



Formosa, 04 de junho de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL	R\$ 1.500,00	05/05/2026	05/05/2026	Despesa com pagamento de aluguel da sede
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	12735360	R\$ 3.063,00	11/05/2026	11/05/2026	Despesas com combustível do veículo administrativo
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	190294810	R\$ 268,85	14/05/2026	14/05/2026	Despesas com energia - escritório
FLOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS	62994	R\$ 10.049,39	20/05/2026	14/05/2026	Despesas com publicação de demonstrações contábeis e relatório de auditoria no Diário Oficial de Goiás
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	136515	R\$ 3.779,96	30/05/2026	25/05/2026	Despesas com locação do veículo de Bruna Mundim de 23/02/2026 a 25/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	136510	R\$ 4.767,85	30/05/2026	25/05/2026	Despesas com locação do veículo de Fernando Tavares de 02/03/2026 A 27/03/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	136511	R\$ 5.694,84	25/05/2026	25/05/2026	Despesas com locação do veículo administrativo de 21/02/2026 A 23/03/2026

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:	002431	

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:	05/05/2026	

Autenticação Bancária:	3844F08483C2056CB7B221000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 42026 Valor Líquido (R\$): 1.500,00

Previsão de Pagamento: 05/05/2026 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.



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:	002435	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090086366559293584573440009414480000306300	
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>	11/05/2026
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>	11/05/2026

Autenticação Bancária:	1E446B5407420574D54111000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 109/00636655-9

Valor Líquido (R\$): 3.063,00

Previsão de Pagamento: 16/05/2026

Valor Bruto (R\$): 3.063,00

Nº Contrato/Pedido: 109/00636655-9

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: 06/05/2026

Responsável: Maria Eduarda Alves



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/05/2026, às 13:04:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/05/2026, às 13:04:29, conforme horário oficial de Brasília.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 1.TL-12735360

Valor Líquido (R\$): 3.063,00

Previsão de Pagamento: 16/05/2026

Valor Bruto (R\$): 3.063,00

Nº Contrato/Pedido: 1.TL-12735360

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: 06/05/2026

Responsável: Maria Eduarda Alves



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/05/2026, às 14:54:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 06/05/2026, às 16:49:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 07/05/2026, às 17:23:59, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRC	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
7/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	32,99	R\$ 3,99	4385	R\$ 131,61	Z+Z	8802
8/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	30,99	R\$ 5,19	4745	R\$ 160,83	XAVANTE	8802
8/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	28,35	R\$ 3,99	5035	R\$ 113,04	Z+Z	8802
9/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	35,87	R\$ 5,19	5393	R\$ 186,14	XAVANTE	8802
10/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	30,00	R\$ 5,24	5698	R\$ 157,20	Z+Z	8802
13/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	35,93	R\$ 4,79	6051	R\$ 172,10	SOMAR	8802
15/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	37,57	R\$ 5,24	6413	R\$ 196,88	Z+Z	8802
16/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	29,72	R\$ 4,79	6720	R\$ 142,36	SOMAR	8802
17/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	29,00	R\$ 5,23	7011	R\$ 151,54	Z+Z	8802
20/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	30,55	R\$ 4,79	7358	R\$ 146,33	SÃO PAULO	8802
23/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	27,02	R\$ 4,79	7640	R\$ 129,43	SÃO PAULO	8802
23/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	36,27	R\$ 4,79	8027	R\$ 173,74	PRESIDENTE	8802
27/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	39,04	R\$ 4,79	8418	R\$ 187,00	SOMAR	8802
28/4/2026	AURELIO	HB20	UBK7H48	ETANOL	38,39	R\$ 4,99	8866	R\$ 191,56	ALDEIA	8802
28/4/2026	AURELIO	HB20	TBI8A50	ETANOL	25,69	R\$ 4,95	21345	R\$ 127,17	AEROPORTO	8802
29/4/2026	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	ETANOL	36,48	R\$ 4,49	36356	R\$ 163,80	SOMAR	8802
30/4/2026	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	ETANOL	32,56	R\$ 4,94	36682	R\$ 160,83	Z+Z	8802
30/4/2026	AURELIO	RENEGADE	GCC0A25	GASOLINA	26,38	R\$ 6,59	98497	R\$ 173,85	PRESIDENTE	8802
1/5/2026	AURELIO	RENEGADE	GCC0A25	GASOLINA	16,13	R\$ 6,79	98729	R\$ 109,52	JUDAS TADEU	8802
4/5/2026	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	ETANOL	5,51	R\$ 4,54	37054	R\$ 25,00	SÃO PAULO	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO:					604,44			R\$ 2.999,93		

SALDO 8802: R\$ 0,79

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
7/4/2026	LACEN, SES, REGIONAL SAÚDE, DB DIAGNÓSTICO, MAEVE, SUVISA - GOIÂNIA / HEAL - DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO - ÁGUAS LINDAS GO	4.066	AURELIO	HB20	UBK7H48	4.743	8802
8/4/2026	ESCOLA SAÚDE, LACEN, SES, DMI, HEAPA, CENTRO OESTE, BEE COM. - GOIÂNIA	4.743	AURELIO	HB20	UBK7H48	5.369	8802
10/4/2026	LACEN, SES, DMI, VENTURA, ACE, MAEVE, CIENTIFICA, BEE COM., - GOIÂNIA / AEROPORTO LEVAR ANA PAULA - BSB	5.369	AURELIO	HB20	UBK7H48	6.025	8802
15/4/2026	APAE - ANAPOLIS / CEMAC, VANGUARDA, SES, BEE COM., ALMOXARIFADO - GOIÂNIA	6.025	AURELIO	HB20	UBK7H48	6.685	8802
17/4/2026	LACEN, LUNAX, SES, VANGUARDA, DMI, PREVENÇÃO, CENTRO OESTE - GOIÂNIA / HEAL BUSCAR EMPRESTIMO - ÁGUAS LINDAS GO	6.685	AURELIO	HB20	UBK7H48	7.334	8802
20/4/2026	HEAL LEVAR DEVOLUÇÃO E BUSCAR EMPRÉSTIMO - ÁGUAS LINDAS GO	7.334	AURELIO	HB20	UBK7H48	7.598	8802
23/4/2026	LACEN, REGIONAL SAÚDE, LAB. PREVENÇÃO, VANGUARDA, SES, CENTRO OESTE, CIENTIFICA, SUPRIBIO - GOIÂNIA / HEAL BUSCAR EMPRÉSTIMO - ÁGUAS LINDAS	7.598	AURELIO	HB20	UBK7H48	8.288	8802
24/4/2026	SERVIÇOS DIVERSOS - FSA	8.288	AURELIO	HB20	UBK7H48	8.315	8802
25/4/2026	BUSCAR EMPRÉSTIMO HOSP. SANTA RITA E HOSP. BIO VIDAS - PLANALTINA GO	8.315	AURELIO	HB20	UBK7H48	8.401	8802
27/4/2026	CBA - BRASÍLIA / HOSPITAL SANTA RITA BUSCAR EMPRÉSTIMO - PLANALTINA GO	8.401	AURELIO	HB20	UBK7H48	8.593	8802
28/4/2026	MOVIDA TROCA HB20 UBK7H48 - HB20 TBI8A50 - GOIÂNIA	8.593	AURELIO	HB20	UBK7H48	8.899	
28/4/2026	LACEN, SES, VANGUARDA, M ACE, BEE COM., MAEVA, CIENTIFICA - GOIÂNIA	21.103	AURELIO	HB20	TBI8A50	21.345	8802
28/4/2026	MOVIDA, TROCA HB20 TBI8A50 - VIRTUS TBU6B82	36.002	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	36.098	8802
29/4/2026	HEAL BUSCAR EMPRÉSTIMO - ÁGUAS LINDAS GO	36.098	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	36.346	8802
30/4/2026	LACEN, SES, DMI, VENTURA, ASTHAMED, BEE COM., SANTÉ, MAEVA - GOIÂNIA	36.346	AURELIO	VIRTUS	TBU6B82	37.030	8802

Total KM rodado: 6.103

POSTO ALDEIA LTDA
AVENIDA VERA CRUZ Nº 2223
CEP - 74.675-830
GOIANIA - GO

CNPJ:04.896.662/0001-42
DOCUMENTO: 72052

IE:103526536

TICKET LOG
DOC:000280674264
COMPRA FROTA
A:737701
ESTAB:004896662000142
ETANOL
KM: 008866

D:28/04 H:12:30

ABAST.	LITROS	VALOR
VALOR TOTAL	38,39	191,56
		191,56

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
SALDO DISPONIVEL: 760,96
VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV
Data:28/04/2026 - Hora:12:30:35

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
AEROPORTO AER BRASILIA J K Nº 1
CEP - 71.608-900
BRASILIA - DF

CNPJ:08.202.116/0001-15
DOCUMENTO: 116

IE:0748114400139

TICKET LOG
DOC:000280648090
COMPRA FROTA
A:864044
ESTAB:008202116000115
ETANOL
KM: 021345

D:28/04 H:20:52

ABAST.	LITROS	VALOR
VALOR TOTAL	25,69	127,17
		127,17

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
SALDO DISPONIVEL: 633,79
VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data:28/04/2026 - Hora:20:52:34

POSTO ALDEIA LTDA
POSTO ALDEIA LTDA
CNPJ: 04.896.662/0001-42 IE: 103526536
AVENIDA VERA CRUZ
2223, JARDIM GUANABARA
GOIANIA, GO -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000060	ETANOL HIDR ADITIVADO	38,389	L	4,990	191,56
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					191,56

Valor a Pagar R\$

FORMA PAGAMENTO

Cartão de Crédito Outros Aut:737701

VALOR PAGO R\$

191,56

191,56

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

5226 0404 8966 6200 0142 6501 2000 0720 5290 0853 7292
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000072052 Série 012
28/04/2026 12:30:10

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

OPERADOR: LEANDRO VIANA DA SILVA|Trib aprox:
Federal:R\$13,41|Estadual:R\$27,20|Municipal:R\$0,00|Fonte:
IBPT.26.1.G..

webPostoPDV - www.webposto.com.br

POSTO AEROPORTO
AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08.202.116/0001-15 IE: 0748114400139
AEROPORTO AER BRASILIA J K
1, SETOR DE HABITACOES INDIVIDUAIS SUL
BRASILIA, DF -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000003	ETANOL HIDRATADO COMUM	25,691	L	4,950	127,17
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					127,17

Valor a Pagar R\$

FORMA PAGAMENTO
Vale Combustivel

VALOR PAGO R\$
127,17

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

5326 0408 2021 1600 0115 6504 0000 0706 6610 0480 2920
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000070666 Série 040
28/04/2026 20:52:34

Protocolo de Autorização: 253260235472470
Data de Autorização 28/04/2026 20:52:35

OPERADOR: ROBSON DE SOUZA DA SILVA|Trib aprox:
Federal:R\$8,90|Estadual:R\$16,53|Municipal:R\$0,00|Fonte:
IBPT.26.1.G.. | PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul,
QD.08 BL.B 60, SALA 240 - VENANCIO 2000 - Brasilia - DF,
TEL.: (61) 3218-7718

webPostoPDV - www.webposto.com.br

Auto Posto Somar
 IANERZEDU NEVES 100
 CNPJ 19953783000156
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019446
 AB: 880200900035317
 29/04/2026 14:41:58
 DOC:021064 AUT:1071021064

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 36356
 Litros Valor
 Abast. 36,48 163,80
 Valor Total 163,80
 INDICADOR DE TIPO: 03002
 COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 03574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 469,99

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103101482
 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
 30/04/2026 14:13:01 NSU: 092258
 COMPRA
 Etanol
 Km: 036682

Abast.	Litros	Valor
	32,56	160,83
Valor Total		160,83

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 309,16
 Nsu Aut: 264460
 VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2826606
 (NSU D-TEF : 092258)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	36,980	L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4,490	166,04

Qtde. Total de itens 36,980
 Valor Total R\$ 166,04
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito-GOODCARD 166,04

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0419 9537 8300 0156 6500 1000 4515 6019 4230 0320

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 451560 Série:1 29/04/2026 14:42:49

Protocolo de Autorização: 152260305765358
 Data de Autorização: 29/04/2026 14:42:49



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 33,87
 R\$: 10,29 Federal e 23,58 Estadual

#CF: B17 E10983943, 720 EF0983980, 710 V36, 980
 Código: [030] IE/RG: []
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.25.4.2 - 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	U1 Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	32,557	L	4,94	160,83
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 141,09 - ICH					
S ST R\$ 35,27					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					160,83
Valor Total R\$					160,83
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					160,83
CR - GOODCARD					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260403311068000180650010028266061022113323
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002826606 Série: 001 Emissão: 30/04/2026 14:13
 Prot. de Autorização: 152260310408499 30/04/2026 14:13:09



Tributos aproximados: Federal R\$ 11,26 (7,00%) / Estadual R\$ 22,84 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO BA2203
 Telefone PROCUN:151Endereco:Rua 8, n. 242 - GD. 5 LT. 36Vendedor: 179999 - DENILSON BATISTA SOUSA
 nBico: 19 nBanca: 4 nTanque: 1 vEncIn: 702803.382 vEncFin: 702835.939

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

punto. POSTO PRESIDENTE
D BR 153 KM 101 0842
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003252
ESTAB: 880200900043338
30/04/2026 20:20:56
DOC: 382004 AUT: 1071382004

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 98497

	Litros	Valor
Abast.	26,38	173,85
Valor Total		173,85

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 135,31

punto. TO SAO JUDAS TADEU
Z DO ESPIRITU SANTO
CNPJ 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96011060
ESTAB: 880200900052968
01/05/2026 00:03:57
DOC: 400755 AUT: 1071400755

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 98729

	Litros	Valor
Abast.	16,13	109,52
Valor Total		109,52

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 25,79

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211880
IM: 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
1	Codigo Item ANP GASOLINA C COMUM	26,380	6,590	173,840

Qtde Total de Itens: 1.000
Valor Total R\$: 173,840
Valor a Pagar R\$: 173,840
Forma de Pagamento: Cartao de Credito
Valor Pago: 173,840

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 62,920
MDS : 1086860DAC0938C0872FC5359663B82 | ICMS monofasico sobre c
ombustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/202
2 - GASOLINA C COMUM - Valor do ICMS por litro: R\$1,47: 26,38L x
R\$1,47 = R\$38,77866. Aprox. Tributos R\$: 21,03 Federal, 41,89
Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:24 vEncIni:1912971,
060 vEncFin:1912997,440 Operador: SAMUEL odometro : 0,00 De acor
do com o Decreto 12.875/2026, estao zerados, ate 31/05/2026, o P
IS e a Cofins sobre o diesel

EMISSAO NORMAL
Numero: 1378338 Serie: 1 Emissao: 30/04/2026 20:26:25
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52260400148072000180650010013783381620030227

Consumidor nao identificado
Consulta via leitor de QR Code



GCCOAZS
CARLOS
PEDRO

Protocolo de Autorizacao: 152260312746288 30/04/2026 20:21:57
Documento emitido por Linx TAC www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 70303 Turno: 3



CNPJ: 18.183.805/0001-83
I.E.: 105683586

PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARD
IM CALIFORNIA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRICAO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
1	16,130	L	GASOLINA COMUM C	6,790	109,52

Qtde. Total de Itens: 16,130
Valor Total R\$: 109,52
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito-GOODCARD 109,52

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0518 1838 0500 0183 8500 7000 0898 5113 5922 9050

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 89851 Serie: 7 01/05/2026 00:04:45

Protocolo de Autorizacao: 152260313279671
Data de Autorizacao: 01/05/2026 00:04:45

GCCOAZS
CARLOS
PEDRO



punto

SR SAO PAULO
ROD ROD BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
04/05/2026 10:52:38
DOC:864568 AUT: 1071864568

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 37054

	Litros	Valor
Abast.	5,51	25,00
Valor Total		25,00

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponível: 0,79

CNPJ: 29.907.570/0001-41

I.E.: 107303477

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

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
5	ETANOL ADITIVADO 4,540	25,00
Qtde. Total de Itens		5,506
Valor Total R\$		25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		25,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0529 9075 7000 0141 6500 1000 7617 3417 3732 0899

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 761734 Série:1 04/05/2026 10:58:50

Protocolo de Autorização: 152260325491758

Data de Autorização: 04/05/2026 10:58:47



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 7,51

R\$: 1,26 Federal e 6,25 Estadual

CF: B09 E11744481,480 EF1744486,990 95,506
Atendente: 332316-ANA JÉSSYCA ARAÚJO DA COSTA

100 - Autorizado o uso da NF-e





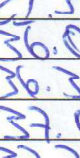

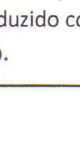
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.28.1.20 - www.adaptive.com.br



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				28/04/26	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	HYUNDAI	HB20	URK7H48		
COMBUSTÍVEL	CHEIO()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES.()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
GOIANIA	MOVIDA TROCA DO HB20 URK7H48 PELO HB20 TRIBASSO	
GOIANIA	LACEN, SES, VANGUARDA, ACE, BEE, MAEVA CIENTIFICA	
BRASILIA	MOVIDA TROCA DO HB20 TRIBASSO PELO VIRTUS TRIBASSO	
AGUAS LINDAS	BUSCAR EMPRESTIMOS	
GOIANIA	LACEN, SES, DMI, VENTURA, ASTHAMPO, BEE SANTE, MAEVA	
GOIANIA	LACEN, ALMOX. SES, HEAPA, BEE, REG. SAUDE, AUSOL	
AGUAS LINDAS	BUSCAR E PAGAR EMPRESTIMO	

Hora	Data	Hodômetro
09:00	28/04/26	8.593
15:00	28/04/26	21.102
22:20	28/04/26	36.002
08:40	29/04/26	36.098
09:00	30/04/26	36.346
11:00	04/05/26	37.030

Hora	Data	Hodômetro
14:00	28/04/26	8.899
21:30	28/04/26	21.345
23:30	28/04/26	36.098
12:20	29/04/26	36.346
0:20	01/05/26	37.030
23:30	04/05/26	37.713

Termo de Responsabilidade

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


Assinatura do Motorista

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 290 - QUADRA 1 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
 17/04/2026 15:19:07 NSU: 077766

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	29,00	151,54
COR0001		151,54

HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.589,02
 Nsu Aut: 757967

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2814875
 (NSU D-TEF : 077766)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	28,921	L	5,24	151,54
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 125,33 - ICH					
S ST R\$ 31,33					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					
Valor Total R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
CR - GOODCARD					
VALOR PAGO (R\$)					
151,54					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260403311068000180550016028148751021993104
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002814875 Série: 001 Emissão: 17/04/2026 15:19
 Prot. de Autorização: 152260257645683 17/04/2026 15:19:16



Tributos aproximados: Federal R\$ 10,61 (7,00%) / Estadual R\$ 21,52 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 8A2203
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 9, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 156522 - OSCAR BORGES FERREIRA
 nBico: 22 nBarba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 101562.709 vEncFin: 101591.630

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

punto. SR SAO PAULO
 ROD BR 020 SN
 CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96018123
 ESTAB: 880200900060790
 20/04/2026 12:26:53
 DOC: 166343 AUT: 1069166343

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 7358

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	30,55	146,33
		146,33

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.442,69

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	DESCRICO	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	146,33
Qtde. Total de Itens		
30,550		
Valor Total R\$		
146,33		
FORMA PAGAMENTO		
VALOR PAGO R\$		
146,33		
Cartão de Crédito-GOODCARD		

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfNFCe>
 5228 0429 9075 7000 0141 8500 1000 7574 8013 3918 2325

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 757460 Série: 1 20/04/2026 12:29:05

Protocolo de Autorização: 152260268842648
 Data de Autorização: 20/04/2026 12:29:02



punto

SR SAO PAULO
ROD R012 BR 020 5N
CNPJ: 2990757000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
23/04/2026 09:25:52
DOC: 723520 AUT: 1069723520

TICKET LOG

COMPRA
Etenol
Km: 7640

	Litros	Valor
Abast.	27,02	129,43
Valor Total		129,43

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.313,26

CNPJ: 29.907.570/0001-41
I.E.: 107303477

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
5	ETANOL ADITIVADO	129,43

Qtde. Total de Itens 27,020
 Valor Total R\$ 129,43
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 129,43
 Cartão de Crédito-GOODCARD

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFce>
5226 0429 9075 7000 0141 6500 1000 7582 2114 5701 1593

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 758221 Serie:1 23/04/2026 09:27:01

Protocolo de Autorização: 152260279851514
Data de Autorização: 23/04/2026 09:26:59



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 38,91
R\$: 8,55 Federal e 32,36 Estadual

#CF: B12 E10832715 330 EF0832742 350 V27 020
Atendente: 285678-GILBERTO LOPES DE BARRDS FILHO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.26.1.20 - www.adaptive.com.br

punto

POSTO PRESIDENTE
D BR 153 KM 103 6045
CNPJ: 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003252
ESTAB: 880200900043338
23/04/2026 18:59:11
DOC: 867292 AUT: 1069867292

TICKET LOG

COMPRA
Etenol
Km: 8027

	Litros	Valor
Abast.	36,27	173,74
Valor Total		173,74

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponivel: 1.139,52

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211860
IM: 20924
RODOVIA BR 153, 6045
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 COMBUSTIVEL	36,270	4,790	173,730

810101001 0600101
Qtde Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 173,730
Valor a Pagar R\$: 173,730
Forma de Pagamento Valor Pago
Cartao de Credito 173,730

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 36,820
MD5: 10868600AC09938C0872F153596638B2 | Val. Aprox. Tributos R\$
12,16 Federal, 24,56 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBi
co:23 vEncIni:3737166,940 vEncFin:3737203,210 Operador: SAYLLON
odometro: 0,00 De acordo com o Decreto 12.875/2026, estan zerad
os, ate 31/05/2026, o PIS e a Cofins sobre o diesel
EMISSAO NORMAL

Numero: 1373511 Serie: 1 Emissao: 23/04/2026 19:04:33
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
52260400148072000180650010013735111028473970

Consumidor nao identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152260282572642 23/04/202619:00:18
Documento emitido por Linx TACLwww.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 70280 Turno: 4

EXA O DE COMPRI

punto AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ: 19953783000156

VIA CLIENTE GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
27/04/2026 12:07:03
DEC: 496937 AUT: 1070496937

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 8418
Abast. Litros Valor
39,04 187,00
Valor Total 187,00

60R0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
Saldo disponível: 952,52

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	39,040 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4,790	187,00
Qtde. Total de Itens				39,040
Valor Total R\$				187,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET				187,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0419 9537 8300 0156 6500 1000 4513 1410 3065 4067

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e NR: 451314 Série: 1 27/04/2026 12:07:51

Protocolo de Autorização: 152260296366305
Data de Autorização: 27/04/2026 12:07:51







Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 38,14
R\$: 11,59 Federal e 26,55 Estadual

#CF: B19 E10795548, 140 EF0795587, 180 V39,040
Codigo: [030] IE/RG: []
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.25.4.2 - www.adaptive.com.br



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				17/04/26	
VEICULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	HYUNDAI	HB20	UBK7H48		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()

Itinerário	Serviço	Assinatura
GOIANIA AGUAS LINDAS	LACEN, LONAT, SES, VANGUARDA, DMI, PREVENÇÃO CENTRO OESTE BUSCAR EMPRESTIMOS	
AGUAS LINDAS	LEVAR E BUSCAR EMPRESTIMOS	
GOIANIA AGUAS LINDAS	LACEN, REGIONAL SAUDE, LAB. PREVENÇÃO, VANGUARDA SES CENTRO OESTE, CIENTIFIGA, SUPRIBIO, BUSCAR EMPRESTIMO	
FORMOSA	SERVIÇOS DIVERSOS	
PLANALTINA	HOSP. ST. ROITA E HOSP. BIOVIDAS	
GOIAS	BUSCAR EMPRESTIMOS	
BRASILIA	CBA RETI	
PLAN. GOIAS	BUSCAR EMPRESTIMO	

Hora	Data	Hodômetro
10:20	17/04/26	6.685
12:20	20/04/26	7.334
09:10	23/04/26	7.598
08:00	24/04/26	8.288
12:50	25/04/26	8.315
13:00	27/04/26	8.401

hora	Data	Hodômetro
22:05	17/04/26	7.334
16:00	20/04/26	7.598
23:20	23/04/26	8.288
17:00	24/04/26	8.315
15:20	25/04/26	8.401
18:00	27/04/26	8.593

Termo de Responsabilidade

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



Assinatura do Motorista

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181402
 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:00000003
 Transacao Cartao Frotas
 07/04/2026 14:42:37 NSU: 066737
 COMPRA
 Etanol
 Km: 004365

Abast.	Litros	Valor
	32,99	131,61
Valor Total		131,61

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA
 Nsu Aut: 519205
 VIA ESTABELECIMENTO
 CUPOM FISCAL: 2804922
 (NSU D-TEF : 066737)

NAO É DOCUMENTO FISCAL

punto POSTO XAVANTE
 2A AVENIDA GUS I E 20
 CNPJ 60437637000171

VIA CLIENTE GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96029577
 ESTAB: 880200900073775
 08/04/2026 07:46:30
 DOC:640891 AUT:1066640891

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 4745

Abast.	Litros	Valor
	30,99	160,83
Valor Total		160,83

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.708,28

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	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	32,986	L	3,99	131,61
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25.00% BC ST R\$ 142,95 - ICH					
S ST R\$ 35,74					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					
Valor Total R\$ 131,61					
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
CR - GOODCARD 131,61					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260403311068000180650910028049221021890990

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002804922 Série: 001 Emissão: 07/04/2026 14:42
 Prot. de Autorização: 152260215695455 07/04/2026 14:42:46



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,21 (7,00%) / Estadual R\$ 18,69 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
 BA2203
 VENDEDOR: GILMAR ALMEIDA COSTA
 nBico: 20 nBanba: 2 nBanque: 1 vEncIni: 633911.503 vEncFin: 633944.489

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

CNPJ: 60.437.637/0001-71
 I.E.: 202639282

3 TRILHAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO OESTE LTDA
 OESTE, 20 - QUADRA 00E LOTE 5/6/7 - SETOR INDUSTRIAL II
 FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	160,83
30,989 L	5,190	

Qtde. Total de Itens 30,989
 Valor Total R\$ 160,83
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito-GOODCARD 160,83

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sitas/nfce/danfeNFC>
 5226 0460 4376 3700 0171 6500 2000 0169 0011 0771 6190

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 16900 Série:2 08/04/2026 07:47:37

Protocolo de Autorização: 152260218179310
 Data de Autorização: 08/04/2026 07:47:37



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 27,34
 R\$: 0,00 Federal e 27,34 Estadual

#CF:805 ET0203060.360 EF0203091.350 V30.989
 Atendente: 6817-CAIO RAMOS SILVA
 100 Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.25.4.2 - www.adaptive.com.br

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT 290 - QUADRA 11 LOTE 04 05 06 07 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT 1077
 ESTAB: 00000000603129 TERM: 00000001
 Transacao Cartao Frotas
 08/04/2026 13:33:15 NSU: 068420
 COMPRA
 Etanol
 Km: 005035

	Litros	Valor
Abast.	28,35	113,04
Valor Total		113,04

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.595,24
 Nsu Aut: 756953
 VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2806037
 (NSU D.-TEF : 068420)

DOCUMENTO FISCAL

punto POSTO XAVANTE
 LADA CONCEICAO 222
 CNPJ 60375296000157

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96029586
 ESTAB: 880200900073789
 09/04/2026 14:20:01
 DOC: 015958 AUT: 1067015958

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 5393

	Litros	Valor
Abast.	35,87	186,14
Valor Total		186,14

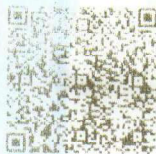
COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.409,10

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. de Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 28	28,331	L	3,99	113,04
ICMS ST retido anteriormente - ALIO 25,00% BC ST R\$ 122,78 - ICMS S					
T R\$ 30,70					
Qtde total de itens					1
Subtotal R\$					113,04
Valor Total R\$					113,04
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					113,04

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52280403311068000180650010028060371021902401

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002806037 Série: 001 Emissã: 08/04/2026 13:33
 Prot. de Autorizacã: 152260219774288 08/04/2026 13:33:25



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,91 (7,00%) / Estadual R\$ 16,05 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO BA2203
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua B, n. 242 - DD, 5 LT, 36 Vendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
 nBico: 28 nBomba: 2 nTanque: 1 vEncini: 634955.463 vEncFin: 634983.800
 www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



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

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	35,866	L	5,190	186,14
Qtde. Total de Itens					35,866
Valor Total R\$					186,14
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD					186,14

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0460 3752 9600 0157 6500 1000 0070 6317 6027 7484

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 7063 Série: 1 09/04/2026 14:21:44

Protocolo de Autorizacão: 152260224257867
 Data de Autorizacão: 09/04/2026 14:21:44



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 31,64
 R\$: 0,00 Federal e 31,64 Estadual

nCF: B10 E10115897.340 EF0115933.210 V35.866
 Atendente: 6574-EMIVAL PEREIRA DA ROCHA FILHO
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.25.4.2 - www.adaptive.com.br

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

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

10/04/2026 11:34:13 NSU: 071636

COMPRA
 Etanol
 Km: 005698

Abast.	Litros	Valor
30,00	157,20	157,20
Valor Total		157,20

COR001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.251,90
 Nsu Aut: 223459

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2808178
 (NSU D-TEF : 071636)

Nota Documento Fiscal

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

Codigo	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	29,557	L	5,63	168,17
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					168,17
Valor Total R\$					168,17
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					10,97
CR - GOODCARD					157,20

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260403311068000180650010028081781021924330

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002808178 Série: 001 Emissã: 10/04/2026 11:34
 Prot. de Autorizaçã: 152260227322171 10/04/2026 11:34:21



Tributos aproximados: Federal R\$ 11,77 (7,00%) / Estadual R\$ 23,88 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 842203
 Telefone PROCDN: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor:
 176261 - ADRIENE LUIZA ALVES ROCHA
 nBico: 9 nBomba: 2 nTanque: 5 vEncini: 244257,883 vEncFin: 244267,440
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



Auto Posto Somar
 (AV TANCREDO NEVES, 100
 CNPJ: 19.953.783/0001-56)

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019446
 ESTAB: 880200900035317
 13/04/2026 17:02:53
 DOC: 780446 AUT: 1067780446

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 6051
 Abast. Litros Valor
 35,93 172,10
 Valor Total 172,10

COR001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 2.079,80

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

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

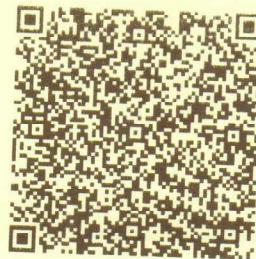
CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	
35,930 L	4,790	172,10
Qtde. Total de Itens		35,930
Valor Total R\$		172,10
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		172,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0419 9537 8300 0156 6500 1000 4497 3317 8236 0997

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 449733 Série: 1 13/04/2026 17:04:49

Protocolo de Autorização: 152260241378999
 Data de Autorização: 13/04/2026 17:04:50



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 35,11

R\$: 10,67 Federal e 24,44 Estadual

CF: B17 E10977419,940 EF0977455,870 V35,930

Codigo: [030] IE/RG: []

100 - Autorizado o uso da NF-e

Adaptive Business - 3,25,3,22 - www.adaptive.com.br

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

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000025
 Transacao Cartao Fruta
 15/04/2026 16:55:34 NSU: 075178
 COMPRA
 Etanol
 Km: 006413

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	37,57	196,88
COR0001		196,88

HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.882,92
 Nsu Aut: 272640
 VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2813006
 (NSU D-TEF : 075178)

NAO É DOCUMENTO FISCAL

Auto Posto Somar
 TANCREDO NEVES 100
 CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019446
 ESTAB: 880200900035317
 16/04/2026 19:52:42
 DOC: 566830 AUT: 1068566830

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Km: 6720

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	29,72	142,36
		142,36

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG
 Saldo disponivel: 1.740,56

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

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	37,574	L	5,24	196,88
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 162,83 - ICH S ST R\$ 40,71					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					196,88
Valor Total R\$					196,88
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					196,88

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52260403311068000180650010028130061021973671

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002813006 Série: 001 Emissão: 15/04/2026 16:55
 Prot. de Autorização: 152260249745382 15/04/2026 16:55:43



Tributos aproximados: Federal R\$ 13,78 (7,00%) / Estadual R\$ 27,96 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO BA2203
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - OD. 5 LT. 36 Vendedor: 179999 - DENILSON BATISTA SOUSA
 nBico: 37 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIni: 2331304.055 vEncFin: 2331341.629

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 BO
 SOQUE
 FORMOSA - GO
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	29,720	L	4,790	142,36
Qtde. Total de Itens					29,720
Valor Total R\$					142,36
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET					142,36

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0419 9537 8300 0158 8500 1000 4501 2213 7802 4839

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 450122 Série: 1 16/04/2026 19:53:54

Protocolo de Autorização: 152260254962075
 Data de Autorização: 16/04/2026 19:53:54



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 29,05
 R\$: 8,83 Federal e 20,22 Estadual

NFC: B19 E10792598,070 EF0792627,790 V29,720



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				01/04/26	
VEICULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	HYUNDAI	HB20	UBK7H48		
COMBUSTÍVEL	CHEIO	½ ()	½ ()	½ ()	RES. ()
	<input checked="" type="checkbox"/>				

Itinerário	Serviço a Realizar	Assinatura
PLANALINA GOIAS	BUSCAR EMPRESTIMOS	
BRASILIA	BUSCAR ANA PAULA	
GOIANIA	LACEN, SES, REGIONAL SAUDE, DIS DIAGNOSTICO, MARVE	
ASAS LINDAS	SAUSA SUVISA DEVOLUCAO EMPRESTIMOS	
GOIANIA	ESCOLA SAUDE, LACEN, SES, DMI, HERPA	
GOIANIA	CENTRO OESTE Bee	
GOIANIA	LACEN, SES, DMI, VENTURA, ACE, MARVE, CIENTIFICO, Bee	
BRASILIA	LEVAR ANA PAULA	
ANAPOLIS GOIANIA	ADAE CEMAC, VANGUARDA, SES, Bee, ALMOX SES	

Hora	Data	Hodometro
12:40	01/04/26	3.775
08:30	06/04/26	3.873
09:00	07/04/26	4.066
09:30	08/04/26	4.743
07:00	10/04/26	5.369
09:00	15/04/26	6.025

Hora	Data	Hodometro
14:30	01/04/26	3.873
11:40	06/04/26	4.066
22:40	07/04/26	4.743
21:25	08/04/26	5.369
20:45	10/04/26	6.025
20:40	15/04/26	6.685

Termo de Responsabilidade

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

Assinatura do Motorista

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 63665.592935 84573.440009 4 14480000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00636655-9
Número do documento 1.TL-12735360		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 16/05/2026		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 63665.592935 84573.440009 4 14480000306300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 06/05/2026	No documento 1.TL-12735360	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 06/05/2026	Nosso Número 109/00636655-9
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

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 63665.592935 84573.440009 4 14480000306300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00636655-9
Número do documento 1.TL-12735360		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 16/05/2026		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 63665.592935 84573.440009 4 14480000306300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/2026
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 06/05/2026	No documento 1.TL-12735360	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 06/05/2026	Nosso Número 109/00636655-9
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 11:21:41 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **485A.2D05.0327.4219**
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 **05 dias do mês de MAIO 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 3/7/2026.

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 n°: **40302366**
Autenticação: **50760018**





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

Data: 30/03/2026 09h16min

Número
5209

Validade
28/06/2026

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

Certificamos que até a presente data constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado. Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer outras dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWR8ZSLK5VUXQDM3

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

Campo Bom (RS), 30 de Março de 2026



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 45459923/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:21:33

Validade: 30/10/2026 - 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 n° **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: 24/04/2026 a 23/05/2026

Certificação Número: 2026042400580869209984

Informação obtida em 28/04/2026 09:13:36

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



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:	002438	

Linha Digitável do Código de Barras	
00190000090381064302709334126175914510000026885	
Instituição Emissora:	001 - BANCO DO BRASIL
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	04.895.728/0001-80
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA
CNPJ/CPF:	04.895.728/0001-80
<u>Data de vencimento</u>	14/05/2026
Valor nominal	R\$ 268,85
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 268,85
<u>Data do Pagamento:</u>	14/05/2026

Autenticação Bancária:	9844D99F710205DC324881000
-------------------------------	---------------------------

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

Classificação: B BI 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%

NÚMERO DA UC
 3.624.881.012-57

REF: MÊS/ANO

MAI/2026

TOTAL A PAGAR

R\$*****268,85

VENCIMENTO

19/05/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior
 08/04/2026

Leitura Atual
 08/05/2026

Nº de Dias
 30

Previsão Próxima Leitura
 09/06/2026



NOTA FISCAL Nº 190294810 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 08/05/2026 07:10:10

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
 chave de acesso:

52260501543032000104660001902948102063770126

Protocolo de autorização: 3522600014707614 - 08/05/2026 às 09:01:19

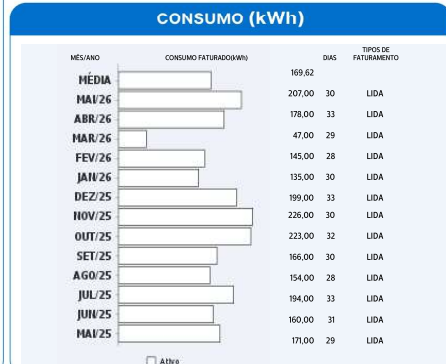
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

ESTA UC NÃO POSSUI DÉBITOS RELATIVOS AOS ANOS DE 2025 E ANTERIORES. ESTA DECLARAÇÃO É COMPROVANTE DE PAGAMENTO. EXCETO QUANTO À DÍVIDA AINDA NÃO APURADA ATÉ ESTA DATA OU SUB JUDICE. LEI 12.007/2009.
 PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 3/2026. VRC = R\$ 13.71728

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA AMARELA	kWh	207,00	0,006345	1,31	0,02	1,31	19%	0,25	0,005026
CONSUMO kWh	kWh	207,00	1,126017	233,09	4,19	233,09	19%	44,29	0,891810
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				19,55					
LAR PROTEGIDO 08007289518 PARC 26				14,90					
TOTAL				268,85	4,22	234,40		44,54	

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
COFINS	189,86	1,8287%	3,47
ICMS	234,4	19%	44,54
PIS/PASEP	189,86	0,3931%	0,75



Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
11983603-3	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13941	14148	1,000000	207

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	08/05/2026	

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03810.643027 09334.126175 9 14510000026885
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	NÚMERO DA UC 3.624.881.012-57	REFERÊNCIA MAI/2026
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED
DATA DOCUMENTO 05/05/2026	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026042534934	DATA PROCESSAMENTO 05/05/2026
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$
QUANTIDADE VALOR		
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		
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		

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

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.



CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

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

Atendimento para Clientes
Geração Distribuída:
0800 000 7565

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

Para pessoa com deficiência, acesse:

<https://go.equatorialenergia.com.br/acessibilidade/>
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167

• Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

grupoequatorial

grupoequatorial

Encontra-se disponível na área do usuário do site da Equatorial Goiás informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.

As regras para a cobrança da CIP de cada município atendido e as informações sobre os atendimentos comerciais realizados para sua unidade consumidora podem ser obtidas no site da Equatorial Goiás.

Informações suplementares estão disponíveis no site www.equatorialenergia.com.br, na agência virtual ou nas lojas de atendimento.

Bandeiras Tarifárias

Conforme Resolução ANEEL nº 547 de 2013, continua neste ano o sistema de Bandeiras Tarifárias. A bandeira **VERDE** não implica em cobrança adicional. As bandeiras **AMARELA** e **VERMELHA**, quando acionadas, implicam em tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração da energia elétrica. Sobre esses valores incidem os tributos ICMS, PIS e COFINS.

Indicadores de Continuidade



Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). Aponte a câmera do celular para o QR Code e conheça os Indicadores de Continuidade e Níveis de Tensão. Fornecido ou acesse www.equatorialenergia.com.br para saber mais.

DIC - Número de horas sem energia

FIC - Número de vezes sem energia

DMIC - Duração máxima de interrupção contínua

DICRI - Duração de interrupção em dia crítico

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

Pague sua conta até a data de vencimento e evite a cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

Conserve sua conta

O papel da sua conta é termossensível. Para aumentar a vida útil dos dados impressos, evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha à luz, calor e umidade excessivos.

Como e onde pagar sua fatura



Débito Automático



PIX



Autoatendimento e Internet



Agentes Credenciados



Agências Presenciais



CONHEÇA MAIS SOBRE SUA CONTA DE ENERGIA.

Aponte a câmera para o QR Code e entenda melhor os detalhes da sua fatura.



Sua Nota Fiscal Eletrônica está disponível para emissão na sua fatura.

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA: DISPONÍVEIS PARA CONSULTAS EM NOSSOS SISTEMAS 24 HORAS A PARTIR DA DATA DE APRESENTAÇÃO INFORMADA NO VERSO.

Conta Cidadã



Consumo consciente faz bem para o seu bolso. E para o planeta.

Pequenas escolhas ajudam a economizar e a cuidar do que é de todos:



Deixe a luz natural entrar sempre que puder



Tire os aparelhos da tomada quando não estiver usando



Evite abrir a geladeira o tempo todo



Apague as luzes dos cômodos vazios



Aproveite para adotar hábitos mais sustentáveis. Você faz parte dessa mudança!

grupoequatorial grupoequatorial



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: 190294810

Valor Líquido (R\$): 268,85

Previsão de Pagamento: 19/05/2026

Valor Bruto (R\$): 268,85

Nº Contrato/Pedido: 190294810

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: 11/05/2026

Responsável: Maria Eduarda Alves



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/05/2026, às 10:12:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/05/2026, às 11:18:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/05/2026, às 08:37:20, 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 12:02:45 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **24E6.16EC.50A2.4C89**

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: 1.574.185-0**

Prazo de Validade: até 16/07/2026

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 ABRIL DE 2026

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão n°: 45446100/2026

Expedição: 03/05/2026, às 08:07:07

Validade: 30/10/2026 - 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 n° **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

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

0010363-97.2021.5.18.0191 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE MINEIROS)

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

Total de processos: 2.

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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: 28/04/2026 a 27/05/2026

Certificação Número: 2026042802190106994336

Informação obtida em 29/04/2026 09:15:28

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:	002438	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070046352044557947790002314520001004939	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	14/05/2026
Valor nominal	R\$ 10.049,39
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 10.049,39
<u>Data do Pagamento:</u>	14/05/2026

Autenticação Bancária:	FD44D0B4CAC205D895C221000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260508u05702124000132

Número da Nota
00062994Data e Hora de Emissão
08/05/2026 11:57:33Código de Verificação
YH6T-HM6V**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**CPF/CNPJ: **19.324.171/0006-09**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745**Município: **Formosa**UF: **GO**E-mail: **financeiro@imed.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

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

Prestação de Serviços, publicação das Demonstrações Financeiras 2025/24, em 28/04/2026 no jornal DOEGO para o IMED - Instituto de Medicina e Desenvolvimento - relacionados ao Contrato de Gestão firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão no. 050/2022 e Segundo termo aditivo- SES - GO), cujo objetivo é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual de Formosa.

VENCIMENTO EM: 20/05/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 10.049,39.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 10.049,39**

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

Código do Serviço

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081205702124000132000000006299426051266404442

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
05.702.124/0001-32Número da Nota
00062994Código de Verificação
YH6T-HM6V**DESTINATÁRIO**CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**

NIF: ----

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Bairro: ----

E-mail: ----

Nº: ----

Compl.: --

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Estado/Província/Região: ----

Cidade: ----

CEP: ----

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

NIF: ----

Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**Endereço: **AV Maestro João Luiz do Espírito Santo**Bairro: **Jardim Califórnia**E-mail: **financeiro@imed.org.br**Nº: **480**Compl.: **SALA 203 SALA 204****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **5208004 - Formosa - GO**CEP: **73807-745****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Estado/Província/Região: ----

Cidade: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADOLocalidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**Código indicador da operação: **100301**

Tipo de operação: ----

Operação de uso: **Não****CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**Situação tributária: **000 - Tributação integral**Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.****OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**NBS: **114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
0,00				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	0,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,00
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62994 Valor Líquido (R\$): 10.049,39

Previsão de Pagamento: 20/05/2026 Valor Bruto (R\$): 10.049,39

Nº Contrato/Pedido: Demonstrações Financeiras 2025/24

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: 08/05/2026

Responsável: Lucas Lima



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 11/05/2026, às 11:19:36, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/05/2026, às 14:28:36, conforme horário oficial de Brasília.

**INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR CÉSAR SAAD FAYAD**

CNPJ nº 19.324.171/0006-09

DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2025 E 31/12/2024 (Em reais)

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO

ATIVO	Notas	2025	2024	PASSIVO	Notas	2025	2024
ATIVO CIRCULANTE				PASSIVO CIRCULANTE			
Caixa e equivalentes de caixa	4	86.911.295,51	115.314.335,58	Fornecedores	10	7.775.305,26	6.519.888,54
Valores a receber	5	4.126.726,55	4.126.726,55	Obrigações trabalhistas	12	4.885.531,03	3.627.391,75
Estoque	6	2.853.412,26	2.553.753,88	Obrigações Tributárias	11	1.506.704,46	485.260,12
Adiantamentos	7	176.994,80	6.910,64	Outras obrigações a pagar	13	2.169.074,16	2.127.693,09
Impostos a recuperar	8	134.056,12	1.892,22	Adiantamentos diversos	14	77.807,810	109.185,325
		<u>94.202.485,24</u>	<u>122.003.618,87</u>			<u>94.144.425,24</u>	<u>121.945.558,87</u>
ATIVO NÃO CIRCULANTE				PASSIVO NÃO CIRCULANTE			
Outros Créditos a Longo Prazo		-	-	Outras obrigações a longo prazo	15	58.060,00	58.060,00
Ativo compensado	9	177.545.768,61	182.040.748,00			<u>58.060,00</u>	<u>58.060,00</u>
		-	-	PATRIMÔNIO LÍQUIDO			
		-	-	Superavit/Deficit Acumulado	16	-	-
		-	-	Total do Patrimônio Líquido		-	-
		-	-	Passivo compensado	9	177.545.768,61	182.040.748,00
TOTAL DO ATIVO		<u>271.748.253,85</u>	<u>304.044.366,87</u>	TOTAL DO PASSIVO		<u>271.748.253,85</u>	<u>304.044.366,87</u>

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO - MÉTODO INDIRETO**

	Notas	2025	2024
RECEITA OPERACIONAL BRUTA			
Receita bruta de subvenção	17	92.964.228,09	81.605.219,69
		92.964.228,09	81.605.219,69
CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS			
Custo dos produtos	20	(6.796.795,35)	(8.010.965,56)
Custo dos Serviços	20	(72.217.284,77)	(69.127.988,30)
		(79.014.080,12)	(77.138.953,86)
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		<u>13.950.147,97</u>	<u>4.466.265,83</u>
DESPESAS E RECEITAS OPERACIONAIS			
Gerais e administrativas	21	(66.914.109,30)	(22.591.370,75)
Despesas financeiras		(830,56)	(9.896,38)
Despesas tributárias		(17.615,19)	(19.702,64)
Receitas financeiras	19	3.618.675,97	609.135,76
		(63.313.879,08)	(22.011.834,01)
SUPERAVIT/DEFICIT OPERACIONAL		<u>(49.363.731,11)</u>	<u>(17.545.568,18)</u>
Outras receitas	18	49.363.731,11	17.545.568,18
		49.363.731,11	17.545.568,18
SUPERAVIT/DEFICIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>0,00</u>	<u>0,00</u>

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2023	<u>10.810.248,93</u>	<u>(17.948.477,75)</u>	<u>(7.138.228,82)</u>
Reapresentado			
Superavit/Deficit acumulado	(7.138.228,82)	-	(7.138.228,82)
Superavit/Deficit do exercício	-	7.138.228,82	7.138.228,82
Saldo em 31 de dezembro de 2024	<u>(7.138.228,82)</u>	<u>7.138.228,82</u>	<u>-</u>
Superavit/Deficit acumulado	-	-	-
Superavit/Deficit do exercício	-	-	-
Saldo em 31 de dezembro de 2025	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO - MÉTODO INDIRETO**

	2025	2024
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superavit/Deficit do exercício	-	-
Ajustes do período		
Superavit/Deficit acumulado	-	-
Superavit líquido ajustado	-	-
(Aumento) redução de ativos:		
- Verbas a receber	-	(3.021.234,08)
- Estoque	(299.658,38)	(343.855,58)
- Adiantamentos	(170.084,16)	90.070,83
- Impostos a recuperar	(132.163,90)	6.623,31
- Ativo compensado	4.494.979,39	4.463.472,28
	<u>3.893.072,95</u>	<u>1.195.076,76</u>
Aumento (redução) de passivos:		
- Fornecedores	1.255.416,72	1.197.026,68
- Obrigações com pessoal	1.258.139,28	(1.136.090,29)
- Obrigações tributárias	1.021.444,34	75.153,46
- Outras Obrigações	41.381,07	57.496,98
- Adiantamentos diversos	(31.377.515,04)	(5.520.204,45)
- Passivo compensado	(4.494.979,39)	(4.463.472,28)
	<u>(32.296.113,02)</u>	<u>(9.790.089,90)</u>
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(28.403.040,07)	(8.595.013,14)
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	<u>(28.403.040,07)</u>	<u>(8.595.013,14)</u>
Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	115.314.335,58	116.713.059,90
Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	86.911.295,51	115.314.335,58
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	<u>(28.403.040,07)</u>	<u>(1.398.724,32)</u>

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2025 e 31/12/2024 (Em reais)

NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2025 a 31/12/2025, conforme contrato celebrado junto a SES-GO para administração do Hospital Estadual de Formosa - GO Dr. César Saad Fayad. Vigente desde 19 de maio de 2020, a princípio em caráter emergencial, sendo seu último celebrado em 01/07/2022 com prazo determinado de 48 meses - Contrato de Gestão 050/2022.

NOTA 2 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

2.1 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE: FORMALIDADES DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL: As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros, e à NBC-TG 07 (R2) de subvenções

e assistência governamentais, com observância ao Manual de Práticas Contábeis, vinculado às Entidades do Terceiro Setor, aplicado aos Contratos de Gestão e/ ou Convênios com metas preestabelecidas. **2.2 - MOEDA FUNCIONAL:** As demonstrações financeiras da entidade são mensuradas utilizando a moeda do principal ambiente econômico no qual a entidade atua ("moeda funcional"), que no caso do Instituto é o Real ("BRL" ou "R\$"). Para fins de apresentação, estas demonstrações financeiras estão apresentadas em Reais.

NOTA 03 - PRATICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

As principais políticas contábeis aplicadas na elaboração destas demonstrações financeiras estão definidas a seguir, as quais foram aplicadas de forma consistente a todos os exercícios apresentados. **a) Caixa e Equivalentes de Caixa:** Os valores contabilizados neste subgrupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor. As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos até a data do balanço. **b) Valores a receber:** Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos nos contratos de gestão e que ainda não foram recebidos. **c) Estoques:** Os valores do estoque compreendem os materiais e medicamentos médicos, e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita

continua...

... continuação

**INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR CÉSAR SAAD FAYAD**

CNPJ nº 19.324.171/0006-09

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2025 e 31/12/2024 (Em reais)

pelo valor de aquisição. O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado. Compreende também o estoque de terceiros, os empréstimos de materiais e medicamentos médicos entre as unidades hospitalares administradas pela entidade, e outras unidades hospitalares administradas por outras entidades. **d) Adiantamentos:** Registra os adiantamentos operacionais aos empregados e terceiros, relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário, e adiantamento a fornecedores, oriundos de pagamentos em duplicidade ou a maior. **e) Impostos a recuperar:** Registra o valor dos créditos relativos a impostos pagos a maior e em duplicidade, a serem futuramente compensados. **f) Fornecedores:** São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços. **g) Obrigações Trabalhistas:** São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar. **h) Obrigações Tributárias:** São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte. **i) Outras contas a pagar:** Provisão de férias, 13º salário e encargos: O grupo de provisões trabalhistas contempla as provisões de Férias e encargos, 13º salário e encargos, que foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço. **j) Passivos contingentes:** Foi observada a NBC TG 25 que recomenda que se reconheça uma provisão em função de um evento passado que gera uma obrigação possível, estimada de maneira confiável e cuja existência será confirmada apenas pela ocorrência ou não de um ou mais eventos futuros incertos não totalmente sob controle da entidade, mas com provável necessidade de que um recurso econômico seja exigido para liquidá-la. O instituto é parte envolvida em processos judiciais envolvendo questões trabalhistas e cíveis, decorrentes do curso normal de seus negócios. As estimativas para determinar os montantes das obrigações e a probabilidade de saída de recursos são definidas com base em pareceres de assessores jurídicos. **k) Avaliação ao valor recuperável de ativos (impairment):** A Administração da Entidade revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos, com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando estas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída uma provisão para "Redução ao valor recuperável", ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável. **l) Ativos e Passivos Circulantes:** Um ativo é reconhecido no balanço patrimonial quando for provável que seus benefícios econômicos futuros serão gerados em favor da Entidade e seu custo ou valor puder ser mensurado com segurança. Um passivo é reconhecido no balanço patrimonial quando a Entidade possui uma obrigação legal ou constituída como resultado de um evento passado, sendo provável que um recurso econômico seja requerido para liquidá-lo. São acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias ou cambiais incorridas. As provisões são registradas, tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido. **m) Ativos e Passivos não circulantes:** Ativos não circulantes e realizáveis a longo prazo são apresentados pelo valor de realização, incluindo quando aplicável, as variações monetárias, bem como os rendimentos auferidos até a data do balanço. Passivos não circulantes e exigíveis a longo prazo são demonstradas pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos, variações monetárias e/ou cambiais incorridas até a data dos balanços. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos 12 (doze) meses. Caso contrário, são demonstrados como não circulantes. **n) Ajuste a Valor Presente (AVP) de ativos e passivos:** A Entidade não pratica transações significativas a prazo com valores pré-fixados. Assim, os saldos dos direitos e das obrigações estão mensurados nas datas de encerramento dos exercícios por valores próximos aos respectivos valores presentes. **o) Gerenciamento de risco financeiro:** O Instituto apresenta exposição aos seguintes riscos advindos do uso de instrumentos financeiros: **Risco de Crédito:** O risco de crédito refere-se à possibilidade de a Entidade vir a incorrer em perdas devido ao não cumprimento, por parte de contrapartes, de suas obrigações contratuais. Este risco é gerenciado por meio de uma análise criteriosa das contrapartes e da definição de limites de crédito. A Entidade também mantém provisões para perdas estimadas com base na experiência histórica e em análises específicas de cada cliente. **Risco de Liquidez:** O risco de liquidez está relacionado à capacidade da Entidade de honrar seus compromissos financeiros à medida que se tornam exigíveis, sem incorrer em perdas significativas. Para mitigar este risco, a Companhia gerencia ativamente seus fluxos de caixa, mantendo um equilíbrio adequado entre ativos e passivos de curto e longo prazo, além de linhas de crédito disponíveis. **Risco Operacional:** O risco operacional refere-se a perdas potenciais resultantes de falhas em processos internos, pessoas, sistemas ou de eventos externos. A gestão deste risco envolve a implementação de controles internos robustos, políticas de segurança da informação, treinamentos contínuos para os colaboradores e auditorias regulares para identificar e mitigar vulnerabilidades. A Entidade apresenta informações sobre a exposição de cada um dos riscos supramencionados, os objetivos da Entidade, políticas e processos para manutenção e gerenciamento de risco. **p) Estrutura do gerenciamento de risco:** As políticas de gerenciamento de risco do Instituto são estabelecidas para identificar e analisar os riscos enfrentados, para definir limites. As políticas e sistemas de gerenciamento de riscos são revisados frequentemente para refletir mudanças nas condições de operação e nas atividades da Entida-

de. **q) As Despesas e as Receitas:** Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência. Mensalmente são reconhecidas as provisões dos contratos executados na competência. **r) Apuração do Resultado:** O Superávit e/ou Déficit são apurados, mensalmente, respeitando os Princípios de Contabilidade, em especial os Princípios da Oportunidade e da Competência. No que se refere às subvenções para custeio e investimento, estas são apropriadas em conta do passivo, enquanto não atendidos os requisitos para reconhecimento em resultado. **s) Tributação:** O Instituto é uma entidade sem fins lucrativos, isenta de recolhimento do imposto de renda e da contribuição social sobre o superávit, por isso nenhum imposto, sobre o superávit, foi provisionado no passivo, em face do benefício fiscal aqui descrito. A base de cálculo, para apuração do PIS, é o valor da folha de pagamento. O percentual aplicado para a apuração do PIS é de 1% sobre o valor da folha. O valor apurado é recolhido mensalmente. **t) Subvenção e assistências governamentais:** No que concerne as Subvenções e Assistências Governamentais, foi observado a NBC TG 07 (R1), a qual define o procedimento a ser aplicado na contabilização e na divulgação de subvenção governamental e na divulgação de outras formas de assistência governamental. Considerando o disposto na referida NBC TG, o instituto registrou as subvenções governamentais recebidas em contas de passivo, caracterizando a obrigação. A receita de subvenção é reconhecida em confronto com as despesas correspondentes. "Uma subvenção governamental deve ser reconhecida como receita ao longo do período confrontada com as despesas que pretende compensar. Enquanto não atendidos os requisitos para reconhecimento no resultado, a contrapartida da subvenção governamental registrada no ativo deve ser em conta específica do passivo." **u) Novas normas contábeis em vigor a partir do exercício 2024:** As seguintes normas e interpretações foram alteradas e não deverão ter impacto significativo nas Demonstrações Contábeis da Entidade.

Aplicável a períodos anuais com início em ou após

Norma / Pronunciamento	Descrição	
Alterações à IFRS 10 / CPC 36(R3) e à IAS 28/ CPC 18 (R2) / NBC TG 18 (R3)	Investimento em Coligada, em Controlada e em Empreendimento Controlado em Conjunto - Venda ou contribuição entre investidor e sua Coligada ou Controlada em Conjunto	01/01/2024
Alterações ao CPC 03/ IAS 7 / CPC 40/ IFRS 7 / NBC TG 40	Instrumentos Financeiros: Evidência - Definição e Divulgação de Informações adicionais para acordos de financiamento de fornecedores	01/01/2024
Alterações no CPC 26 / IAS 1	Definição da mudança na divulgação de passivos de longo prazo com Covenants e classificação do passivo como circulante ou não circulante	01/01/2024
Alterações no CPC 02	Determinar se uma moeda é conversível e como deve ser determinada uma taxa de câmbio à vista quando de falta de cambiabilidade	01/01/2024
Alterações ao CPC 06 (R2) / IFRS 16	Tratamento do passivo de arrendamento nas transações de Sale and Leaseback	01/01/2024
Alterações ao CPC 09 (R1)	Alterações ao Pronunciamento Técnico CPC 09 (R1) - Demonstração do Valor Adicionado, Conforme Resolução CVM 199/2024	01/01/2024

NOTA 04 - CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA/ DISPONÍVEL - AC

Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em moeda corrente (caixa), saldos disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras.

	2025	2024
Caixa	-	-
Banco Conta Movimento	561.106,55	105.227.876,01
Aplicações Financeiras	86.350.188,96	10.086.459,57
	86.911.295,51	115.314.335,58

NOTA 05 - VALORES A RECEBER - AC

Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos nos contratos de gestão e que ainda não foram recebidos.

	2025	2024
Valores a receber	4.126.726,55	4.126.726,55
	4.126.726,55	4.126.726,55

NOTA 06 - ESTOQUE - AC

Os valores do estoque compreendem os materiais e medicamentos médicos, e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição. O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado. Compreende também o estoque de terceiros, os empréstimos de materiais e medicamentos médicos entre as unidades hospitalares administradas pela entidade, e outras unidades hospitalares administradas por outras entidades.

continua...

... continuação

**INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR CÉSAR SAAD FAYAD**

CNPJ nº 19.324.171/0006-09

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2025 e 31/12/2024 (Em reais)

	2025	2024
Estoque	1.643.940,58	1.367.596,41
Estoque de Terceiros	1.209.471,68	1.186.157,47
	2.853.412,26	2.553.753,88

NOTA 07 - ADIANTAMENTOS - AC

Os valores em outros créditos são compostos pelos adiantamentos de férias a empregados, e adiantamentos a terceiros, que são oriundos de fornecedores.

	2025	2024
Adiantamento a Empregados	32.688,99	6.910,64
Adiantamento a Terceiros	144.305,81	-
	176.994,80	6.910,64

NOTA 08 - TRIBUTOS A RECUPERAR/ COMPENSAR - AC

Os valores de impostos a recuperar se referem a pagamentos a maior ou em duplicidade de tributos que serão objeto de compensação ou restituição, conforme previsto na legislação vigente. O saldo em questão se refere a pagamento em duplicidade de INSS retido sobre serviços de terceiros.

	2025	2024
Tributos pago a maior ou indevidamente	134.056,12	1.892,22
	134.056,12	1.892,22

NOTA 09 - ATIVO COMPENSADO E PASSIVO COMPENSADO

O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado, conforme estabelecido no Manual de Práticas Contábeis, vinculado às Entidades do Terceiro Setor, aplicado aos Contratos de Gestão e/ou Convênios com metas preestabelecidas, onde sua finalidade é a de controle, sendo assim são registrados, por idênticos valores, no débito e no crédito, onde é exposto o total de ativo fixo das unidades, os que já estavam instalados na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de benfeitoria e ampliação de imóveis, e dos valores celebrados nos contratos de gestão.

	2025	2024
ATIVO COMPENSADO		
BENS ADQUIRIDOS		
Computadores e Periféricos	291.359,79	208.244,64
Maquinas e Equipamentos	14.754.416,68	8.115.337,29
Móveis e Utensílios	3.612.389,26	1.675.219,50
Benfeitorias e Ampliação de Imóveis	88.455.286,36	39.176.117,33
	107.113.452,09	49.174.918,76

	2025	2024
BENS CEDIDOS		
Computadores e Periféricos	200.632,87	200.632,87
Maquinas e Equipamentos	1.478.296,37	1.476.651,89
Móveis e Utensílios	32.571,62	336.521,90
	1.711.500,86	2.013.806,66

	2025	2024
CONTRATO DE GESTÃO		
Contrato de gestão	68.720.815,66	130.852.022,58
	177.545.768,61	182.040.748,00

	2025	2024
PASSIVO COMPENSADO		
BENS ADQUIRIDOS		
Computadores e Periféricos	291.359,79	208.244,64
Maquinas e Equipamentos	14.754.416,68	8.115.337,29
Móveis e Utensílios	3.612.389,26	1.675.219,50
Benfeitorias e Ampliação de Imóveis	88.455.286,36	39.176.117,33
	107.113.452,09	49.174.918,76

	2025	2024
BENS CEDIDOS		
Computadores e Periféricos	200.632,87	200.632,87
Maquinas e Equipamentos	1.478.296,37	1.476.651,89
Móveis e Utensílios	32.571,62	336.521,90
	1.711.500,86	2.013.806,66

	2025	2024
CONTRATO DE GESTÃO		
Contrato de gestão	68.720.815,66	130.852.022,58
	177.545.768,61	182.040.748,00

NOTA 10 - FORNECEDORES - PC

Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade.

	2025	2024
Fornecedores	7.775.305,26	6.519.888,54
	7.775.305,26	6.519.888,54

NOTA 11 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC

Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a folha de pagamentos e a serviços tomados, contratos de locação de imóveis, e do PIS sobre a folha de pagamentos.

	2025	2024
IRRF s/ Salários a recolher	161.869,59	148.513,58
IRRF s/ Terceiros a recolher	206.880,92	52.970,47
PIS/COFINS/CSLL a recolher	941.171,82	233.517,56
ISS retido a recolher	182.656,06	37.576,09
PIS s/ folha a recolher	14.126,07	12.682,42
	1.506.704,46	485.260,12

NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC

Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários, encargos sociais e provisões de férias, INSS e FGTS.

	2025	2024
Obrigações com pessoal	2.297.268,43	1.706.083,56
Provisões trabalhistas	2.588.262,60	1.921.308,19
	4.885.531,03	3.627.391,75

NOTA 13 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR

13.1 - CONTAS A PAGAR - PC: Os valores de contas a pagar compreendem os valores de alugueres e pagar e das contas de consumo de água, luz, telefone e internet. **13.2 - OUTRAS CONTAS - PC:** Os valores classificados como outras contas, tratam se de empréstimos de materiais médicos e medicamentos entre as unidades hospitalares administradas pela entidade, e outras unidades hospitalares administradas por outras entidades.

	2025	2024
Contas a pagar	-	-
Estoque de terceiros	2.169.074,16	2.127.693,09
	2.169.074,16	2.127.693,09

NOTA 14 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC

14.1 - ADIANTAMENTOS - PC: Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam se de recursos recebidos da SES-GO, são saldos residuais a executar sobre os recebimentos mensais a título de subvenção com foco na administração; Valores recebidos a título de investimento com foco na aquisição de bens patrimoniais; E valores recebidos para ampliação e reforma da unidade hospitalar administrada pela entidade. **14.2 - CONTRATOS DE GESTÃO E CONVÊNIO - PC:** Os valores de contratos de gestão e convênios, tratam se de repasses efetuados pelas Secretarias de Saúde ao Parceiro Privado, para cumprimento das obrigações que ainda não foram executados pelo Instituto.

	2025	2024
Adiantamento de recursos	70.426.660,08	109.185.325,37
Contrato de gestão a executar	7.381.150,25	-
	77.807.810,33	109.185.325,37

NOTA 15 - PROVISÕES PARA CONTINGÊNCIAS - PNC

Os valores classificados como exigível a longo prazo como provisão para contingências judiciais, referem-se a processos judiciais da entidade, classificadas pelos assessores jurídicos com probabilidade de perda provável. Os processos com probabilidade de perda possível não foram provisionados, portanto não estão apresentados nas demonstrações contábeis do período.

	2025	2024
Outras Obrigações a Longo Prazo		
Provisão p contingências Judiciais	58.060,00	58.060,00
	58.060,00	58.060,00

NOTA 16 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO - PL

Os valores do patrimônio líquido são compostos pelo superávit/ déficit acumulados e superávit/ déficit do exercício, e se referem se ao Patrimônio Social da entidade, são compostos pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade. Conforme mencionado nas práticas contábeis adotadas, foi alterado a prática do reconhecimento da receita, onde o valor reconhecido mensalmente é de acordo com as despesas executadas no período. O saldo de superávit acumulado de exercícios anteriores constante na referida unidade, foi ajustado de acordo com o novo critério adotado. Sendo seu saldo acumulado superávit, gerou um saldo a executar no passivo.

NOTA 17 - RECEITAS DE SUBVENÇÃO

As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos de gestão, ou seja, receitas de subvenção, reconhecidas em conformidade com os custos e despesas do período para as unidades que mantêm contrato ativo.

	2025	2024
Receita bruta de subvenção	92.964.228,09	81.605.219,69
	92.964.228,09	81.605.219,69

NOTA 18 - OUTRAS RECEITAS

As Receitas recebidas a título de investimento são destinados a obra de ampliação e reforma da unidade hospitalar, onde sua receita é reconhecida de acordo com as despesas executadas. As receitas de doações de mercadorias (estoque) são oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias, e ainda recuperação de despesas, onde por qualquer prejuízo acarretando encargos por atraso ou indevido, o valor é ressarcido.

	2025	2024
Receita de Investimento/Obra	49.279.169,03	17.203.629,02
Receita de Doações	81.888,62	331.872,12
Recuperação de despesas	2.673,46	10.067,04
	49.363.731,11	17.545.568,18

NOTA 19 - RECEITA FINANCEIRA

Rendimentos apurados mensalmente sobre os recursos aplicados.

	2025	2024
Receitas financeiras	3.618.675,97	609.135,76
	3.618.675,97	609.135,76

continua...

... continuação

**INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR CÉSAR SAAD FAYAD**

CNPJ nº 19.324.171/0006-09

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2025 e 31/12/2024 (Em reais)

NOTA 20 - CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

As deduções a título de repasse de repasse, são glosas do contrato oriundas de despesas de Folha de pagamento e energia elétrica contabilizados através do documento de previsão de repasse mensal, onde as despesas do período são evidenciadas. O custo dos produtos é apurado através de posição de estoque com levantamento mensal. Os custos dos materiais e serviços são apurados através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para previsões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais.

	2025	2024
Custo dos produtos	6.796.795,35	8.010.965,56
Custo com pessoal	22.072.629,38	19.643.916,19
Provisões Trabalhistas	3.516.833,41	2.813.978,49
Custo com materiais e serviços	46.627.821,98	46.670.093,62
	79.014.080,12	77.138.953,86

NOTA 21 - DESPESAS ADMINISTRATIVAS

As despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para previsões estimativas) em conformidade com exigências

fiscais e legais.

	2025	2024
Despesas gerais	(60.494.130,77)	19.493.330,13
Despesas operacionais	(6.419.978,53)	3.098.040,62
	(66.914.109,30)	22.591.370,75

NOTA 22 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (TRIBUTAÇÃO)

Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto.

CONTADOR

Rafael da Silva Oliveira - Contador - CRC 1SP291763/O-5

RELATÓRIO DE REVISÃO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Aos Administradores do Instituto de Medicina e Estudos e Desenvolvimento - Unidade Formosa - GO

Revisamos as demonstrações contábeis do IMED - Instituto de Medicina e Estudos e Desenvolvimento - Unidade Formosa, que compreendem o balanço patrimonial, em 31 de dezembro de 2025 e as demonstrações do superávit / déficit do exercício e dos fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, assim como o resumo das principais práticas contábeis e demais notas explicativas. **Responsabilidade da administração sobre as demonstrações contábeis:** A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com ITG 2002 (R1) - Entidade sem Finalidade de Lucros e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro. **Responsabilidade dos auditores independentes:** Nossa responsabilidade é a de expressar uma conclusão sobre as demonstrações contábeis com base em nossa revisão, conduzida de acordo com a norma brasileira e a norma internacional de revisão de demonstrações contábeis (NBC TR 2400 e ISRE 2400). Essas normas requerem o cumprimento de exigências éticas e que seja apresentada conclusão se algum fato chegou ao nosso conhecimento que nos leve a acreditar que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, não estão elaboradas, em todos os aspectos relevantes, de acordo com a estrutura de relatório financeiro aplicável. Uma revisão de demonstrações contábeis de acordo com as referidas normas é um trabalho de asseguuração limitada. Os procedimentos de revisão consistem, principalmente, de indagações à administração e outros dentro da entidade, conforme apropriado, bem como execução de procedimentos analíticos e avaliação das evidências obtidas. Os procedimentos

aplicados na revisão são substancialmente menos extensos do que os procedimentos executados em auditoria conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Portanto, não expressamos uma opinião de auditoria sobre essas demonstrações contábeis. **Outros assuntos:** (I) Por se tratar de uma revisão abrangendo somente a filial do IMED - Instituto de Medicina e Estudos e Desenvolvimento - Unidade Formosa a administração optou por não divulgar a Mutação do Patrimônio Social, uma vez que a movimentação ocorrida em 2025 não reflete o patrimônio do Instituto como um todo. (II) Conforme requerido no contrato de gestão firmado entre a Secretaria de Estadual de Saúde do Estado de Goiás e o IMED - Instituto de Medicina e Estudos e Desenvolvimento, nós realizamos a análise dos passivos trabalhistas da entidade para a referida unidade que se encontram registrados contabilmente adequadamente em todos os seus aspectos relevantes. **Conclusão:** Com base em nossa revisão, não temos conhecimento de nenhum fato que nos leve a acreditar que essas demonstrações contábeis não apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do IMED - Instituto de Medicina e Estudos e Desenvolvimento - Unidade Formosa em 31 de dezembro de 2025, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis aplicáveis às entidades sem finalidade de lucros.

São Paulo, 27 de março de 2026

TRÍADE AUDITORES INDEPENDENTES

CRC 2SP015090/O-5

Roberto Miguel
Sócio Diretor
CRC 1SP 137215/O-3

Henrique Pereira da Silva
Sócio Diretor
CRC 1SP 300369/O

Protocolo 618242



DIÁRIO OFICIAL
DO ESTADO DE GOIÁS
Transparência e Legitimidade

CONTATOS E ANÚNCIOS

-  diariooficial@goias.gov.br
-  62 99218-9816
-  62 3235-3358
-  62 3235-3359

imprensa OFICIAL

ABC
Agência Brasil
Central

GOIÁS
GOVERNO DO ESTADO QUE DA CERTO

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00463.520445 57947.790002 3 14520001004939

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/05/2026	Núm. do documento 62994	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00004635 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.049,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62994					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00463.520445 57947.790002 3 14520001004939

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2026
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/05/2026	Núm. do documento 62994	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00004635 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.049,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62994					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



São Paulo, 27 de Abril de 2026

Proposta para Publicação
No.125279

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

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **DFs 2025/24**:

DOEGO
Empresarial

Total: R\$ 10.049,39

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:30:56 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **19D1.C4A7.8B8F.54A9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 26020130238-05
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:15:03
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0441759 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 04/03/2026

Validade: 31/08/2026

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:43:31 horas do dia 18/04/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: CB32A40B

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 45459266/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:57

Validade: 30/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 03/05/2026 a 01/06/2026

Certificação Número: 2026050302521239776039

Informação obtida em 05/05/2026 09:23:14.

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)
	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	002448	

Linha Digitável do Código de Barras	
0339927576486000000304002901017214620000377996	
Instituição Emissora:	033 - BANCO SANTANDER BRASIL SA
<u>Beneficiário</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	25/05/2026
Valor nominal	R\$ 3.779,96
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 3.779,96
<u>Data do Pagamento:</u>	25/05/2026

Autenticação Bancária:	7E44061B322205404CAEE1000
-------------------------------	---------------------------

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: 136515 Valor Líquido (R\$): 3.779,96

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 3.779,96

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: 14/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Pedro Carvalho, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 18/05/2026, às 17:48:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 21/05/2026, às 09:05:14, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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 DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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

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

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

Certidão emitida às 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Obrigado por escolher a Unidas!**Reserva:** 31438156 **Origem Operação:** RESERVAS EMPRESAS **Status:** CONFIRMADA **Data:** 28/04/26 **Hora:** 09:00**Dados do Cliente**

Cliente 007.407.994/0001-04 - LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: NÃO INFORMADO
Contato: PAULO VITOR DOS SANTOS **Telefone:** 00000000000
Condutor: Bruna de Paula Mundim
E-mail: NÃO INFORMADO
Companhia aérea: NÃO INFORMADO
Emissor: 18611197801 -
E-mail:

Dados da Retirada

LOCAL: AEROPORTO INTER. JUSCELINO KUBITSCHKE
End.: AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC - 4.063 - LAGO SUL
Cidade: BRASILIA - DF
Tel.: (61)33649-714
Fax: 6137734840
E-mail: bsb2@unidas.com.br
DATA: 01/05/2026 **HORA:** 11:00

Dados da Devolução

LOCAL: AEROPORTO INTER. JUSCELINO KUBITSCHKE
End.: AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC - 4.063 - LAGO SUL
Cidade: - DF
Tel.: (61)33649-714
Fax: 6137734840
E-mail: bsb2@unidas.com.br
DATA: 31/05/2026 **HORA:** 11:00

Complemento:**Referencia:** PÇA PICK UP DENTRO DO AERO AO LADO DO DESEMBARQUE**Complemento:****Referencia:** PÇA PICK UP DENTRO DO AERO AO LADO DO DESEMBARQUE**Informações do Veículo**

GRUPO: SV - SUV MÉDIO
MODELOS DISPONÍVEIS: Volkswagen T-Cross | Nissan Kicks | Hyundai Creta ou similares
DESCRIÇÃO: Ocupantes: 5 / Bagagem: 3 / Ar-condicionado / Direção hidráulica / Airbag / Abs

Acordo, Tarifa e Tipo de Pagamento

Acordo: 25985 / 1
Tarifa: 498374 - MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *
Tipo Pagamento: FATURADO

Observações

*** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-4-28 - HORA: 09:04 *** SOLICITAÇÃO DE VOUCHER APROVADA - DA TA: 2026-4-28 - HORA: 09:31 ***

Resumo dos Valores

Diárias e Horas Extras	Qtd.	Vlr. Tot.	
Diárias	30	3710,61	
.....			
Subtotal		3710,61	
Proteções e Serviços Contratados	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Tot.
PROTEÇÃO A TERCEIROS (LP)	30	7,45	223,50
PROTEÇÃO PADRÃO (LP)	30	19,50	585,00
UNIDAS PASS - MEDIANTE USO	-	-	-
.....			
Total Serviços			808,50
.....			
Taxa Administrativa(%)		15,00	677,87
.....			
Total Geral - R\$			5196,98

VOUCHER/AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO N°:16182579**TIPO:** BV5**STATUS VOUCHER:** APROVADO**APROVADOR:**PAULO VITOR DOS SANTOS**E-MAIL:** paulo.santos@lcaviagens.com.br**ATENÇÃO:** ESTA RESERVA É ISENTA DE PRÉ-AUTORIZAÇÃO.**Central de Reservas: 0800 6 121 121**

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:
• Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
• Entrega e devolução expressa do carro.
• Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

Ao selecionar esse tipo de voucher o valor total da locação será faturado para a empresa LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, independente se foram contratados apenas os itens básicos ou se forem contratados serviços adicionais ou houverem extras, avarias, etc. Esse tipo de voucher fatura inclusive multas e apropriação indébita. Neste caso, nenhum valor será cobrado do condutor e ele não deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização.

Autorizado faturar para a Agência os itens abaixo, exceto os serviços não indicados na reserva e contratados no balcão:

- Diárias
- Diárias Extras
- Horas Extras
- Km Excedente
- Motorista Adicional
- Taxa de Retorno
- Serviço de Motorista
- Despesas
- Adicionais
- Taxa de Serviço
- Combustível
- Participação Obrigatória
- Avarias
- Proteção Indicada
- Apropriação Indébita
- Multas
- Unidas Pass

Histórico

Item	Data/Hora	Usuário	Ação realizada
1	28/04/2026 09:00	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	INCLUSÃO
2	28/04/2026 09:30	18611197801 - PAULO VITOR DOS SANTOS	ALTERAÇÃO

Central de Reservas: 0800 6 121 121

Parabéns! Você é um cliente Unidas Business
Além do seu atendimento ser exclusivo, na Unidas você conta com:

- Sempre o carro mais novo* da frota disponível para você.
- Entrega e devolução expressa do carro.
- Fila preferencial de atendimento nas principais lojas do país.

REQUISITOS PARA LOCAÇÃO

Para alugar um carro na Unidas, o locatário deve:

- Apresentar um documento de identidade e CPF (para estrangeiros, é obrigatória a apresentação do passaporte e Carteira Internacional de Habitação). A apresentação do RG ou CNH original que contenha o número do CPF dispensa a apresentação deste.
- Caso a empresa/agência não se responsabilize pelo faturamento total do valor da locação, inclusive apropriação indébita, taxas, multas e outros, o locatário deverá apresentar cartão de crédito para a operação de pré-autorização, ter suas informações cadastrais analisadas e aprovadas pelo departamento de cadastro da Unidas e liquidar o valor total apurado no fechamento do contrato.
- Para conduzir o veículo do Grupo AD, deverá o Locatário apresentar Carteira de Habilitação categoria "H".
- Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.

INFORMAÇÕES GERAIS

A disponibilidade dos carros só será garantida mediante reserva confirmada.

O período mínimo considerado para locação é de 1 (uma) diária, composta de 24h.

O locatário poderá nomear até (3) Motoristas Adicionais. Esta nomeação implica em pagamento de taxa diária vigente para cada Motorista Adicional indicado.

O locatário poderá optar pela devolução do veículo em qualquer loja Unidas. Para tanto, basta avisar na retirada do veículo e informar-se sobre o valor da taxa de retorno, que pode variar de acordo com a localidade.

O cancelamento ou alteração da reserva (desistência da reserva ou alteração de dados), deverá ser comunicado pela empresa à Unidas, por meio da Central de Reservas Unidas, com pelo menos 12 (doze) horas de antecedência do horário previsto para a retirada do veículo, exceto para as reservas realizadas no mesmo dia da data de retirada do veículo, quando valerá o prazo de 6 (seis) horas de antecedência para o comunicado do cancelamento ou alteração da reserva.

A Unidas garante a reserva da locação pelo período de 2 (duas) horas após o horário previsto para a retirada do veículo.

A não devolução do veículo locado no prazo limite estipulado ensejará a perda de todos os descontos e tarifas especiais eventualmente concedidos, sendo então aplicada a Tarifa Nacional (disponível em folheto próprio nas lojas da rede Unidas) e implicando também a imediata adoção de medidas judiciais, inclusive a Busca e Apreensão do veículo e/ou lavratura de Boletim de Ocorrência, cabendo ao Locatário ressarcir a Locadora das despesas oriundas da retenção indevida do bem, arcando ainda com as despesas judiciais e/ou extrajudiciais que a Unidas tiver para efetuar a busca, apreensão e efetiva reintegração na posse do veículo.

Caso o veículo não seja devolvido ao final da locação, o contrato poderá ser renovado automaticamente por prazo indeterminado até a efetiva devolução do veículo, de acordo com a tarifa nacional vigente, na data de renovação.

Em caso de necessidade de alteração das condições de reservas já confirmadas (grupo de veículo, horário e loja de retirada e devolução, número de diárias, tipo de proteções e etc.) o cliente fica sujeito às condições comerciais e à disponibilidade de veículos vigentes.

As tarifas poderão ser flexibilizadas considerando o acordo comercial e tipo de cadastro de cada cliente, visando a melhor prática de preço.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA

A proteção contratada está mencionada no resumo de valores, cuja participação obrigatória corresponde ao valor disponível no tarifário vigente na retirada do veículo.



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

FT00136515 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00136515	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.779,96	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1,97 após 30/05/2026 Multa de R\$ 75,60 após 31/05/2026				
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:		
Praça de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/05/2026 17:23:45
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos 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: / /	

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000004002 9	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

		033-7	03399.27576 48600.00003 04002.901017 2 14620000377996		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC				Vencimento 30/05/2026	
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 4742/2757486	
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136515	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 07/05/2026	Nosso Número 000000004002 9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.779,96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.97 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 75.60					(-) 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 000000004002 9	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00136515 - 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												
	MUNDIM/BRUNA		01/04/2026	VC00954743			23/02/2026 até 25/03/2026	Veículo: TRACKER				
ND00730181	00639398	3.780,00 [R\$]	1,000000	3.780,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,04	3.779,96
	UNIDAS RENT A CAR			BSB	BSB	1569112- 203889	SUELEN					
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				3.780,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	-0,04	3.779,96

Total da Fatura 3.779,96



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	002448	

Linha Digitável do Código de Barras	
03399275764860000000303997701010114620000476485	
Instituição Emissora:	033 - BANCO SANTANDER BRASIL SA
<u>Beneficiário</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	25/05/2026
Valor nominal	R\$ 4.764,85
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.764,85
<u>Data do Pagamento:</u>	25/05/2026

Autenticação Bancária:	0B448E2915D205B92F7CC1000
-------------------------------	---------------------------

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: 136510 Valor Líquido (R\$): 4.764,85

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 4.764,85

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0006-09, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO e do 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: 14/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Pedro Carvalho, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 20/05/2026, às 18:39:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 21/05/2026, às 09:18:26, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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 DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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

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

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

Certidão emitida às 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Algo deu Errado! ✕

Obrigado por escolher a Movida:

Enviaremos o voucher da reserva para o e-mail.

Status da reserva

Confirmada

Código da reserva

MV1LGXNLT7BR

HW GRUPO HW - SUV automático

VW T-Cross 200 TSI, VW Nivus 200 TSI, Renegade ou similar



Informação do condutor



FERNANDO FERNANDES TAVARES
044.070.541-07

Loja de retirada



GOIANIA AEROPORTO
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA
30/04/2026 15:00

Loja de devolução



GOIANIA AEROPORTO
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA
30/05/2026 15:00



Forma de Pagamento

BV5 - (V) Faturamento totalíssimo: todas as despesas, incluindo multas, avarias e apropriação indébita para a agência.



Agência/Empresa

Lca Viagens E Turismo Ltda
07407.994/0001-04



Total de Diária

30 Diárias

R\$ 3.765,00



Proteções

PROTEÇÃO MENSAL COMPLETA (LDW + ALI)

R\$ 600,00



Subtotal

Taxa administrativa 22.00%

R\$ 960,30

Total

R\$ **5.325,30**



Lembre-se! O que você precisa para retirar o carro:

Carteira de habilitação - CNH Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida.

Cartão de crédito Se houver algum pagamento para o condutor, um cartão de crédito em nome do locatário deve ser apresentado em loja.

Validade da reserva O Veículo estará reservado até o prazo máximo de 1 (uma) hora após o horário previsto para sua retirada, desde que este prazo esteja dentro do período de funcionamento normal da loja. Passado esse período sem que o Locatário tenha comparecido à loja, haverá a ocorrência de No Show, ficando o Veículo liberado para locação a terceiros eventualmente interessados.



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

FT00136510 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136510	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.764,85	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,48 após 30/05/2026 Multa de R\$ 95,30 após 31/05/2026				
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 07/05/2026 17:20:24
Valor por extenso	Quatro Mil e Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003997 7	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.27576 48600.00003 03997.701010 1 14620000476485
Local do Pagamento Paqar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC	Vencimento 30/05/2026	
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 4742/2757486	
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136510	Espécie Docto. DM
	Aceite N	Data do 07/05/2026
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL
	Quantidade	x Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Valor do documento 4.764,85
Encargos p/dia de R\$ 2.48 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 95,30		(-) Desconto/Abatimento
		(-) 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 000000003997 7
Beneficiário final:		Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00136510 - 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		14/04/2026	VC00955634			02/03/2026 até 27/03/2026	Veículo: JEEP RENEGADE				
ND00731683	00639800	4.609,25 [R\$]	1,000000	4.609,25	94,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.764,85
	MOVIDA BRASILIA AEROPORTO	FORMOSA		BSB	BSB	1524107- 198420	NAJLA					
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				4.609,25	94,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.764,85

Total da Fatura 4.764,85



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	002448	

Linha Digitável do Código de Barras	
0339927576486000000303998501013114620000569484	
Instituição Emissora:	033 - BANCO SANTANDER BRASIL SA
<u>Beneficiário</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	25/05/2026
Valor nominal	R\$ 5.694,84
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 5.694,84
<u>Data do Pagamento:</u>	25/05/2026

Autenticação Bancária:	DF443F6ACDC20581AFC991000
-------------------------------	---------------------------

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: 136511 Valor Líquido (R\$): 5.694,84

Previsão de Pagamento: 22/05/2026 Valor Bruto (R\$): 5.694,84

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: 14/05/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Pedro Carvalho, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 20/05/2026, às 18:38:37, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 21/05/2026, às 09:10:44, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

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 DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0492748 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 07.407.994/

Contribuinte: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Liberação: 10/03/2026

Validade: 06/09/2026

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.412.602-3- Início atv :23/05/2005 (R SENADOR CARLOS TEIXEIRA DE CARVALHO, 00564 - CEP: 01535-010 - Cancelado em: 04/12/2020)

CCM 0.188.368-2- Início atv :12/02/2026 (R BARTOLOMEU DE GUSMAO, 290 - CEP: 04111-020)

CCM 3.609.958-9- Início atv :08/11/2006 (R PELOTAS, 00083 - CEP: 04012-000 - Cancelado em: 08/08/2017)

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

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

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

Certidão emitida às 14:25:40 horas do dia 10/03/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE55AA2C

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 45459226/2026

Expedição: 03/05/2026, às 10:16:33

Validade: 30/10/2026 - 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: 05/05/2026 a 03/06/2026

Certificação Número: 2026050520221330816915

Informação obtida em 12/05/2026 09:16:09

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

Obrigado por escolher a Movida!

Enviaremos o voucher da reserva para o e-mail.

Status da reserva

Confirmada

Código da reserva

MV1LGXNHFYBR

FX GRUPO FX - Intermediário sedan automático

VW Virtus TSI 1.0, Hyundai HB20S 1.0 Turbo ou similar



Informação do condutor



AURELIO JOSE DA SILVA
006.137.149-11

Loja de retirada



GOIANIA AEROPORTO
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA
28/04/2026 15:00

Loja de devolução



GOIANIA AEROPORTO
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA
28/05/2026 15:00



Forma de Pagamento

BV5 - (V) Faturamento totalíssimo: todas as despesas, incluindo multas, avarias e apropriação indébita para a agência.



Agência/Empresa

Lca Viagens E Turismo Ltda
07407.994/0001-04



Total de Diária

30 Diárias

R\$ 2.984,40



Proteções

PROTEÇÃO MENSAL COMPLETA (LDW + ALI)

R\$ 600,00



Subtotal

Taxa administrativa 22.00%

R\$ 788,57

Total

R\$ **4.372,97**

Web Check-in



Lembre-se! O que você precisa para retirar o carro:

Carteira de habilitação - CNH Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida.

Cartão de crédito Se houver algum pagamento para o condutor, um cartão de crédito em nome do locatário deve ser apresentado em loja.

Validade da reserva O Veículo estará reservado até o prazo máximo de 1 (uma) hora após o horário previsto para sua retirada, desde que este prazo esteja dentro do período de funcionamento normal da loja. Passado esse período sem que o Locatário tenha comparecido à loja, haverá a ocorrência de No Show, ficando o Veículo liberado para locação a terceiros eventualmente interessados.



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

FT00136511 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00136511	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.694,84	Data de Emissão 07/05/2026	Data de Vencimento 30/05/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,96 após 30/05/2026 Multa de R\$ 113,90 após 31/05/2026				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745	
Fones(s): (61)	Fax: (61)			
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIAS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praça de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/05/2026 17:21:00
Valor por extenso	Cinco Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Oitenta 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: / /		

033-7

Recibo do Pagador

Nosso Número 000000003998 5	Espécie REAL	Carteira 101	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 4742/2757486
--------------------------------	-----------------	-----------------	-------------	--------------------	---

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.27576 48600.00003 03998.501013 1 14620000569484
Local do Pagamento Pagar preferencialmente no grupo Santander Banespa - GC	Vencimento 30/05/2026	
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 4742/2757486	
Data do Documento 07/05/2026	Num. do Documento FT00136511	Espécie Docto. DM
	Aceite N	Data do 07/05/2026
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL
	Quantidade	x Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Valor do documento 5.694,84
Encargos p/dia de R\$ 2.96 após 30/05/2026 Após 31/05/2026 cobrar multa de R\$ 113,90		(-) Desconto/Abatimento
		(-) 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 000000003998 5
Beneficiário final:		Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

FT00136511 - 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												
	SILVA/AURELIO		14/04/2026	VC00955630			21/02/2026 até 23/03/2026	Veículo: VW VIRTUS				
ND00731679	00639798	5.451,90 [R\$]	1,000000	5.451,90	197,40	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.694,84
	MOVIDA GOIANIA AEROPORTO	FORMOSA		GYN	GYN	MV2XQ9AX J8BR	JOSIANE					
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				5.451,90	197,40	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.694,84

Total da Fatura 5.694,84