,40 (7,00%) / Estadual R\$ 17,04 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 102537
Telefone PROCON: 151 Embraco Rua G, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor:
160090 - ITAMARA NEVES DOS SANTOS
nBico: 19 nBomba: 4 Ataque: 1 vEncini: 625620,913 vEncFin:
625644,040
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

punto POSTO XAVANTE
 LADA CONCEICAO 262
 CNPJ 60375296000157
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96029586
 STAB: 880200900073789
 11/02/2026 19:24:12
 DOC:013104 AUT:1055264660

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 32877
 Abast. Litros Valor
 43,81 223,00
 Valor Total 223,00

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.559,22

punto SR SAO PAULO
 ROD BR-020 SN
 CNPJ 29907570000147

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96018123
 ESTAB: 880200900060790
 11/02/2026 20:40:36
 DOC:264660 AUT:1055264660

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 33472
 Abast. Litros Valor
 29,62 144,25
 Valor Total 144,25

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.267,05

VIA O DOCUMENTO FISCAL DE NAO INDICADO NESTE IMPRIMIVANTE, Nº:

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	43,812 L	ETANOL-HIDRATADO	5,090	223,00
Qtde. Total de Itens				43,812
Valor Total R\$				223,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				223,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0260 3752 9600 0157 6500 1000 0042 3516 0124 6520

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 4235 Série:1 10/02/2026-19:26:33

Protocolo de Autorização: 152269990082116
 Data de Autorização: 10/02/2026 19:26:34



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 37,91
 R\$: 0,00 Federal e 37,91 Estadual

#CF:809 E10263440,350 EF0263484,160 V43,812
 Atendente: 6574-ENIVAL PEREIRA DA ROCHA FILHO
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 Adaptive Business - 3.25.3.21 - www.adaptive.com.br

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

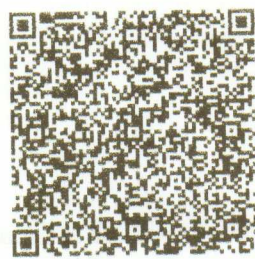
CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	29,620 L	ETANOL ADITIVADO	4,870	144,25
Qtde. Total de Itens				29,620
Valor Total R\$				144,25
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				144,25

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7377 0815 6943 9680

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MFC-e NR: 737708 Série:1 11/02/2026 20:41:40

Protocolo de Autorização: 152269994495394
 Data de Autorização: 11/02/2026 20:41:38



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 43,36
 R\$: 7,30 Federal e 36,06 Estadual

#CF:803 E13086410,950 EF3086440,570 V29,620
 Atendente: 384502-MARTINIAND OLIVEIRA DE MACEDO
 100 - Autorizado o uso da NF-e

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA /GO

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB:00000000609129 TERM:00000025
 Transacao Cartao Frota
 11/02/2026 14:50:33 NSU: 012843
 COMPRA
 Etanol
 Km: 33177

	Litros	Valor
Abast.	28,50	152,30
Valor Total		152,30
Desconto Negociado		-4,38
Valor Autorizado		147,92

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.411,30
 Nsu Aut: 183401

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2743061
 (NSU D-TEF : 012843)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***
 TICKET LOG

REDE DE POSTOS TOCA DA ONCA URUACU LTD
 A
 RODOVIA BR 153 SN
 ESTAB:000000012056393 TERM:00000001
 Transacao Cartao Frota
 12/02/2026 05:14:18 NSU: 012621
 COMPRA
 Etanol
 Km: 33786

	Litros	Valor
Abast.	28,40	136,32
Valor Total		136,32

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.130,73

Nsu Aut: 279133

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 036212)
 (NSU D-TEF : 012621)

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VT Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bi	26,305	L	5,79	152,30
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					152,30
Valor Total R\$					152,30
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					4,38
CR - GOODCARD					147,92

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260203311068000180650010027430611021259700
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002743061 Série: 001 Emissão: 11/02/2026 14:50
 Prot. de Autorização: 152269992751645 11/02/2026 14:50:43



Tributos aproximados: Federal R\$ 10,66 (7,00%) / Estadual R\$ 21,63 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 6012537

Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 179999 - DENILSON BATISTA SOUSA
 nBico: 36 nBomba: 5 nTanque: 5 vEncIni: 818318.314 vEncFin: 818344.619

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

REDE DE POSTOS TOCA DA ONCA URUACU LTDA
 CNPJ: 54608845000193 - IE: 20366428
 BR 153, SN
 Zona Rural URUACU

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
1	ETANOL	28,401	4,590	130,360
			0600101	
Qtde Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				130,360
Valor Acrescimo R\$:				5,960
Valor a Pagar R\$:				136,320
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				136,320

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 35,570
 MD5 : 1086B600AC03936C0872FC53:3653BB2 1,1Pal. Aprox. Tributos RS : 8,31 Federal, 27,26 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:11 vEncIni:99147,719 vEncFin:99176,120 Operador: LEONARDO odon etro : 0,00
 EMISSAO NORMAL

Numero: 51407 Serie: 1 Emissao: 12/02/2026 05:14:21

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 CHAVE DE ACESSO

52260254608845000193650010000514071294029030

Consumidor não identificado
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152269994840251 12/02/2026 05:14:22
 Documento emitido por Linx TACI www.linx.com.br/ensys
 SeqTurno: 773 Turno: 1

ESCALA O DOCU
COMPROVANT

punto

AUTO POSTO SOMAR
IANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
TAB: 880200900035317
13/02/2026 14:07:00
OC: 671023 AUT: 1055671023

cielo

ESCALA O DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE
COMPROVANT

COMPRA
Etanol
Km: 34199

Litros Valor
43,19 209,05

Abast. 209,05
Valor Total 209,05

603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.921,68

TICKET LOG

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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000001
Transacao Cartao Freta

18/02/2026 16:03:04 NSU: 015202
COMPRA
Etanol
Km: 34553

Litros Valor
36,73 190,60

Abast. 190,60
Valor Total 190,60

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.731,08
Nsu Aut: 430645

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2748471
(NSU D-TEF : 015202)

NO DOCUMENTO FISCAL

CNPJ: 19.953.783/0001-56
I.E.: 106191837
AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR B
OSQUE
FORMOSA - GO

**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	43,190 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4,840	209,04
Qtde. Total de Itens				43,190
Valor Total R\$				209,04
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito-TICKET				209,04

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.sefaz.go.gov.br/nfceb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0219 9537 8300 0156 6500 2000 4202 7418 4622 4165

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 420274 Série:2 13/02/2026 14:08:15

Protocolo de Autorização: 15226010002708585
Data de Autorização: 13/02/2026 14:08:15



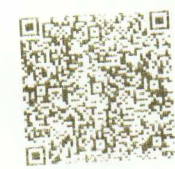
Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 42,64
RS: 12,96 Federal e 29,68 Estadual

*CF: 017 EI0955915.420 EF0955958.610 U43.190
Codigo: [030] IE/RG: []
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

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

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM BRILH 27	36,726	L	5,19	190,60
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 159,16 - ICMS S					
T R\$ 39,79					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					190,60
Valor Total R\$					190,60
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					190,60

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
522602033110680001800650010027484711021315848
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 002748471 Série: 001 Emiss: 18/02/2026 16:03
Prot. de Autorização: 15226017993501 18/02/2026 16:03:12



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,96 (7,00%) / Estadual R\$ 27,07 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C8DA
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - DD, 5 LI, 36 Vendedor:
186966 - GILMAR ALMEIDA COSTA
nBico: 27 nBomba: 2 nTanque: 1 vEncli: 1407256.253 vEncfn:
1407292.979
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem



EXAUA O DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE Nº:

ponto AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
19/02/2026 13:39:35
DOC:627930 AUT:1056627930



TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 34907

	Litros	Valor
Abast.	33,82	163,69
Valor Total		163,69

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
03574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.567,39

EXAUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
TICKET Nº:

CNPJ: 19.953.783/0001-56
I.E.: 106191837

AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR 80
SQUE
FORMOSA - GO

**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	163,69
33,820 L	4,840	
Qtde. Total de Itens		33,820
Valor Total R\$		163,69
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		163,69

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0219 9537 8300 0156 8500 1000 4426 5913 4067 4521

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 442859 Série:1 19/02/2026 13:40:51

Protocolo de Autorização: 152260021455356
Data de Autorização: 19/02/2026 13:40:51



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 33,39
R\$: 10,15 Federal e 23,24 Estadual

BCF:B17 E10958292.920 EF0958326.750 V33.820
Codigo:[030] IE/RG: []
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurelia</i>		CNH		DATA <i>08/02/26</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>VW</i>	MODELO <i>Virtus</i>	PLACA <i>TRW0558</i>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
HOSPITAL ÁGUAS LINDAS	BUSCAR EMPRESTIMO	<i>[Signature]</i>
GOIANIA	LACEN, VANGUARDA, ZOA. COM, ACE HOSPITALAR PAPULARIA DINAMICA, HETREIN	<i>[Signature]</i>
ANAPOLIS	APAE	<i>[Signature]</i>
GOIANIA	LACEN, CEMAC, SES, ORÇAO DIAGNOSTICO	<i>[Signature]</i>
URUAÇU	BUSCAR CAROL I MEU	<i>[Signature]</i>
BRASILIA	LEVAR CAROL I MEU	<i>[Signature]</i>
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	<i>[Signature]</i>
GOIANIA	ELLO DIST, LACEN, EXITO MEDICAMENTOS, MAEVE CIENTIFICA	<i>[Signature]</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>17:00</i>	<i>08/02/26</i>	<i>31.948</i>
<i>09:30</i>	<i>09/02/26</i>	<i>32.203</i>
<i>10:30</i>	<i>11/02/26</i>	<i>32.839</i>
<i>02:00</i>	<i>12/02/26</i>	<i>33.478</i>
<i>08:00</i>	<i>13/02/26</i>	<i>34.163</i>
<i>10:40</i>	<i>18/02/26</i>	<i>34.211</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>20:20</i>	<i>08/02/26</i>	<i>32.203</i>
<i>21:30</i>	<i>09/02/26</i>	<i>32.839</i>
<i>21:25</i>	<i>11/02/26</i>	<i>33.478</i>
<i>11:50</i>	<i>12/02/26</i>	<i>34.163</i>
<i>17:00</i>	<i>13/02/26</i>	<i>34.211</i>
<i>22:15</i>	<i>18/02/26</i>	<i>34.889</i>

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, deçlaro 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.

[Signature]

Assinatura do Motorista

punto POSTO PRESIDENTE
IA BR153 KM 43 44 SN
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76002454
ESTAB: 880200900037256
20/02/2026 17:46:43
DOC:951417 AUT:1056951417

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35302

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	40,75	195,19
		195,19

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.372,20

punto POSTO XAVANTE
LADA CONCEILAU 262
CNPJ 60375296000157

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96029586
ESTAB: 880200900073789
23/02/2026 08:57:14
DOC:270542 AUT:1057270542

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35536

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	20,24	103,00
		103,00

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.269,20

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 131211830
IN: 20924
RODOVIA BR 153, 6845
ZONA URBANA ANAPOLIS

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

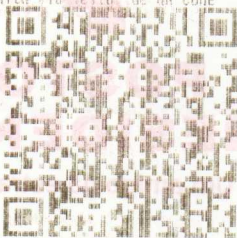
Codigo	Descricao	Quant	Unitario	Total
3	ETANOL HIDRATADO	40,750	4,790	195,190

Qtde Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 195,190
Valor a Pagar R\$: 195,190
Forma de Pagamento: Valor Pago
Cartao de Credito: 195,190

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 41,370
ND5 :10866600AC0393600472F6535946302 I Val. Aprox. Tributos RS
: 13,66 Federal, 27,71 Estadual, 0,10 Municipal. Fonte: IBPT nBi
co:25 vEncIni:4039572,740 vEncFin:4039613,490 Operador: WARLLON
odometro : 0,00
EMISSAO NORMAL

Numero: 1333125 Serie: 1 Emissao: 20/02/2026 17:50:43
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52260200148072000180650010013331251493595626

Consumidor nao identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152260037940849 20/02/2026 17:47:29
Documento emitido por Link FATORUM Link.com.br/ensys
SeqTurno: 69385 Turno: 3

CNPJ: 60.375.296/0001-57
I.E.: 202624820

3 TRILHAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO CENTRO LTDA
DA INACULADA CONCEICAO, 262 - QUADRA 002 LOTE 20 - CENTRO
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UM.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	20,236 L	5,090	103,00

Qtde. Total de Itens: 20,236
Valor Total R\$: 103,00
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito-GOODCARD: 103,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0260 3752 9600 0157 6500 1000 0047 9418 7627 6704

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 4794 Serie:1 23/02/2026 08:59:34

Protocolo de Autorizacao: 152260037940849
Data de Autorizacao: 23/02/2026 08:59:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 17,51
R\$: 0,00 Federal e 17,51 Estadual

#CF: B09 EI0268011,920 EFO268032,160 V20.236
Atendente: 466-JOSE CARLOS CARDOSO DOS SANTOS
100 - Autorizado o uso da NF-e
Adaptive Business - 3.25.3.21 - www.adaptive.com.br

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 88020900060790
24/02/2026 09:37:01
DOC: 540711 AUT: 1057540711

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35814

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	25,55	119,83

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.149,37

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA /GO

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000025
Transacao Cartao Frotas
24/02/2026 14:04:07 NSU: 017300
COMPRA
Etanol
Km: 36094

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	24,27	125,98

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 1.023,39
NSU Aut: 609917

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2753334
(NSU D-TEF : 017300)

NAO E DOCUMENTO FISCAL

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	VT. UNIT(R\$)	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	4,690	119,83

Qtde. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 119,83
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 119,83
Cartão de Crédito-GOODCARD

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7413 1316 6780 7166

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 741313 Série:1 24/02/2026 09:39:02

Protocolo de Autorização: 152260042067944
Data de Autorização: 24/02/2026 09:39:00



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 36,02
R\$: 8,06 Federal e 29,96 Estadual

CF: 603 E13094168, 630 EF3094194, 390 V25.550
Atendente: 85931-CLEIDSON RIBEIRO DE WELD
100 - Autorizado o uso da NF-e

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

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2 24,274 L 5,19				125,98
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 105,20 - ICM S ST R\$ 26,30					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					125,98
Valor Total R\$					125,98
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					125,98
CR - GOODCARD					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52260203311068000180650010027533349021365907

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002753334 Série: 001 Emissão: 24/02/2026 14:04

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,82 (7,00%) / Estadual R\$ 17,89 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C8DA
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 195238 - MATHEUS ALVES DOS SANTOS
nBico: 27 nBonba: 2 nTanque: 1 vEncIni: 1409915.935 vEncFin: 1409940.209

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

punto
 AUTO POSTO SOMAR
 IANCREDO NEVES 100
 CNPJ 1995373000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019446
 ESTAB: 880200900035317
 25/02/2026 11:31:52
 DOC: 828912 AUT: 1057828912

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 36467

Abast.	Litros	Valor
Abast.	36,92	178,69
Valor Total		178,69

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 844,70

punto
 SR SAO PAULO
 RUD RUD BR 020 5N
 CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96018123
 ESTAB: 880200900060790
 27/02/2026 08:50:39
 DOC: 262769 AUT: 1058262769

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 36617

Abast.	Litros	Valor
Abast.	19,86	93,14
Valor Total		93,14

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 751,56

CNPJ: 19.953.783/0001-56
 I.E.: 106191837
 AUTO POSTO SOMAR LTDA
 AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR B
 OSQUE
 FORMOSA - GO

**Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	36,920 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4,840	178,69

Qtde. Total de Itens 36,920
 Valor Total R\$ 178,69
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito-TICKET 178,69

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0219 9537 0300 0156 6500 2000 4206 1319 4322 6823

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 420613 Série:2 25/02/2026 11:33:22
 Protocolo de Autorização: 152260046695649
 Data de Autorização: 25/02/2026 11:33:23



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 36,45
 R\$: 11,08 Federal e 25,37 Estadual

CF: 819 E10776937,790 EF0776974,720 V36,920
 Código:[030] IE/RG: []
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

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

**Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
5	19,860 L	ETANOL ADITIVADO	4,690	93,14

Qtde. Total de Itens 19,860
 Valor Total R\$ 93,14
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito-GOODCARD 93,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0229 9075 7000 0141 6500 1000 7421 1319 9846 9008

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 742113 Série:1 27/02/2026 08:51:23
 Protocolo de Autorização: 152260054224995
 Data de Autorização: 27/02/2026 08:51:23



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 27,99
 R\$: 4,71 Federal e 23,28 Estadual

CF: 809 E11720146,200 EF1720166,060 V19,860
 Atendente: 169333-ANA MARIA LENOS DO PRADO

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 299 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000001
 Transacao Cartao Frotas
 27/02/2026 13:39:55 NSU: 019514
 COMPRA
 Etanol
 Km: 36898

Abast.	Litros	Valor
	29,66	126,67
Valor Total		126,67

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 624,89
 Nsu Aut: 362103

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2756162
 (NSU D-IEF: 019514)

NO DOCUMENTO FISCAL

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

VIA CLIENTE GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96018123
 ESTAB: 880200900060790
 01/03/2026 16:44:45
 DOC: 679856 AUT: 1058679856

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 37233

Abast.	Litros	Valor
	27,76	130,19
Valor Total		130,19

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 494,70

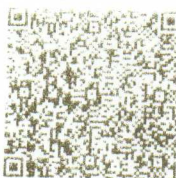
POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 299, JD DA LUZ, GOIANIA, GO
 Fone (062) 3088-0200
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao

Codigo	Descricao	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 33	29,666	L	4,27	126,67
ICMS ST retido anteriormente - ALIO 25,00% BC ST R\$ 126,56 - ICMS S T R\$ 32,14					
Qtde total de itens					1
Subtotal R\$					126,67
Valor Total R\$					126,67
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					126,67

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260203311068000180650610027561629021394890

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
 NFC-e nr: 002756162 Serie: 001 Emissao: 27/02/2026 13:40
 EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,97 (7,00%) / Estadual R\$ 17,89 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C90A
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 6, n. 242 - OD. 5 LT. 36 Vendedor:
 135611 - DENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
 nBico: 33 nBonba: 5 nTanque: 1 vEncli: 2460239,243 vEncfjn:
 2460268,910
 www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



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

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	130,19

Qtde. Total de Itens 27,760
 Valor Total R\$ 130,19
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 130,19
 Cartao de Credito-GOODCARD

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0329 9075 7000 0141 8500 1000 7429 0018 6628 5918

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 742900 Série: 1 01/03/2026 16:46:02

Protocolo de Autorizacao: 152260065105987
 Data de Autorizacao: 01/03/2026 16:45:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 39,14
 R\$: 6,59 Federal e 32,55 Estadual

#CF: B09 E11728549 270 FF1728577 040 027 760



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurelio</i>		CNH		DATA <i>20/02/26</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>VW</i>	MODELO <i>JITTO TRW0058</i>	PLACA	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
GOIANIA	REGIONAL SAUDE, LABS. PREVENCAO, VANGUARDA SES, CIENTIFICA, PRESTAMEDA MAEVE, Bee COM	<i>[Signature]</i>
BRASILIA	LEVAR RADIO CONFIGURAR	
VALPARAISO	LEVAR OFICIO POLICLINICA	
GOIANIA	LACON, REGIONAL SAUDE, VANGUARDA, SES DMI, BENUTRI, Bee COM, MAEVE	
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
PLANALTIMA GOIAS	LEVAR E BUSCAR EMPRESTIMO	
GOIANIA	LACON, LABS. PREVENCAO, VENTURA HOSPITALAR VANGUARDA, SES,	

Hora	Data	Hodômetro
09:00	20/02/26	34.889
09:30	23/02/26	35.534
09:30	24/02/26	35.789
08:00	25/02/26	36.446
12:30	26/02/26	36.490
02:00	27/02/26	36.609

Hora	Data	Hodômetro
20:45	20/02/26	35.534
15:30	23/02/26	35.789
22:55	24/02/26	36.446
18:00	25/02/26	36.490
14:45	26/02/26	36.609
07:10	27/02/26	37.229

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.

[Signature]

Assinatura do Motorista

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA /GO

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000025
 Transacao Cartao Frota
 02/03/2026 16:05:16 NSU: 023539
 COMPRA
 Etanol
 Kn: 37533

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	32,70	136,36
COR0001		136,36
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG		
Saldo disponivel: 358,34		
Nsu Aut: 925883		

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2759449
 (NSU D-TEF : 023539)

.NAO E DOCUMENTO FISCAL

Auto Posto Somar
 LANCREDO NEVES 100
 CNPJ 19953783000156
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019446
 ESTAB: 880200900035317
 02/03/2026 07:26:06
 DOC: 274912 AUT: 1059274912

cielo
 TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Kn: 37888
 Abast. Litros Valor
 Valor Total 34,00 164,56
 164,56
 DR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 193,78

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	32,701	L	4,17	136,36
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 141,72 - ICH					
S ST R\$ 35,43					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					136,36
Valor Total R\$					136,36
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					136,36

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260303311068000180650010027594491021428317
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002759449 Série: 001 Emissão: 02/03/2026 16:05
 Prot. de Autorização: 152260068437669 02/03/2026 16:05:25



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,55 (7,00%) / Estadual R\$ 19,36 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C8DA
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 195238 - MATHEUS ALVES DOS SANTOS
 nBico: 27 nBamba: 2 nTanque: 1 vEncIni: 1416152.839 vEncFin: 1416185.540
 www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CNPJ: 19.953.783/0001-56
 I.E.: 106191837
 AUTO POSTO SOMAR LTDA
 AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BD FORMOSA - GO
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	34,000	L	4,840	164,56
Dtde. Total de Itens					34,000
Valor Total R\$					164,56
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET					164,56

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0319 9537 8300 0158 8500 1000 4443 1418 3274 8540

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 444314 Série: 1 04/03/2026 07:27:02

Protocolo de Autorização: 152260074846283
 Data de Autorização: 04/03/2026 07:27:02



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 33,57
 R\$: 10,20 Federal e 23,37 Estadual

CF: B17 E10963039 910 EF0963073 910 V34,000
 Código: [030] IE/RG: []
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181492
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA /GO

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000025
 Transacao Cartao Frotas
 04/03/2026 15:22:12 NSU: 026031

COMPRA
 Etanol
 Km: 38205

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	29,59	118,06
COR0001		118,06

HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 75,72
 Nsu Aut: 414134

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2767712
 (NSU D-TEF : 026031)

NAO E DOCUMENTO FISCAL

POSTO XAVANTE
 LADA CONCEICAO 262
 CNPJ 60375296000157

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96029586
 ESTAB: 880200900073789
 05/03/2026 19:50:49
 OC: 740341 AUT: 1059740341

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 38526

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	14,74	75,00
		75,00

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 75,72

DE NAO INDICADO NESTE
 TIPC:

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	29,589	L	3,99	118,06
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 128,23 - ICM					
S ST R\$ 32,06					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					118,06
Valor Total R\$					118,06
FORMA DE PAGAMENTO					118,06
CR - GOODCARD					118,06

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5226030331106800018065001002767121021451363
 CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002761712 Série: 001 Emissão: 04/03/2026 15:22
 Prot. de Autorização: 152260076952168 04/03/2026 15:22:20



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,26 (7,00%) / Estadual R\$ 16,76 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C8DA
 Telefone PROCON: 151 Endereco: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 113562 - LEOMAR ARAUJO XAVIER
 nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 638925.890 vEncFin: 638955.479

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

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

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	75,00
14,735 L	5,090	
Qtde. Total de Itens		14,735
Valor Total R\$		75,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		75,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0360 3752 9600 0157 6500 1000 0053 1811 6947 1310

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 5318 Série: 1 05/03/2026 19:52:03

Protocolo de Autorização: 152260082659984
 Data de Autorização: 05/03/2026 19:52:03



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 12,75
 R\$: 0,00 Federal e 12,75 Estadual

CF: 809 E10271988.390 EF0272003.120 V14.735
 Atendente: 6489-JANIO NASCIMENTO DA CONCEICAO
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.25.3.21 - www.adaptive.com.br



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Wineito</i>		CNH		DATA <i>02/03/26</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>VW</i>	MODELO <i>Vireo</i>	PLACA <i>TRV0358</i>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
<i>GOIANIA</i>	<i>ESCOLA TEC. SAUDE, REGIONAL SAUDE, LACEN</i>	<i>[Signature]</i>
<i>GOIANIA</i>	<i>WTC HOTEL, SES, DEB COM, LUNAX</i>	<i>[Signature]</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>11:40</i>	<i>02/03/26</i>	<i>37.229</i>
<i>07:20</i>	<i>04/03/26</i>	<i>37.844</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>22:00</i>	<i>02/03/26</i>	<i>37.844</i>
<i>19:50</i>	<i>04/03/26</i>	<i>38.483</i>

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.

[Signature]

Assinatura do Motorista

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 62201.782935 84573.440009 2 14000000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00622017-8
Número do documento 1.TL-12671886		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 29/03/2026		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

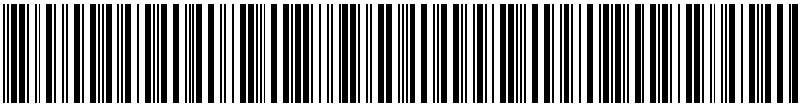
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 62201.782935 84573.440009 2 14000000306300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/03/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 19/03/2026	No documento 1.TL-12671886	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 19/03/2026	Nosso Número 109/00622017-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 3.063,00

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

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0001-02**
R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP | Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:22 do dia 01/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2026.

Código de controle da certidão: **4CC4.EC69.6F9D.F00D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

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

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 30/4/2026.

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

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

Certidão nº: **39585761**
Autenticação: **50024029**





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: 13459399/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:22:18

Validade: 30/08/2026 - 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.

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: 26/02/2026 a 27/03/2026

Certificação Número: 2026022609340869209918

Informação obtida em 03/03/2026 09:15:39

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002397	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080240042812011664930002114010000070580	
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
<u>Data de vencimento</u>	23/03/2026
Valor nominal	R\$ 705,80
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 705,80
<u>Data do Pagamento:</u>	23/03/2026

Autenticação Bancária:	4244F1EC2AB2053B381DD1000
-------------------------------	---------------------------

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: 134110 Valor Líquido (R\$): 705,80

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 705,80

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 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: 11/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 20/03/2026, às 11:42:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/03/2026, às 12:29:27, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Especialista em Melhoria desenvolvido pela SES com parceria com IHI
Reunião	Encontro Presencial Especialista em Melhoria
Data	16/12/25 até 18/12/25
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa
Participantes	Wanderson Sant ' Ana de Almeida
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Encontro presencial da SIP do Projeto Especialista em Melhoria para andamento. discussão e treinamento das equipes envolvidas no projeto realizado pela SES-GO juntamente com IHI – EM.

Agenda

Ações:

16/12/25-18/12/25	<ul style="list-style-type: none"> - Apresentação de storybord sobre projeto realizado na unidade HEF no Pronto Socorro – SEPSE - Apresentação dos novos documentos com implementação nas unidades até 10/2026 sendo: Escore de Alerta Precoce/Adulto (NEWS2 – National Early Warning Score), Escore de Alerta Precoce/Gestante (MEOWS – Modified Obstetric Early Warning Score), 5Rs Sepsis (Adulto); - Discussão e treinamento prático sobre metodologias científicas; - Discussão e treinamento sobre utilização da plataforma SimpleQI; - Troca de experiências entre as unidades participantes e construção de plano de ação para envolvimento completo de equipes CMPs; - Apresentação do plano de educação continuada e calendário para os próximos meses até maio onde ocorrerá à 3 Imersão Presencial Especialista em Melhoria.
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134110 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00134110	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 705,80	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.37 após 30/03/2026 Multa de R\$ 14.12 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIAS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIAS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/03/2026 18:16:13
Valor por extenso	Setecentos e Cinco Reais e Oitenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00024004-2	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 02400.428120 11664.930002 1 14010000070580		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134110	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00024004-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 705.80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.37 após 30/03/2026					(-) Outras Deduções
Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 14.12					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00024004-2	
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

FT00134110 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
ND00714758	SANT ANA DE ALMEIDA/WANDERSON	705,80 [R\$]	1,000000	705,80	0,00		0,00		16/12/2025 até 18/12/2025		Hospedagem Diárias: 002	705,80
296756-308495	COMFORT GOIANIA.							RES063463-1928/1	0,00	0,00	0,00	
Autorizador: JUNIOR												
Total Notas de Débito				705,80	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,80

Total da Fatura 705,80

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





Gabriela Cintra <gabriela.cintra@imed.org.br>

Confirmação de Emissão: WANDERSON SANT ANA DE ALMEIDA

1 mensagem

Paulo Santos | LCA Viagens <paulo.santos@lcaviagens.com.br>
Para: Gabriela Cintra <gabriela.cintra@imed.org.br>

11 de março de 2026 às 14:37

O usuário emissor **Paulo Santos**, finalizou o processo da(s) reserva(s) abaixo:



Passageiros / Hóspedes

Nome completo

WANDERSON SANT ANA DE ALMEIDA



Hotel

Localizador
296756-308495**Status**
Confirmada**Hotel:** COMFORT HOTEL GOIÂNIA**Endereço:** [Av. Dr. Imerino Soares de Carvalho, 52 Setor Central, GOIANIA](#)**Telefone:** (62) 3878-1500**Quarto:** SUPERIOR TWIN NÃO FUMANTE**Qtd Quartos:** 1**Check-In**
16/12/25**Check-Out**
19/12/25**Regime**
Bed and Breakfast

Diária 3	Adultos 1	Crianças 0
Pagamento FATURADO	Valor Diária 352,90	Tarifa 1.058,69
Taxa 0,01	Fee 0,00	Total 1.058,70

Políticas:

- Tarifa não reembolsável.



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Informações Gerenciais

Observações da Reserva:

Aprovação rápida



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:	002397	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080240026812011664930002414010000055781	
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
<u>Data de vencimento</u>	23/03/2026
Valor nominal	R\$ 557,81
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 557,81
<u>Data do Pagamento:</u>	23/03/2026

Autenticação Bancária:	3244C2903812059E43BAA1000
-------------------------------	---------------------------

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: 134108 Valor Líquido (R\$): 557,81

Previsão de Pagamento: 30/03/2026 Valor Bruto (R\$): 557,81

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: 11/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 20/03/2026, às 11:42:29, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/03/2026, às 12:27:19, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR) – Treinamento Lean Belt
Motivo	Participação em treinamento em Goiânia-GO sobre o Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR), promovido pela SES-GO em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein, com foco em análise de dados, uso da plataforma STATIS e melhoria contínua dos processos hospitalares.
Data	15.01.26 à 16.01.26
Participantes Hosp. Apoiado	Keuvy Bezerra de Melo
Participantes	Keuvy Bezerra de Melo
Compilado por / Revisado por	Bruna Mundim e Kely Cory

Atividades:

- **Participação em treinamento do Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR):** Participação na capacitação promovida pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO), em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein, voltada aos integrantes do grupo Lean Belt.
- **Apresentação de conceitos de melhoria contínua:** Foram abordados princípios e metodologias voltadas à melhoria contínua dos processos hospitalares, com foco na gestão eficiente, padronização de análises e tomada de decisão baseada em dados.
- **Apresentação da plataforma STATIS:** Durante o treinamento foi apresentada a ferramenta STATIS, que será utilizada como apoio às análises estatísticas e ao acompanhamento de indicadores, auxiliando na identificação de oportunidades de melhoria, monitoramento de resultados e otimização dos processos assistenciais e administrativos.
- **Alinhamento metodológico para análise de dados:** Foram discutidas estratégias para utilização de dados e indicadores na gestão hospitalar, reforçando a importância da análise estruturada para suporte às decisões e melhoria dos resultados institucionais.

Agenda

Das 08h00 às 17h00.



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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00134108 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134108	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 557,81	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.29 após 30/03/2026 Multa de R\$ 11.16 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIAS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIAS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/03/2026 18:15:24
Valor por extenso	Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta 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 109/00024002-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02400.268120 11664.930002 4 14010000055781		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134108	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00024002-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 557.81
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.29 após 30/03/2026 Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 11.16					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00024002-6	
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

FT00134108 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação													
	BEZERRA DE MELO/KEUVY			07/01/2026	VC00940924				14/01/2026 até 15/01/2026	Hospedagem Diárias: 001			
ND00714756	00613132	557,81 [R\$]	1,000000	557,81	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,81	
297221- 309010	ALPHAPARK HOTEL LTDA							RES030994 -9752/1					
Autorizador: JUNIOR													
Total Notas de Débito				557,81	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,81	

Total da Fatura 557,81

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





Passageiros / Hóspedes

Nome completo
KEUVY BEZERRA DE MELO



Hotel

Localizador
297221-309010

Status
Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(<https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA>)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: Executivo Casal

Qtd Quartos: 1

Check-In	Check-Out	Regime
14/01/26	15/01/26	Bed and Breakfast

Diária	Adultos	Crianças
1	1	0

Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	557,82	557,82

Taxa	Fee	Total
0,00	0,00	557,82

Políticas:

- O cancelamento a partir da data 11/01/2026 09:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 557,82 .



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Informações Gerenciais



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002397	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080240034812011664930002114010000055781

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 23/03/2026

Valor nominal R\$ 557,81
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 557,81

Data do Pagamento: 23/03/2026

Autenticação Bancária:	1F448620F40205A42CFAA1000
-------------------------------	---------------------------

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: 134109 Valor Líquido (R\$): 557,81

Previsão de Pagamento: 23/03/2026 Valor Bruto (R\$): 557,81

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: 11/03/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 20/03/2026, às 11:42:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/03/2026, às 12:25:06, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR) – Treinamento Lean Belt
Motivo	Participação em treinamento em Goiânia-GO sobre o Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR), promovido pela SES-GO em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein, com foco em análise de dados, uso da plataforma STATIS e melhoria contínua dos processos hospitalares.
Data	15.01.26 à 16.01.26
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Priscilla de Araújo Gontijo
Compilado por / Revisado por	Bruna Mundim e Kely Cory

Atividades:

- **Participação em treinamento do Projeto Integração Hospitalar em Rede (IHR):** Participação na capacitação promovida pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO), em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein, voltada aos integrantes do grupo Lean Belt.
- **Apresentação de conceitos de melhoria contínua:** Foram abordados princípios e metodologias voltadas à melhoria contínua dos processos hospitalares, com foco na gestão eficiente, padronização de análises e tomada de decisão baseada em dados.
- **Apresentação da plataforma STATIS:** Durante o treinamento foi apresentada a ferramenta STATIS, que será utilizada como apoio às análises estatísticas e ao acompanhamento de indicadores, auxiliando na identificação de oportunidades de melhoria, monitoramento de resultados e otimização dos processos assistenciais e administrativos.
- **Alinhamento metodológico para análise de dados:** Foram discutidas estratégias para utilização de dados e indicadores na gestão hospitalar, reforçando a importância da análise estruturada para suporte às decisões e melhoria dos resultados institucionais.

Agenda

Das 08h00 às 17h00.



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.



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 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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 n°: 13457140/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:17:15

Validade: 30/08/2026 - 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 n° **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030901481330816935

Informação obtida em 10/03/2026 09:19:22

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 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

FT00134109 - Página 1 de 2

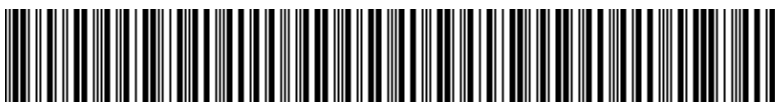
Nº Fatura Duplicata FT00134109	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 557,81	Data de Emissão 04/03/2026	Data de Vencimento 30/03/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.29 após 30/03/2026 Multa de R\$ 11.16 após 31/03/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA GOIAS		73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA GOIAS		73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 04/03/2026 18:15:48
Valor por extenso	Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta 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 109/00024003-4	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 02400.348120 11664.930002 1 14010000055781		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/03/2026
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 04/03/2026	Num. do Documento FT00134109	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 04/03/2026	Nosso Número 109/00024003-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 557.81
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.29 após 30/03/2026					(-) Outras Deduções
Após 30/03/2026 cobrar multa de R\$ 11.16					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00024003-4	
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

FT00134109 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	GONTIJO/PRISCILLA			07/01/2026	VC00940923				14/01/2026 até 15/01/2026		Hospedagem Diárias: 001	
ND00714757	00613131	557,81 [R\$]	1,000000	557,81	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,81
297222-309011	ALPHAPARK HOTEL LTDA							RES031105-9752/1				
Autorizador: JUNIOR												
Total Notas de Debito				557,81	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,81

Total da Fatura 557,81



Passageiros / Hóspedes

Nome completo
PRISCILLA GONTIJO



Hotel

Localizador
297222-309011

Status
Confirmada

Hotel: ALPHAPARK HOTEL
(<https://www.google.com/maps/search/Av.+Alphaville+Flamboyant,+Qd.+Lt06/07GOIANIA>)

Endereço: Av. Alphaville Flamboyant, Qd. Lt06/07, GOIANIA

Telefone: 55-62-32577920

Quarto: Executivo Casal

Qtd Quartos: 1

Check-In	Check-Out	Regime
14/01/26	15/01/26	Bed and Breakfast

Diária	Adultos	Crianças
1	1	0

Pagamento	Valor Diária	Tarifa
FATURADO	557,82	557,82

Taxa	Fee	Total
0,00	0,00	557,82

Políticas:

- O cancelamento a partir da data 11/01/2026 09:00 (horário da cidade do hotel) acarretará em multa no valor de BRL 557,82 .



Políticas de Viagem

Política	Antecedência	Aéreo	Hotel	Carro
IMED	✓	-	✓	-



Informações Gerenciais