

Formosa, 05 de Setembro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	85202	R\$ 253,00	30/03/2023	03/08/2023	Despesa com hospedagem - Raelma Magalhães - período 06.03.23 a 07.03.23
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO	R\$ 2.200,00	05/08/2023	03/08/2023	Despesa com aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11549060	R\$ 10.203,00	10/08/2023	10/08/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91135	R\$ 1.012,00	15/08/2023	14/08/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - período 17.07.23 a 21.07.23
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	119836203	R\$ 2.043,00	14/08/2023	16/08/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11557534	R\$ 10.203,00	20/08/2023	17/08/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	90181	R\$ 1.012,00	30/07/2023	21/08/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - período 03.07.23 a 07.07.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91136	R\$ 506,00	15/08/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Raelma Magalhães - período 19.07.23 a 21.07.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91265	R\$ 284,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Adriana David - período 21.06.23 a 22.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91266	R\$ 284,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Stefany Caxiatas - período 21.06.23 a 22.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91267	R\$ 284,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Mariana Granado - período 21.06.23 a 22.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91264	R\$ 284,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Marcelo Alves Junior - período 21.06.23 a 22.06.23
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11565033	R\$ 10.203,00	30/08/2023	28/08/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	VALE TRANSPORTE	11567575	R\$ 9.648,23	20/08/2023	29/08/2023	Despesa com auxílio combustível
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91793	R\$ 506,00	30/08/2023	29/08/2023	Despesa com hospedagem - Getro de Pádua - período 06.08.23 a 08.08.23
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	IPTU - PARCELA 5/6	R\$ 246,81	01/09/2023	31/08/2023	Despesa com IPTU do aluguel do escritório

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



Transferências > 2ª via

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 13012519-2

Conta Corrente de Destino

Titularidade TED Outra Titularidade	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico FT 85202
Instituição / ISPB 0341 / 60701190 - ITAU UNIBANCO S.A.	Agência 8121	Nº da Conta 00000107943
Favorecido LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	CNPJ 07.407.994/0001-04	Valor 253,00
Status CONFIRMADO		

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência CIP	2ª Via
Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED	
Data da Transação: Autenticação Bancária: Canal:	03/08/2023 8556559B6356944A548CA9C Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00085202 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00085202	253,00	20/03/2023	30/03/2023	
Encargos d/dia de R\$ 0.22 após 30/03/2023 Multa de R\$ 5.06 após 31/03/2023				
Pacador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 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 GOIÁS 73807-745 CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição:				
Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 20/03/2023 16:49:16				
Valor por extenso	Duzentos e Cinquenta e Três Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
	MAGALHAES/RAELMA			06/03/2023	VC00767231			06/03/2023 até 07/03/2023	Hospedagem Diárias: 001			
ND00347904	00320754	230,00 [R\$]	1,000000	230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	SUELEN			
Projeto: 050/2022 Atividade: - Inauguração serviços de Tomografia Autorizador: LUCIANA												
Total Notas de Débito				230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00
Total da Fatura											253,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

31 / 07 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão SES/IMED - Hospital São Carlos 026/2020 -
SES/IMED - Hospital São Carlos de Formosa

Diretor Administrativo



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	INAUGURAÇÃO DO SERVIÇO DE TOMOGRAFIA DE FORMOSA - HEF
Reunião	
Data	06/03/2023 a 07/03/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Participação do evento de inauguração do serviço de tomografia do Hospital Estadual de Formosa – HEF.

Raelmá Dourado de Magalhães
Engenheira Civil
Emp. Segurança do Trabalho
CREAT 801682528 B - GO

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizador nesta data.

31/07/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 001
SES/IMED - Hospital de Campesina

Maíra Lúcia de Brito
Diretora Geral - HEF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 23635/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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

Identificação 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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 ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071319152823827286

Informação obtida em 24/07/2023 09:38:30

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 03/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001502No. compromisso cliente
958511Data do Crédito
03/08/2023Valor
2.200,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
02/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
VALMOR JOS CAYECNPJ/CPF
262.362.730-49Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
04406Conta Corrente
0000000000000418337Valor
2.200,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58447A011E3FA085C1Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

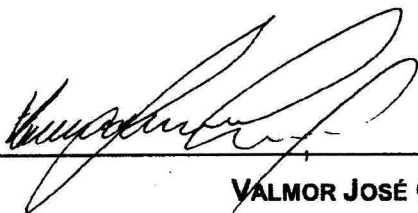
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



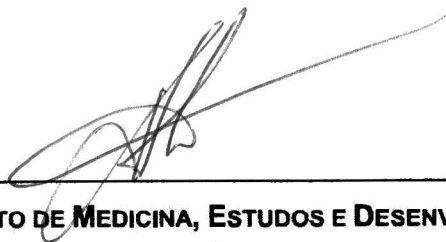
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriela Ap^{ta} J. Catarino

Nome: Gabriela Ap^{ta} Ferreira Catarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23

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

FILIAL IMED – FORMOSA/GO

I - DAS PARTES CONTRATANTES

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

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

II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

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

III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO

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



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

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

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

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

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

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

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

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

 2

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

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

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

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

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

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

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

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

VI - DAS BENFEITORIAS

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

 3

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

VII - CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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


VIII - DO FORO

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

AM

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye
(Locador)



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

Testemunhas:

1) Duque Bastião Wroble

Nome: Duque Bastião Wroble

RG: 6084433

CPF: 078.384.835-08

2) Alvaro Gomes Rousso Filho

Nome: Alvaro Gomes Rousso Filho

RG: 6039353

CPF: 040.916.522-23



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001555	No. compromisso cliente	Data do Crédito 10/08/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 09/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09
--	---

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.25778.602935.84573.440009.5.94450001020300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.203,00	0,00	0,00	10.203,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ABASTECIMENTO GERADOR

Autenticação Bancária
3BF4F58AA2D644C4C83775D

Central de Atendimento Santander Empresarial

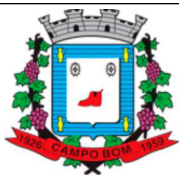
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45083294 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

11/08/2023 06:34



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45083294	17/08/2023	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	200,00	1,00 / UN	0,00	200,00	4,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
203,00	10.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	11,64	203,00	4,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6170660/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$3,05

TITULO NRO. 51189434

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 10/08/2023

CONTRATO: CONTR_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045083294106638111>

Código de Verificação: 85F.338.4T9

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045083294/106638111

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 25778.602935 84573.440009 5 94450001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00257786-0
Número do documento 1.TL-11549060		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 17/08/2023		Valor Documento 10.203,00
(-) 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

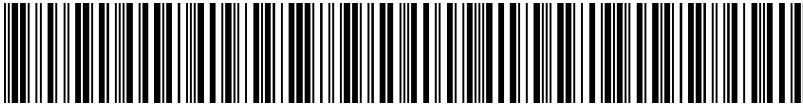
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 25778.602935 84573.440009 5 94450001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 07/08/2023	No documento 1.TL-11549060	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00257786-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

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

MEU EXTRATO

MEUS GASTOS



04/08/2023 14:26

POSTO PARANA

- R\$ 1.737,00 >

300,00 litros



02/08/2023 12:26

POSTO PARANA

- R\$ 2.895,00 >

500,00 litros



28/07/2023 13:57

POSTO PARANA

- R\$ 3.294,00 >

600,00 litros



27/07/2023 12:34

POSTO PARANA

- R\$ 2.745,00 >

500,00 litros

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.

07 / 08 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - Hospital de Campanha de Fomaco

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



27/07/2023 07:16

INCLUSÃO
DE CRÉDITO

+ R\$ 10.000,00 >

punto

POSTO PARANA
RUA LUIZ DO ESPIRITO
7 Nº1 1121679600130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
27/07/2023 12:34:28
DOC: 546227 AUI: 860546227

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

Abast 508.00 2.745,00
Valor Total 2.745,00
CERAB01
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível R 124,61

ES LTDA
PARQUE LAGUNA

DOCUMENTO AUXILIAR

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
8527	500,000 LT	OLEO DIESEL B S500 ADITIVADO	5,490	2.745,00
Qtde. Total de Itens				500,000
Valor Total R\$				2.745,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				2.745,00

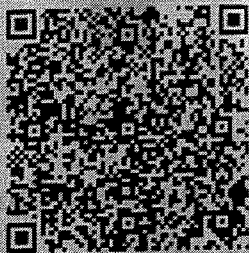
Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFce>
5223 0711 2167 9600 0130 6500 2000 3931 9415 2162 8884

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393194 Série: 2 27/07/2023 12:35:18

Protocolo de Autorização: 152236535744842
Data de Autorização: 27/07/2023 12:35:18



Atenção: Este documento representa a entrega dos produtos/serviços constantes neste documento fora das entregas/realizados nesta data.

07/08/23

Carimbo e assinatura

Contato de Gestão Emergencial
Atendimento de Campanha

Fernando F. Tavares

Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 387,04
R\$: 0,00 Federal e 387,04 Estadual

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 464,45
R\$: 0,00 Federal e 464,45 Estadual

ICF: B29 E10779885,640 EF0780385,640 V500,000
Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

ICF: B18 E10779343,780 EF0779943,780 V600,000
Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

punto

POSTO PARANA
RUA ESPIRITO SANTO
7 Nº1 1121679600130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
28/07/2023 13:57:15
DOC: 773388 AUI: 860773388

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

Abast 698.00 3.294,00
Valor Total 3.294,00
CERAB01
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível R 836,61

ES LTDA
PARQUE LAGUNA

DOCUMENTO AUXILIAR

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
8527	600,000 LT	OLEO DIESEL B S500 ADITIVADO	5,490	3.294,00
Qtde. Total de Itens				600,000
Valor Total R\$				3.294,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				3.294,00

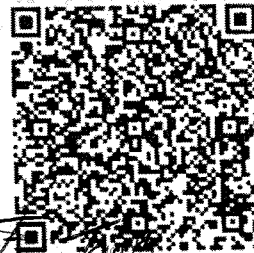
Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFce>
5223 0711 2167 9600 0130 6500 2000 3933 0010 4376 4835

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393300 Série: 2 28/07/2023 13:58:00

Protocolo de Autorização: 152236539622774
Data de Autorização: 28/07/2023 13:58:00





POSTO PARANA
JAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11218796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
02/08/2023 12:26:33
DOC: 642206 AUT: 861642206

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

Abast	Litros	Valor
Valor Total	508,00	2.895,00
GERADO1		2.895,00

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível: 1.935,61

ES LTDA
PARQUE LAGUNA

trônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
8527	500,000	LT	OLEO DIESEL B S500 ADITIVADO	5,790	2.895,00

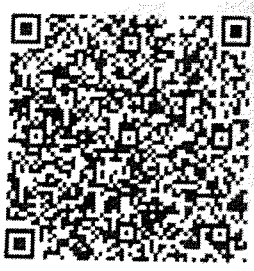
Qtde. Total de Itens	500,000
Valor total R\$	2.895,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	2.895,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0811 2167 9800 0130 6500 2000 3937 5410 2278 7424

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393754 Série:2 02/08/2023 12:27:21

Protocolo de Autorização: 152236556248025
Data de Autorização: 02/08/2023 12:27:20

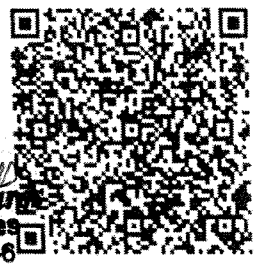


Assinatura que os produtos/serviços foram entregues/realizados nesta data.

02/08/23

Carimbo e Assinatura
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities

Contrato de Gestão Emergencial Hospital da Criança CAU Nº A 152077-6



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 408,20
R\$: 0,00 Federal e 408,20 Estadual

BCF: B29 E10794352,830 EF0794852,830 V500,000
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

POSTO PARANA
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB: 880200900010918
04/08/2023 14:36:47
TERMINAL: 76004447
DOC: 113850 AUT: 862113850

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	300,00	1.737,00
		1.737,00

S LTDA
ARQUE LAGUNA

trônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
GERADO1			HOSPITAL DE FORMOSA 603574*****8431		0
			Saldo disponível: 198,61		1.737,00

Qtde. Total de Itens	300,000
Valor Total R\$	1.737,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	1.737,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0811 2167 9800 0130 6500 2000 3939 6118 8582 7646

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393961 Série:2 04/08/2023 14:37:23

Protocolo de Autorização: 152236563788868
Data de Autorização: 04/08/2023 14:37:22

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 244,92
R\$: 0,00 Federal e 244,92 Estadual

BCF: B29 E10804040,750 EF0804340,750 V300,000
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.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: 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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, 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 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



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°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 07/08/2023 11:04:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001563	No. compromisso cliente 968275	Data do Crédito 14/08/2023	Valor 1.012,00
Convênio 0033-3409-004906959261		Data da Solicitação 11/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA			CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0006-09
Nome/Razão Social do Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00793.668120.11664.930002.5.94430000101200

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.012,00	0,00	0,00	1.012,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58C557ABA8DF932E04

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091135 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00091135	1.012,00	08/08/2023	15/08/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/08/2023 Multa de R\$ 20.24 após 16/08/2023				
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	GOIÁS	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	GOIÁS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/08/2023 13:06:48
Valor por extenso	Um Mil e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7 Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00007936-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00793.668120 11664.930002 5 94430000101200
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 15/08/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-		Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/08/2023	Num. do Documento FT00091135	Nosso Número 109/00007936-6
Uso do Banco	Espécie Docto. Serv	(=) Valor do documento 1.012,00
	Aceite S	(-) Desconto/Abatimento
	Data do 08/08/2023	(-) Outras Deduções
	Quantidade	(+) Mora/Multa
	Valor	(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/08/2023 Após 15/08/2023 cobrar multa de R\$ 20.24		
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 73807745	19.324.171/0006-09 109/00007936-6
Beneficiário final:	JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO	Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

08/08/23

Carimbo e assinatura
Comitê de Gestão Emergencial
Diretoria Geral



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091135 - Página 2 de 2

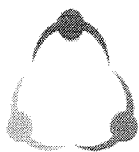
Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			20/07/2023	VC00791039			17/07/2023 até 21/07/2023	Hospedagem Diárias: 004			
ND00396340	00358480	920,00 [RS]	1,000000	920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIARIAS
Projeto: 050/2022 Atividade: Acompanhamento de visita da SES a obra de reforma Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
											Total da Fatura	1.012,00

Declaro que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

09/08/23

Carimbo e assinatura do responsável pelo Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC
Direção Geral - HEF

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
EDUCAÇÃO E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	17/07/2023 A 21/07/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	ANA BRITO E KELY CORI
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
Agenda	
Ações:	
17/07/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;
18/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - ACOMPANHAMENTO DA DIRETORIA DE SUSTENTABILIDADE DO IMED;
19/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DE ALTERAÇÃO DE EMISSÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO JUNTO A PREFEITURA;
20/07/2023	- VISITA TÉCNICA A OBRA COM A DIRETORIA DO INSTITUTO;
21/07/2023	- REUNIÃO COM A EQUIPE DA MANUTENÇÃO.

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

Verificar se os produtos/serviços foram entregues/realizados nesta data.
09/08/23
Carimbo e assinatura
Diretoria Geral - HEF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001645	No. compromisso cliente	Data do Crédito 16/08/2023	Valor 2.043,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 15/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09
--	---

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.25897.902935.84573.440009.1.94490000204300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.043,00	0,00	0,00	2.043,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
TICKET LOG - CARTAO 8810

Autenticação Bancária
3BF4F580EFC90000843A097

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45129808 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

17/08/2023 06:20



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45129808	21/08/2023	2.043,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,00	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
43,00	2.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	2,60	43,00	0,86

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6212435/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65

TITULO NRO. 51320398

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 16/08/2023

CONTRATO: CONTR_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045129808531380226>

Código de Verificação: 834.P30.PH7

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045129808/531380226

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 25897.902935 84573.440009 1 94490000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00258979-0
Número do documento 1.TL-11552973		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 21/08/2023		Valor Documento 2.043,00
(-) 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 25897.902935 84573.440009 1 94490000204300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 11/08/2023	No documento 1.TL-11552973	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 109/00258979-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 2.043,00

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

ABASTECIMENTO

PERÍODO	01 a 31 de AGOSTO	TOTAL GERAL DE CONSUMO										
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO		
20/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	18,44	R\$ 3,99	23271	R\$ 73,58 ✓	POSTO PARANA	8810		
20/7/2023	AURÉLIO	ANA	RVO1G12	ETANOL	39,14	R\$ 4,19	33088	R\$ 164,00 ✓	POSTO PARANA	8810		
20/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	26,79	R\$ 3,49	23572	R\$ 93,48 ✓	AUTO POSTO CASCAVEL	8810		
21/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	28,15	R\$ 4,19	23881	R\$ 117,95 ✓	POSTO PARANA	8810		
24/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	19,50	R\$ 4,19	24077	R\$ 81,71 ✓	POSTO PARANA	8810		
25/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	17,14	R\$ 4,19	24275	R\$ 71,82 ✓	POSTO PARANA	8810		
25/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,61	R\$ 3,49	24604	R\$ 106,83 ✓	POSTO Z+Z LARANJEIRAS	8810		
26/7/2023	AURÉLIO	ANA	RVO1G12	ETANOL	32,78	R\$ 4,19	33367	R\$ 137,35 ✓	POSTO PARANA	8810		
27/7/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	27,38	R\$ 4,19	24941	R\$ 114,72 ✓	POSTO PARANA	8810		
28/7/2023	AURÉLIO	ANA	RVO1G12	ETANOL	38,46	R\$ 3,89	33709	R\$ 149,62 ✓	POSTO PIONEIRO	8810		
31/7/2023	AURÉLIO	ANA	RVO1G12	ETANOL	40,61	R\$ 4,19	34063	R\$ 170,16 ✓	POSTO PARANA	8810		
2/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	17,75	R\$ 4,19	26419	R\$ 74,37 ✓	POSTO PARANA	8810		
3/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	27,57	R\$ 3,77	26738	R\$ 103,92 ✓	POSTO Z+Z LARANJEIRAS	8810		
4/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	26,52	R\$ 4,19	27067	R\$ 111,12 ✓	POSTO PARANA	8810		
7/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	28,94	R\$ 3,49	27365	R\$ 101,00 ✓	POSTO KARAKA	8810		
7/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	14,59	R\$ 3,49	27485	R\$ 50,92 ✓	POSTO PRESIDENTE	8810		
8/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	22,66	R\$ 4,19	27732	R\$ 94,95 ✓	POSTO PARANA	8810		
9/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,09	R\$ 3,39	28245	R\$ 102,00 ✓	POSTO PETROBESSA	8810		
9/8/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	19,26	R\$ 4,19	27932	R\$ 80,70 ✓	POSTO PARANA	8810		
TOTAL GERAL DE CONSUMO							SALDOS 8810	R\$ 2.000,20				
								0,75				

O valor dos produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.

10/08/23

CARIMBO E ASSINATURA

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - Hospital de Campanha de Formosa



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				19/07/23	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	G.M	ONIX	RV22894		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
BRASILIA	SINTESE BUSCAR MATERIAIS CIRURGICOS	
BRASILIA GOIANIA	SINTESE S.E.S, LABORATORIO GENERAL, FORNECEDORES	
BRASILIA	LEVAR CAROL IMED	
BRASILIA	BUSCAR DRª CRIKA	
ANAPOLIS GOIANIA	A.PAE S.E.S, UACEN, FORNECEDORES	
BRASILIA	BUSCAR ANGELA R.H SAO PAULO	
URUAÇU	LEVAR ANGELA R.H S.P	

Hora	Data	Hodômetro
13:50	19/07/23	23.067
10:45	20/07/23	23.265
12:20	21/07/23	23.864
09:30	24/07/23	24.077
10:40	25/07/23	24.263
12:20	27/07/23	24.939

Hora	Data	Hodômetro
16:30	19/07/23	23.265
20:50	20/07/23	23.864
15:00	21/07/23	24.077
12:27	24/07/23	24.263
21:25	25/07/23	24.939
02:00	28/07/23	25.634

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

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.


14/08/23

Celso de F. S. Sousa
 Administrativa

Contrato de prestação N.º 050/2022 - 30
 GO/MED - Hosp. Sta. Elizabeth

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurelio</i>		CNH		DATA <i>22/07/23</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	<i>G.M</i>	<i>ONIX</i>	<i>RV2894</i>		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
<i>BRASILIA GOIANIA</i>	<i>LEVAR DRª ERIKA S.E.S. VANGUARDA</i>	
<i>BRASILIA</i>	<i>LEVAR ANGELA R.H</i>	
<i>AMAPOLIS GOIANIA</i>	<i>APAE S.E.S. VANGUARDA, FORNECEDORES</i>	
<i>GOIANIA METRIN</i>	<i>S.E.S. VANGUARDA, FORNECEDORES BUSCAR DRª ERIKA</i>	
<i>BRASILIA</i>	<i>BUSCAR CAROL IMED DIRETORA</i>	
<i>BRASILIA GOIANIA</i>	<i>LEVAR CAROL IMED DIRETORA</i>	

Hora	Data	Hodômetro
<i>12:20</i>	<i>22/07/23</i>	<i>25.634</i>
<i>02:00</i>	<i>23/07/23</i>	<i>26.231</i>
<i>10:08</i>	<i>23/07/23</i>	<i>26.412</i>
<i>10:30</i>	<i>07/08/23</i>	<i>27.058</i>
<i>09:30</i>	<i>08/08/23</i>	<i>27.717</i>
<i>10:00</i>	<i>09/08/23</i>	<i>27.925</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>21:18</i>	<i>28/07/23</i>	<i>26.231</i>
<i>10:10</i>	<i>29/07/23</i>	<i>26.412</i>
<i>20:42</i>	<i>03/08/23</i>	<i>27.058</i>
<i>20:47</i>	<i>07/08/23</i>	<i>27.717</i>
<i>16:10</i>	<i>08/08/23</i>	<i>27.925</i>
<i>0:15</i>	<i>09/08/23</i>	<i>28.533</i>

Termo de Responsabilidade

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



Assinatura do Motorista

Declaro que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

10/08/2023

Eliane Galvão Sousa
Câmbio e assinatura
Administrativa

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
SUSMEDI - Hospital de Campanha de Formosa

Ticket Fleet



R\$ 0,75

6035 74** **** 8810

COR0002

questo que os produtos/serviço
constantes neste documento foram
Entregues/Realizados nesta data.

10 / 05 / 23

Carimbo Administrativo

Carimbo Assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Ativo



Bloquear



Habilitar
pagamento



Alterar senha
do cartão



Esque
minha se

EXTRATO

MEUS GASTOS

9 de ago. de 2023 20:54:00



POSTO
PETROBESSA

- R\$ 102,00 >

30,09 lts

9 de ago. de 2023 08:42:00



POSTO PARANA

- R\$ 80,70 >

19,26 lts

8 de ago. de 2023 09:25:00



POSTO PARANA

- R\$ 94,95 >

22,66 lts

7 de ago. de 2023 18:03:00



POSTO

- R\$ 50,92 >



RECIBO

CNPJ: 11.216.798/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
fornosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

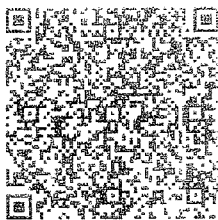
CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	18,440	LI	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,990	73,58
Atde. Total de Itens					18,440
Valor Total R\$					73,58
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					73,58

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCE>
5223 0711 2167 9600 0130 6500 2000 3924 5810 7860 2830

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 392458 Série:2 20/07/2023 10:25:04

Protocolo de Autorização: 152236512208867
Data de Autorização: 20/07/2023 10:25:04



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 10,82
R\$: 0,37 Federal e 10,45 Estadual

RCF: 804 E10853490,310 EF0653508,750 V18,440
Codigo: [15801] IE/RG: [1]
Atendente: 36898-JADER LINDEIRO DE AGUIAR
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSO
Adaptive Business - 3.22.04.38 - www.adaptive.com.br

punto • PUNTO PARANA
2100 ESPIRITO SANTO
CNPJ: 11.216.798/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
20/07/2023 10:23:53
DOC: 236316 AUT: 859236316

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km 23271
Abast Litros Valor
Valor Total 17,56 73,58
COR0602
HOSPITAL DE FORMOSA
693574*****8810
Saldo disponível 1.769,37

Atesto que os produtos/serviços
constantes neste documento, foram
Entregues/Realizados nesta data.

14 / 08 / 23

Carimbo e Assinatura
Contrato de Prestação de Serviços
GO/MED - Hospital Es...
Administrativa



REDE

CNPJ: 11.216.796/0001-80
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO JOEL ESPRITO SANTO 1234 - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

punto® POSTO PARANA
RUA LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 - FORMOSA - GO
CNPJ: 11.216.796/0001-80

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880260900043215
20/07/2023 08:56:48
DOC: 211758 AUT: 859211758

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 33688
Abast 19,14 164,06
Valor Total 164,06
COR002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8813
Saldo disponível 1.836,95

QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
39,140	LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,190	164,00
de. Total de Itens				39,140
por Total R\$				164,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				164,00

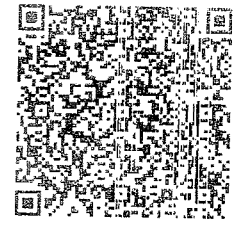
Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfe/web/sites/nfce/danfeNFC>
23 0711 2187 9600 0130 6580 3000 3092 7919 9896 5516

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 309279 Série S 20/07/2023 08:58:34

Protocolo de Autorização: 152230511695616
Data de Autorização: 20/07/2023 08:58:34

PLACA RUOLG12



CARRÃO ANA BRITO

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 24,11
R\$: 0,82 Federal e 23,29 Estadual

BCF-615 E11382788, 280 EF1382827, 430 V39, 140
Código: [1] IE/RG: []
Atendente: 2114-REGINALDO MENDES DE OLIVEIRA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.
14/08/23
Carimbo e Assinatura
Contrato de Gestão N. 650112-3
GO/IMFD Hospital Es...



POSTO SANTA LUZIA II - CASCAVEL
 AUTO POSTO CASCAVEL LTDA
 Cnpj: 49.290.694/0001-38
 AV AVENIDA SÃO LUIZ
 551 - PARQUE ANAESTESIA
 GOIÂNIA - GO - 74.043-120

DOCUMENTO DE FOMENTO DE FOMENTO ESCOLA DE CONSUMIDOR AUTOMOBILAR

Descrição	Qtd	Un	Y	Unic	V	Unic
405 ETANOL HIDRATADO	16	L	07	1	5,90	93,48
COMISS						
s. total de itens						1
v. total R\$						93,48

v. a Pagar R\$ 93,48
 FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$ 93,48
 cartão de Crédito Outros Aut. 0001

Consulte para Chave de Acesso via
<http://www.serasa.gov.br>

223 0748 2906 0400 0138 6500 1000 0098 2610 0011 5517
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000005826 Serie 001
 20/07/2023 15:31:22
 Protocolo de Autorização: 162236813383198
 Data de Autorização: 20/07/2023 15:31:30

OPERADOR: ANTONIO GLEISON DE SOUSA PEREIRA
 CNPJ: 07.482.906/0001-38
 Estadual: R\$13,27
 Municipal: R\$0,00
 Ponto: IBPJ: 23.1-0
 webPostoPDV - www.webposto.com.br

AUTO POSTO CASCAVEL LTDA
 AV AVENIDA SÃO LUIZ Nº 551
 CEP - 74.043-120
 GOIÂNIA - GO
 CNPJ: 49.290.694/0001-38
 IEF: 200028022

TICKET LOG
 DDC: 000200674698
 COMPRA FROTA D: 20/07 H: 15:31
 A: 300118
 ESTAB: 049290694000138
 ETANOL
 KM: 23572

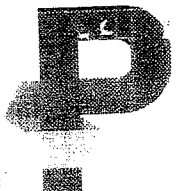
TIPO	VALOR
ABAST	26,79
VALOR TOTAL	93,48

COR002
 HOSPITAL DE FARMACIA
 603574****8810
 SALDO DISPONIVEL: 1.669,83
 VIA PORTADOR
 SITEF FROM FISERV
 Data: 20/07/2023 - Hora: 15:31:32

Atesto que os produtos e serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.

19/08/2023

Carimbo: *Galvão Sousa*
 GO/IMFD - HOSPITAL FARMACIA



RECIBO

CNPJ: 11.216.796/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

punto. POSTO PARANA
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
21/07/2023 09:05:21
DOC: 422223 AUT: 859422223

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km. 23861

	Litros	Valor
Abast.	38,15	117,95
Valor Total		117,95

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível 1 551,94

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	117,95
28,150 LT	4,190	
Atde. Total de Itens		28,150
Valor Total R\$		117,95
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		117,95

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/site/nfce/danfeNFCe>
5223 0711 2167 9800 0130 6500 2000 3926 0210 9188 8796

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

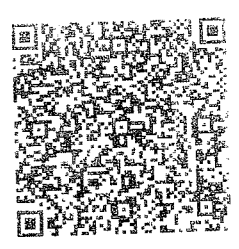
NFC-e NR: 392602 Série: 2 21/07/2023 09:06:53

Protocolo de Autorização: 152236515389428
Data de Autorização: 21/07/2023 09:06:53

Atesto que os produtos e serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

14/08/23

Carimbo Administrativo
Contrato de Casamento
GO/IMFII



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 17,34
R\$: 0,59 Federal e 16,75 Estadual

NFC-e: B26 E12395898.000 EF2395728.150 V28.150
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 37294-JERFERSON CARDOSO DA SILVA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br



ACDE

CNPJ: 11.216.796/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J. L. ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
BTQ. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	137,35
32,780 LT	4,190	
Qtde. Total de Itens		32,780
Valor Total R\$		137,35
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		137,35

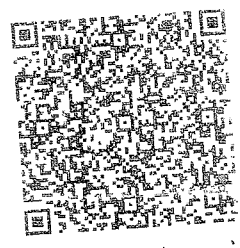
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0711 2167 9600 0130 6500 2000 3930 8017 7271 6081

- CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393090 Série: 2 26/07/2023 10:24:55

Protocolo de Autorização: 152236531855806
Data de Autorização: 26/07/2023 10:24:55

27/07/2023



CARRO AVA BRISA

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 20,19
R\$: 0,69 Federal e 19,50 Estadual

BCF: 804 E10855434, 890 EF0855467, 780 V32, 780
Codigo: [] IE/RG: []
Atendente: 36698-JADER LIMBEIRO DE AGUIAR
100 - Autorizado o uso da NFC-e
NUNCA REIMPRESSAR

punto* POSTO PARANA
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA CLIENTE GOODCARD
CONFRA
TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
26/07/2023 10:23:19
DOC: 313372 AUT: 860313372

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 33367 Litros 32,78 Valor 137,35
Abast Valor Total 137,35
COR002
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8810
Saldo disponível 1 154,23

Atesto que os produtos
constantes neste documento foram
Entregues/Realizados em
14/08/2023
Carimbo: F. G. G. Sousa
Administrativa
Contrato de...
GO/IM-FI - ...



REDE

CNPJ: 11.216.796/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

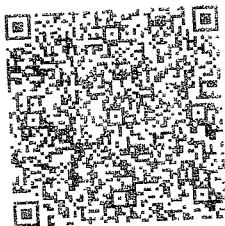
CODIGO	DTO. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNID (R\$)	TOTAL
3	27,380 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,190	114,72
Qtde. Total de Itens				27,380
Valor Total R\$				114,72
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				114,72

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0711 2167 9800 0130 6500 2000 3931 7018 4189 6309

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393170 Série:2 27/07/2023 08:57:14

Protocolo de Autorização: 152236534907713
Data de Autorização: 27/07/2023 08:57:14



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 16,88
R\$: 0,57 Federal e 16,29 Estadual

NFC-B2& E12398137,300 EF2396164,600 V27,380
Codigo-[1] IE/RG: []
Atendente: 37294-JERFERSON CARDDSO DA SILVA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

punto. PARANA
RUA LUIZ JOSE ESPIRITO
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 889200900043215
27/07/2023 08:52:35
DOC:492800 AUI:860492800

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 24941
Abast. Litros Valor
Valor Total 27,38 114,72
CORREGO 114,72
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8813
Saldo Disponível: 1634,51

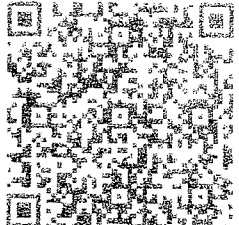
Atesto que os produtos
constantes neste documento
Entregues/Realizados em
14/08
Carimeto de Selva/Sousa
Carimeto Administrativa 3
Contrato de Selva/Sousa
GO/IMEI - 152236534907713



POSTO PIONEIRO I
 AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE
 PETROLEO LTDA - CNPJ:
 41.914.088/0001-34
 AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUAGUÁ,
 RS - CEP: 98465-493 - FONE: (51)
 3357-2313
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICO

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (LIT)			
38,462	ETANOL HIDRATADO COMUM (LIT)	LT	3.890	149,62
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				149,62
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		149,62		
Troco R\$		0,00		

Consumidor não identificado
 NFC-e n.º 000066809, Serie:1, 28/07/2023 08:52:34
 Protocolo de Autorização: 15225658400674
 Data de autorização: 28/07/2023 08:53:35



RESUMO PAGAMENTO:
 - TEF CREDITO: R\$ 149,62
 RESUMO TEF:
 - CARTAO PROTA: R\$ 149,62

Sequencia:169746 Terminal:PDV Op:JUAREZ CIO S:0
 Placa:
 Operadora: ER-Bandeira: CARTAO PROTA-
 Diferencial de Identificação (Def. Fornecedor): 12.441/11. 23.4.00

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO
 CNPJ: 41.914.088/0001-34 (E. 108483437)
 AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP 98400-000
 URUAGUÁ-RS

VIA DO CLIENTE
 TITULO LOG
 DOC:000280858084
 COMPRA PROTA A:639310 D:26/07 11:08:53
 ESTAB:041914082000134
 Etanol Km: 33709 Litros Valor
 38,46 149,62
 Abast. Valor Total 149,62

CORU002
 HOSPITAL DE FOMOSA
 603574****8810
 Saldo disponível: 889,89

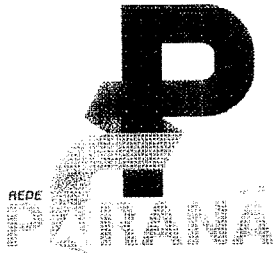
Via portador

CARTÃO VIA CREDITO

Emissão em: 28/07/2023 08:53:34
 Usuário: JUAREZ
 Terminal: PDV
 Movto Caixa: 3950
 turno: TURNO 2



Atesto que os produtos
 constantes neste documento
 Entregues/Realizados nesta data
 14 / 08 / 23
 Carlos F. Galvão Sousa
 Contrato de Administração
 GO/IM-1 - n.º 12.441/11. 23.4.00



CNPJ: 11.216.796/0001-30
 PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	
40,610 LT	4,190	170,16
Qtde. Total de Itens		40,610
Valor Total R\$		170,16
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		170,16

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 0711 2187 9600 0130 6500 2000 3935 6917 1850 1734

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393569 Série:2 31/07/2023 13:40:52

Protocolo de Autorização: 152236549200043
 Data de Autorização: 31/07/2023 13:40:52

CARDO AWA ESPIRITO



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 25,01
 R\$: 0,85 Federal e 24,16 Estadual

NFC: B04 E10857226, 100 EF0857266, 720 V40, 610
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 38363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

punto • POSTO PARANA
 SAO LUIZ DO ESPIRITO
 CNPJ: 11.16796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 889260900043215
 31/07/2023 13:40:00
 DOC: 198597 AUT: 861198597

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 34063
 Abast 40,61 Litros Valor 170,16
 Valor Total 170,16
 COR8002
 HOSPITAL DE FORQUOSA
 683574*****8813
 Saldo disponível 719,73

Atesto que os proce
 constantes neste docum
 Entregues/Realizados
 14/08/23
 Contrato
 GO/IM-1
 Carina de Góvão Sousa
 Supervisora Administrativa
 HCF



REDE
 CNPJ: 11.216.796/0001-30
 PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

punto POSTO PARANA
 2 DU ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11.216.796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMFRA
 TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 02/08/2023 09:42:10
 DOC:601685 AUT:861601685

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km 26415
 Abast: 17,75 Litros
 Valor Total: 74,37
 COR002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 663574*****8810
 Saldo disponível: 645,36

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	74,37
17,750 LT	4,190	
Qtde. Total de Itens		17,750
Valor Total R\$		74,37
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		74,37

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfca/danfeNFCe>
 5223 0811 2167 9600 0130 6500 2000 3937 3517 8304 3377

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393735 Série:2 02/08/2023 09:43:26

Protocolo de Autorização: 152236555598064
 Data de Autorização: 02/08/2023 09:43:26

Verifique que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
 10/08/2023
 Carimbo e Assinatura Administrativa
 Contrato de Seguro Emergencial Nº 026/2020
 RESMED - Hospital de Campanina de Formosa



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 10,93
 R\$: 0,37 Federal e 10,56 Estadual

BCF: B15 E11387878.490 EF1387886.240 V17.750
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 36264-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br



RECIBO

CNPJ: 11.218.798/0001-30
PARAMA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	28,520 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,190	111,12
Qtde. Total de Itens				28,520
Valor Total R\$				111,12
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				111,12

punto
VIA CLIENTE - GOUDCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96003140
ESTAB: 839260900043215
04/08/2023 09:18:54
DOC:033083 AUI:862033083

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km 27667
Abast
Valor Total 111,12
COR0002 111,12
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8819
Saldo disponível: 111,12

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0811 2187 9600 0130 8500 2000 3939 3619 4740 5223

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 393938 Série:2 04/08/2023 09:20:47

Protocolo de Autorização: 152238562585883
Data de Autorização: 04/08/2023 09:20:47



Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
10/08/23
Carimbo e Assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
ES/MED - Hospital de Campanha de Formosa

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 16,34
R\$: 0,56 Federal e 15,78 Estadual

BCF: B15 E11388425 650 EF1388452,170 V26,520
Codigo:[1] IE/RG: [1]
Atendente: 30111-PAULO RICARDO DOS SANTOS DE SOUZA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

POSTO KARAKA
Data 07/08/2023 14:40
CNPJ 20.283.221/0001-21 Turno 1 Dep.2

TICKET LOG
POSTO KARAKA
07/08/2023 14:40:16
AUT:557807 NSU:034066
PTO:00151618 EST:000000011512054
COMPRA
Etanol
Km: 27365

	Litros	Valor
Abast.	28,94	101,00
Valor Total		101,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA
Via Completa

PG3ACE5C00 EC:0000005197 REF:0000034066

Este documento contém informações constantes neste documento fora.
Entregues/Realizados nesta data.

10/08/23
Carimbo e Assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
ES/IMED - Hospital de Campanha de

POSTO KARAKA
CNPJ: 20.283.221/0001-21 VILLELA & VILLELA DERIVADOS
DE PETROLEO LTDA ME
AV MUTIRAO, SN QUADRAJ 20 LOTE 12 SETOR MARISTA -
GOIANIA - GO 74150-340 Fone: (62)3092-3532 I.E.:
10.602.814-6

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 A B-05 ETANOL COMUM 28,940 UN X 3,490 101,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 101,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito Outros 101,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 0820 2832 2100 0121 6500 1000 3431 7316 2316 7732



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO
NFC-e nº 000343173
Série 001
07/08/2023 14:40:00
Protocolo de Autorização:
162236673620623
Data de Autorização 07/08/2023
14:40:34

Informações do Caixa
Vendedor.: WANDESON DE ALMEIDA Depto.: 2 Turno: 1
Data do Caixa.: 07/08/2023
Cliente: CONSUMIDOR GERAL

Informação dos Tributos Totais e Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)
Valor de Tributos Federal R\$ 0,00 0,00%,
Valor de Tributos Estadual R\$ 14,31 14,17%,
Valor de Tributos Municipal R\$ 0,00 0,00%

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5366

COMERCIAL DE DERIVADO DE PE, ROLÊO SAC 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 Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	14,591	3,490	50,920
810101001	0600101			
Qtde Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				50,920
Valor a Pagar R\$:				50,920
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				50,920

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
 HD5 :20C2585E2A29D8507A2091B236FFF4B6 7,480

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,25 Federal, 7,23 Estadual, 0,00 Municipal
 Fonte: IBPT
 nBico:23 vEnclni:2016060,009 vEncFin:2016074,600

Operador: PAULO
 EMISSÃO NORMAL

Número: 854518 Série: 1 Emissão: 07/08/2023 18:04:36

Consulte pela chave de acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

52230800148072000180650010008545181829143315

Consumidor não identificado
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152238574533603 07/08/2023 18:04:38

Documento emitido por Linx TAC|www.linx.com.br/ensys

linx

punto

POSTO PRESIDENTE
 SA DA 124 KM 015 400 000
 CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76002454
 ESTAB: 380200500037256
 07/08/2023 18:03:48
 DOC:605137 AUT:862605137

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Im 27485

Abast	litros	valor
	14,59	50,92
Valor total		50,92
COR0002		
HOSPITAL DE FOMOSA		
003574*****6810		
Saldo disponível 278,40		

esto que os produtos/serviços
 constantes neste documento foram
 entregues/realizados nesta data.

10/08/23

Carimbo e Assinatura
 Superintendente Administrativa
 HERURA

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
 RES/MED - Hospital de Campanha de Fomosa



REDE

CNPJ: 11.216.796/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
	22,860 LT	94,95
	Qtde. Total de Itens	22,860
	Valor Total R\$	94,95
	FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
	Cartão de Crédito	94,95

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0811 2167 9600 0130 8500 2000 3942 7616 1163 7619

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 394276 Série:2 08/08/2023 09:26:18

Protocolo de Autorização: 152238576002153
Data de Autorização: 08/08/2023 09:26:17



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 13,95
R\$: 0,47 Federal e 13,48 Estadual

BCF:804 E10860134,480 EF0860157,150 V22,660
Codigo:[1] IE/RG: []
Atendente: 36363-NARCOS RODRIGUES DOS SANTOS
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

Punto PARANA
PUNTO PARANA
RUA LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ 11.216.796000130

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRAS 96003140
TERMINAL: 880260900043215
ESTAB: 08/08/2023 09:25:06
DOC:695207 AUT:862695207

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km 27732
Abast
Valor Total 22,860 94,95
COR0002 94,95
HOSPITAL DE FORMOSA
503574*****8813
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

Este que os produtos/serviços
constantes neste documento foram
Entregues/Realizados nesta data.

10/08/23

Administrativa
Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
S/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

punto POSTO PETROBESSA
AVENIDA 1460 QD 99
CNPJ 03271495000181

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96004488
ESTAB: 880200900044680
09/08/2023 20:54:32
DOC:043331 AUT:863043331

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 28245
Abast Litros Valor
30,09 102,00
Valor Total 102,00
COR8002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8818
Saldo disponível 0,75



BESSAPETRO COM DE P. D. DE PEY

CNPJ:03.271.495/0001-81 - IE: 103180761

AV. PRIMEIRA AVENIDA, 1460 - LESTE

CEP: 74605202 - Tel: 6230912692

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unit	VI Total
110101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL- COMUM	30,088	LT	3,39		102,00
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total				R\$		102,00
Valor a Pagar				R\$		102,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO
Dinheiro				R\$		102,00
Total Formas De Pagamento:				R\$		102,00
Troco				R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

3223 0803 2714 9500 0181 6500 1000 2898 1512 7818 6131



**CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO**

NFC-e nº 289815 Serie: 1
Emissão: 09/08/2023 20:55:07

Protocolo de Autorização:
152236582334592
09/08/2023 20:55:13

Informações de interesse do contribuinte:

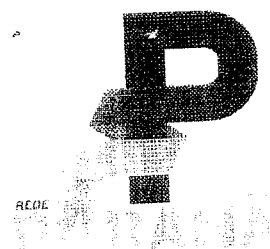
Trib aprox R\$: 14,86 Federal e 14,45 Estadual.
Usuário: Gilvano Turco: 2
Bico(s): 16-Etanol Hidratado Combustivel-comum

De acordo com a Medida Provisória 1.157/2023, os impostos federais sobre o diesel estão zerados até 31/12/2023. Para etanol e gasolina, de acordo com a MP 1.163/2023, a cobrança foi parcialmente reestabelecida com alíquotas reduzidas até o dia 30/06/2023.



Sistemas para Postos de Combustíveis
www.autocomistemas.com.br - atendimento@autocomistemas.com.br

...o que os produtos/serviços
constantes neste documento foram
entregues/Realizados nesta data.
10/08/2023
Eliane F. Galvão Sousa
Campanha de Administração
CPF
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
SAMMED - Hospital de Campanha de Formosa



CNPJ: 11.216.798/0001-30
 PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

punto® POSTO PARANA
 2 DU ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOOLCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 09/08/2023 08:42:21
 DOC:886529 AUT:862886529

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km 27932
 Abast 15.26 Litros Valor 80.70
 Valor Total 80.70
 COR002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 663574*****8810
 Saldo dsponvel 162.75

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	80,70
	19,260 LT 4,190	
Dtde. Total de Itens		19,260
Valor Total R\$		80,70
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		80,70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 0811 2167 9600 0130 6500 2000 3943 5516 3379 2752

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 394355 Série:2 09/08/2023 08:44:26

Protocolo de Autorização: 152236579416631
 Data de Autorização: 09/08/2023 08:44:26



isto que os produtos/serviços
 constantes neste documento foram
 entregues/Realizados nesta data.

10/08/23

Assinatura Administrativa

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020
 SUMED - Hospital de Campanha de Formosa

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 11,86
 R\$: 0,40 Federal e 11,46 Estadual

SCF: B15 E11390182,420 EF1390201,680 V19,260

Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 13088-RDGERID COSTA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.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: 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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, 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 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



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°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 07/08/2023 11:04:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001647	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/08/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 17/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09
--	---

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.26064.792935.84573.440009.5.94550001020300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.203,00	0,00	0,00	10.203,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
11557534 - GERADOR

Autenticação Bancária
3BF4F58A45FDAE5D29CC2C7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45140235 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

18/08/2023 05:52



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45140235	28/08/2023	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	200,00	1,00 / UN	0,00	200,00	4,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
203,00	10.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	11,64	203,00	4,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6220816/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.

TITULO NRO. 51339579

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 17/08/2023

CONTRATO: CONTR_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045140235082469333>

Código de Verificação: 8TA.BV9.H6F

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045140235/082469333

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 26064.792935 84573.440009 5 94550001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00260647-9
Número do documento 1.TL-11557534		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 27/08/2023		Valor Documento 10.203,00
(-) 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 26064.792935 84573.440009 5 94550001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 17/08/2023	No documento 1.TL-11557534	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 17/08/2023	Nosso Número 109/00260647-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

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

**Hospital Estadual
de Formosa**

Dr. César Saad Fayad



ABASTECIMENTO GERADOR TOMOGRAFIA

Período: 04/08/2023 a 11/08/2023

DATA	COMBUSTIVEL	QTD. LITS	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	POSTO	PAGAMENTO	AUTORIZAÇÃO
11/08/2023	Diesel S500 Aditivado	500	R\$ 5,79	-	R\$ 2.894,99	PARANÁ	Lucas	Fernando
11/08/2023	Diesel S500 Aditivado	800	R\$ 6,19	-	R\$ 4.952,00	PARANÁ	Lucas	Fernando
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
						PARANÁ		
		1.300,00			R\$ 7.846,99			

CARTÃO IMED GERADOR	VALOR INICIAL	R\$	CONSUMO TOTAL DO PERÍODO	R\$	SALDO	R\$
6035 7404 3090 8431		10.198,61		7.846,99		2.351,62

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.

16 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022-
GO/IMFD - Hospital Estadual de Formosa

Fernando F. Taveres
Gerente de Faltas
CAU Nº 4 152076

punto

POSTO PARANA
Z DU ESPIRITO SANTO
CNPJ 11218798000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

LTDA
RQUE LAGUNA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
11/08/2023 08:48:32
DOC: 308235 AUT: 863308235

TICKET LOG

única

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

	Litros	Valor
Abast	467,65	2.894,99
Valor Total		2.894,99
GERA001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
683574*****8431		
Saldo disponível	7.303,62	

TOTAL

0

2.895,00

500,000

2.895,00

VALOR PAGO R\$

2.895,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 0811 2167 9800 0130 6500 1000 3473 5510 3324 8551

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 347355 Série: 1 11/08/2023 08:51:52

Protocolo de Autorização: 152236588584241
Data de Autorização: 11/08/2023 08:51:52



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 408,20
 R\$: 0,00 Federal e 408,20 Estadual

BCF: B16 E10792784 070 EF0793284 070 V500.000

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços
 constantes neste documento, foram
 entregues/Realizados nesta data.

16 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
 Contrato de Gestão Nº 050/2022
 GO/IMFD - Hospital Estadual

Fernando F. Soares
 Gerente de Negócios
 CAU Nº A 1528776

punto

POSTO PARANA
L DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

LTD
RQUE LAGUNA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
11/08/2023 08:53:45
DOC: 310868 AUT: 863310868

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

Mica

Abast Litros Valor
800.00 4 952.00
Valor Total 4 952.00

TOTAL

GERA001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponivel 2 351.62

4 952.00

rede

800.000

4 952.00

VALOR PAGO R\$

4 952.00

cartão de crédito

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0811 2167 9600 0130 6500 1000 3473 5614 7973 6777

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 347356 Série:1 11/08/2023 08:55:40

Protocolo de Autorização: 152236586599420
Data de Autorização: 11/08/2023 08:55:40



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 698,23
R\$: 0,00 Federal e 698,23 Estadual

NCF: 829 E10010727 320 EF0820527 320 V800.000
Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.
16 / 08 / 23
Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2023
GO/IMFD - Hospital Estadual de Formosa

Fernando Tavares
Gerente de Serviços
CAU Nº A 1300746



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, 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 17/9/2023.

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°: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



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°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 07/08/2023 11:04:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001707

No. compromisso cliente

Data do Crédito
21/08/2023Valor
1.012,00

Dados do Remetente

Nome
IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
18/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
1.012,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 90181Autenticação Bancária
3BF4F58D3F20BBF7BD1BB2CCentral de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00090181 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00090181	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.012,00	Data de Emissão 20/07/2023	Data de Vencimento 30/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/07/2023 Multa de R\$ 20.24 após 31/07/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 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 GOIÁS 73807-745				
CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscricão: Impresso em 20/07/2023 18:16:09				
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Valor por extenso	Um Mil e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Recibo do Pagador

341-7 Banco Itaú S.A					
Nosso Número 109/00007591-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Autenticação Mecânica					

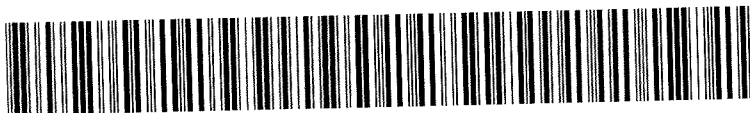


Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00759.198120 11664.930002 3 94270000101200

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 20/07/2023	Num. do Documento FT00090181	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/07/2023	Nosso Número 109/00007591-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 1.012,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/07/2023 Após 30/07/2023 cobrar multa de R\$ 20.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO					19.324.171/0006-09 109/00007591-9 Código de Baixa
Beneficiário final:					Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00090181 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação														
	TAVARES/FERNANDO			03/07/2023	VC00787607			03/07/2023 até 07/07/2023			Hospedagem Diárias: 004			
ND00389269	00355238	920,00 [R\$]	1,000000	920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00		
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	SUELEN		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: 050/2022 Autorizador: LUCIANA														
Total Notas de Débito				920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00	

Total da Fatura 1.012,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

24 / 07 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 - SCS/IMED - Hospital de Cabaninha de Formosa

Ana Maria [Assinatura]

Diretora Geral



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	03/07/2023 A 07/07/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO, JANAÍNA E LEONARDO
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
Agenda	
Ações:	
03/07/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;
04/07/2023	- SUPORTE A DIRETORIA E GERÊNCIA DE PROJETOS QUANTO A DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
05/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DE ALTERAÇÃO DE EMISSÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO;
06/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
07/07/2023	- REUNIÃO COM A GERÊNCIA DE PROJETOS E A DIRETORIA DE SUSTENTABILIDADE.

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

24 / 07 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Camargo de Formosa

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

Imagem de carimbo e assinatura sobreposta, com o texto: "Carimbo e assinatura" e "Diretor Geral - HEF".

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001723

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
506,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
506,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 91136Autenticação Bancária
3BF4F58338F3A53E42D4A5ACentral de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091136 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00091136	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 08/08/2023	Data de Vencimento 15/08/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/08/2023 Multa de R\$ 10.12 após 16/08/2023				
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	GOIÁS	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	GOIÁS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

Impresso em 08/08/2023 13:06:21

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007935-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00793.588120 11664.930002 2 94430000050600			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Vencimento 15/08/2023
Data do Documento 08/08/2023					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Nosso Número 109/00007935-8
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(=) Valor do documento 506,00
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/08/2023 Após 15/08/2023 cobrando multa de R\$ 10.12					(-) 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			19.324.171/0006-09	109/00007935-8
Beneficiário final:	JARDIM CALIFÓRNIA	FORMOSA GO	Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

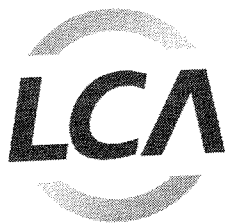


Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data:

14/08/23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão IV GO/IMFD - Homenagem

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091136 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação				20/07/2023	VC00791040			19/07/2023 até 21/07/2023	Hospedagem Diárias: 002			
ND00396341	MAGALHAES/RAELMA	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: Acompanhamento de visita da SES a obra de reforma				Autorizador: JOSIANE								
Total Notas de Débito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

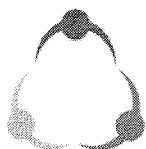
Total da Fatura

506,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.

14/08/23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022 - SES - GO/IMFD - Hospital Estadual de Formosa



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - HEF
Reunião	Acompanhamento da obra de reforma e ampliação do HEF e reunião com a diretoria corporativa.
Data	19/07/2023 a 21/07/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

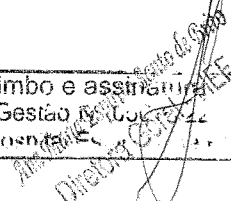
1. Reuniões na obra de reforma e ampliação do HEF realizado nos dias 19 e 20/07/2023; e
2. Reunião com a diretoria corporativa relacionada a temas de todas a unidades hospitalares geridas pelo IMED no estado de Goiás.


Raelmá Dourado de Magalhães
Engenheira Civil
Emp. Segurança do Trabalho
CNPJ: 14.138.2524/0 - CEO

Atesto que os produtos/serviços
constantes neste documento, foram
Entregues/Realizados nesta data

14 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão nº 1607/2022
GO/IMED - Hospital


Diretor do Hospital



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001724

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
284,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

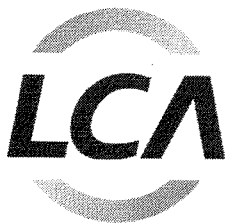
Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
284,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 91265Autenticação Bancária
3BF4F584DAF2B83C65C7BA1Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091265 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00091265	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 284,00	Data de Emissão 11/08/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,24 após 15/07/2023 Multa de R\$ 5,68 após 16/07/2023				
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		GOIÁS 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		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 11/08/2023 19:54:09				
Valor por extenso	Duzentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos				Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação												
	DAVID/ADRIANA			19/06/2023	VC00785553			21/06/2023 até 22/06/2023	Hospedagem Diárias: 001			
ND00386004	00350013	284,00 [R\$]	1,000000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00	
	SOFT INN MEGA MODA LTDA		FORMOSA				255432-259746	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00

Total da Fatura 284,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.

17 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022 - SES
GO/MEF - Hospital Estadual de Formosa



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	CURSO DE REANIMAÇÃO DE RECÉM NASCIDO > 34 SEMANAS EM SALA DE PARTO.
Reunião	-
Data	21/06/2023 A 22/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	ADRIANA DAVID MATOS
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. PRÉ PROVA
2. AULA TEORICA
3. AULA PRATICA
4. PROVA DE CONCLUSÃO DO CURSO

Agenda

Ações: AULA TEORICA SOBRE REANIMAÇÃO DO RECEM NASCIDO < 34 SEMANA EM SALA DE PARTO: DIRETRIZES 2022 DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA.

- ESSE CURSO TEM FINALIDADE DE TRAZER CONHECIMENTO AOS COLABORADORES DO IMED HEF AFIM DE TRAZER MELHORIAS PARA OS DEMAIS COLABORADORES.

22/06/2023	Aula teórica e prática sobre Reanimação do recém – nascido \geq 34 semanas em sala de parto: Diretrizes 2022 da Sociedade Brasileira de Pediatria.
22/06/2023	Prova teórica para certificação do curso.

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.

17 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022/SES
HCF/IMED - Hospital Psiquiátrico de Fátima

Secretaria de Saúde - HEF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JUNHO 2023

GOIANIA

MEGA MODA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 284,00 COM CAFÉ

ATHENAS PLAZA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

HOTEL SANTOS DUMONT, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

IBIS STYLES MARISTA, DIÁRIA DE R\$ 394,00 COM CAFÉ

SÃO PAULO, 11/06/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001725

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
284,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
284,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 91266Autenticação Bancária
3BF4F58B2D0B2ADA5BB6022

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091266 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00091266	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 284,00	Data de Emissão 11/08/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 15/07/2023 Multa de R\$ 5.68 após 16/07/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 73807-745 Fones(s): (61) Fax: (61)				
Cobranca: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 73807-745 CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscricão:				
Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 11/08/2023 19:54:47				
Valor por extenso	Duzentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Periodo	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
ND00386003	CAXIETA/STEFANY		19/06/2023	VC00785552			21/06/2023 até 22/06/2023	Hospedagem Diárias: 001	284,00			284,00
	00350013	284,00 [R\$]	1,000000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		284,00
	SOFT INN MEGA MODA LTDA		FORMOSA					255432-259745	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		284,00

Total da Fatura 284,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/realizados nesta data.

17 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022 SES -
SOM/MEF - Hospital Esquiador de Formosa

HEF



IMED

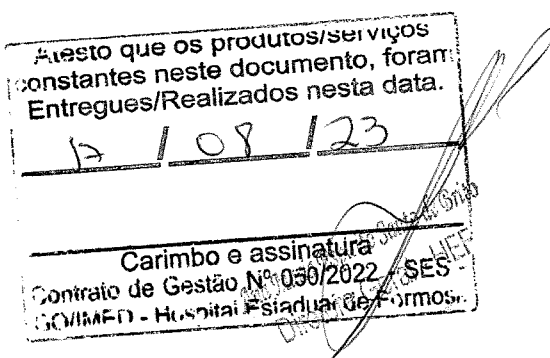
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	CURSO DE REANIMAÇÃO DE RECÉM NASCIDO > 34 SEMANAS EM SALA DE PARTO.
Reunião	-
Data	21/06/2023 A 22/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	STEFANY BARROS CAIXETA CHAVES
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. PRÉ PROVA 2. AULA TEORICA 3. AULA PRATICA 4. PROVA DE CONCLUSÃO DO CURSO	
Agenda	
Ações: AULA TEORICA SOBRE REANIMAÇÃO DO RECEM NASCIDO < 34 SEMANA EM SALA DE PARTO: DIRETRIZES 2022 DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA.	
- ESSE CURSO TEM FINALIDADE DE TRAZER CONHECIMENTO AOS COLABORADORES DO IMED HEF AFIM DE TRAZER MELHORIAS PARA OS DEMAIS COLABORADORES.	
22/06/2023	Aula teórica e prática sobre Reanimação do recém – nascido ≥ 34 semanas em sala de parto: Diretrizes 2022 da Sociedade Brasileira de Pediatria.
22/06/2023	Prova teórica para certificação do curso.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JUNHO 2023

GOIANIA

MEGA MODA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 284,00 COM CAFÉ

ATHENAS PLAZA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

HOTEL SANTOS DUMONT, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

IBIS STYLES MARISTA, DIÁRIA DE R\$ 394,00 COM CAFÉ

SÃO PAULO, 11/06/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001726

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
284,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
284,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 91267Autenticação Bancária
3BF4F583D7B1F7A123FBEFF

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091267 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00091267	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 284,00	Data de Emissão 11/08/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 15/07/2023 Multa de R\$ 5.68 após 16/07/2023				
Pacador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	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 GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 11/08/2023 19:55:10				
Valor por extenso	Duzentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Periodo	Rota/Produto	Total	
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos				Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
	GRANADO/MARIANA			19/06/2023	VC00785551			21/06/2023 até 22/06/2023	Hospedagem Diárias: 001		
ND00385524	00350013	284,00 [R\$]	1,000000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00	
	SOFT INN MEGA MODA LTDA		FORMOSA				255432-259744	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE											
Total Notas de Débito				284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00

Total da Fatura 284,00

Acesso que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.

11/08/23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022 - SES - RUMED - Hospital Esíndrial de Formosa



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	CURSO DE REANIMAÇÃO DE RECÉM NASCIDO > 34 SEMANAS EM SALA DE PARTO.
Reunião	-
Data	21/06/2023 A 22/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	MARIANA GRANADO LIBA
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. PRÉ PROVA
2. AULA TEORICA
3. AULA PRATICA
4. PROVA DE CONCLUSÃO DO CURSO

Agenda

Ações: AULA TEORICA SOBRE REANIMAÇÃO DO RECEM NASCIDO < 34 SEMANA EM SALA DE PARTO: DIRETRIZES 2022 DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA.

- ESSE CURSO TEM FINALIDADE DE TRAZER CONHECIMENTO AOS COLABORADORES DO IMED HEF AFIM DE TRAZER MELHORIAS PARA OS DEMAIS COLABORADORES.

22/06/2023	Aula teórica e prática sobre Reanimação do recém – nascido ≥ 34 semanas em sala de parto: Diretrizes 2022 da Sociedade Brasileira de Pediatria.
22/06/2023	Prova teórica para certificação do curso.

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.
17 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 030/2022-GSES -
GOMAFD - Hospital Estadual de Foz de Iguaçu - HEF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JUNHO 2023

GOIANIA

MEGA MODA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 284,00 COM CAFÉ

ATHENAS PLAZA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

HOTEL SANTOS DUMONT, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

IBIS STYLES MARISTA, DIÁRIA DE R\$ 394,00 COM CAFÉ

SÃO PAULO, 11/06/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001727

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
284,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
284,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 91264Autenticação Bancária
3BF4F58730A79907E934129

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091264 - Página 1 de 1

N° Fatura Duplicata FT00091264	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 284,00	Data de Emissão 11/08/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 15/07/2023 Multa de R\$ 5.68 após 16/07/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	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 GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 11/08/2023 19:53:25
Valor por extenso	Duzentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

N° Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
N° Pedido	Fornecedor		C. Custos					N° Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	ALVES JUNIOR/MARCELO			19/06/2023	VC00785554			21/06/2023 até 22/06/2023	Hospedagem Diárias: 001			
ND00386005	00350013	284,00 [R\$]	1,000000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00
	SOFT INN MEGA MODA LTDA		FORMOSA					255432-259747	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00

Total da Fatura 284,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.

17/08/23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão N° 050/2022 - SES - GOV/MEI - Hospital Estadual de Formosa

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDIOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	CURSO DE REANIMAÇÃO DE RECÉM NASCIDO > 34 SEMANAS EM SALA DE PARTO.
Reunião	-
Data	21/06/2023 A 22/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	MARCELO ALVES DE ALMEIDA JÚNIOR
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. PRÉ PROVA
2. AULA TEORICA
3. AULA PRATICA
4. PROVA DE CONCLUSÃO DO CURSO

Agenda

Ações: AULA TEORICA SOBRE REANIMAÇÃO DO RECEM NASCIDO < 34 SEMANA EM SALA DE PARTO: DIRETRIZES 2022 DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA.

- ESSE CURSO TEM FINALIDADE DE TRAZER CONHECIMENTO AOS COLABORADORES DO IMED HEF AFIM DE TRAZER MELHORIAS PARA OS DEMAIS COLABORADORES.

22/06/2023	Aula teórica e prática sobre Reanimação do recém – nascido ≥ 34 semanas em sala de parto: Diretrizes 2022 da Sociedade Brasileira de Pediatria.
22/06/2023	Prova teórica para certificação do curso.

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram entregues/Realizados nesta data.

17 / 08 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Nº 050/2022
HOSPITAL ESTADUAL DE PEDIATRIA

Diretora Gerencial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JUNHO 2023

GOIANIA

MEGA MODA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 284,00 COM CAFÉ


ATHENAS PLAZA HOTEL, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

HOTEL SANTOS DUMONT, DIÁRIA DE R\$ 320,00 COM CAFÉ

IBIS STYLES MARISTA, DIÁRIA DE R\$ 394,00 COM CAFÉ

SÃO PAULO, 11/06/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001744	No. compromisso cliente	Data do Crédito 28/08/2023	Valor 10.203,00
Convênio 0033-3409-004906959261		Data da Solicitação 25/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09
Nome/Razão Social do Sacador Avalista &			CPF/CNPJ do Sacador Avalista
Código de Barras 34191.09008.26435.552935.84573.440009.1.94620001020300			
Valor Nominal 10.203,00	Desc. / Abat. 0,00	Juros 0,00	Valor a Pagar 10.203,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ABAST. GERADOR

Autenticação Bancária
3BF4F58F5EBB88783DD5774

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45194666 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

29/08/2023 06:23



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57 Inscrição Estadual: 0190105488 Inscrição Municipal: 11.801
 Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.
 Nome Fantasia: TICKET LOG
 Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000
 Município: CAMPO BOM / RS Telefone: (51) 3590 7900
 E-mail: Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
 Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
 Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
 Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000
 Município: SAO PAULO / SP País: BRASIL
 E-mail: Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45194666	04/09/2023	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	200,00	1,00 / UN	0,00	200,00	4,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 203,00	Itens Não Tributáveis 10.000,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 11,64	Base de Cálculo 203,00	ISSQN 4,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6274844/F
 RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.
 TITULO NRO. 51548709
 Regime Especial: 233248/2008
 REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 28/08/2023
 CONTRATO: CONTR_GESTAO050/2022
 GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD
 CODIGO CLIENTE: 176643
 Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS
 Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045194666972400862>

Código de Verificação: C1T.JQC.5D4

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045194666/972400862

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 26435.552935 84573.440009 1 94620001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00264355-5
Número do documento 1.TL-11565033		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 03/09/2023		Valor Documento 10.203,00
(-) 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 26435.552935 84573.440009 1 94620001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/09/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 24/08/2023	No documento 1.TL-11565033	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 24/08/2023	Nosso Número 109/00264355-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

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

Cartão



Ticket Fleet



R\$ 1.298,62

6035 74** **** 8431

GERA001

Ativo



Bloquear



Habilitar pagamento



Alterar senha do cartão



Esqueci minha senha

MEU EXTRATO

MEUS GASTOS



22/08/2023 15:43

POSTO PARANA

- R\$ 4.000,00 >

572,25 litros



18/08/2023 16:08

POSTO PARANA

- R\$ 4.753,00

700,00 litros



18/08/2023 06:18

INCLUSÃO DE CRÉDITO

+ R\$ 10.000,00



Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento, foram Entregues/Realizados nesta data.

23/08/2023

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

Carimbo e assinatura
 Contrato de Gestão Nº 050/2022 - SES
 GOV/MS - Hospital Estadual de Fátima



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, 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 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



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°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 10/08/2023 a 08/09/2023

Certificação Número: 2023081018212037040079

Informação obtida em 24/08/2023 17:32:48

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001756

No. compromisso cliente

Data do Crédito
29/08/2023Valor
9.648,23

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

29/08/2023

Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125192

Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ do Pagador

Original

19.324.171/0006-09

Nome/Razão Social do Beneficiário Original

TICKET SOLUCOES HDFGT SA

CPF/CNPJ do Beneficiário

Original

03.506.307/0001-57

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0006-09

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras

34191.09008.26570.762935.84573.440009.1.94570000964823

Valor Nominal

9.648,23

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

9.648,23

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

TICKET LOG - VALE COMBUSTIVEL - SET.2023

Autenticação Bancária

3BF4F58145538FCB16A2430

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45213734 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/08/2023 06:29



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: AV BRASILIA, 1226, ANDAR 1 SALA 02 04 E, FORMOSINHA, CEP 73813-010

Município: FORMOSA / GO

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45213734	31/08/2023	9.648,23			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO TICKET LOG FUEL	0,00	9.645,23	0,00	0,00	9.645,23

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 9.648,23

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	9.645,23	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 9.648,23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6295227/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.

TITULO NRO. 51578355

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/08/2023

CODIGO CLIENTE: 203310

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045213734701132512>

Código de Verificação: XRH.GH1.QSU

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045213734/701132512



← Documento 76 | Solicitação de Pagamento | ATESTO - TICKET LOG - VALE COMBUSTIVEL

Editar



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET LOG SOLUCOES LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11567575

Valor (R\$) : 9.645,23

Data Pagamento: 29/08/2023

Nº Contrato/ Pedido: 00220603

Valor Total (R\$): 9.645,23

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 00220603.

Data: 28/08/2023

Nota: 11567575

Nome: _____ Matr. _____.



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Matheus Holanda Carvalho, Assistente Administrativo III, Diretoria Geral - HEF em 28/08/2023, as 13:20:16, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral - IMED em 28/08/2023, as 14:10:02, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria - IMED em 29/08/2023, as 08:38:54, conforme horário oficial de Brasília.

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 26570.762935 84573.440009 1 94570000964823**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00265707-6
Número do documento 1.TL-11567575		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 29/08/2023		Valor Documento 9.648,23
(-) 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 26570.762935 84573.440009 1 94570000964823**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 28/08/2023	No documento 1.TL-11567575	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 28/08/2023	Nosso Número 109/00265707-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 9.648,23

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 | **19.324.171/0006-09**
AV BRASILIA 1226 ANDAR 1 SALA 02 04 E - FORMOSINHA - 73813010 - FORMOSA - GO | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

CADASTRO DE CONDUTORES



INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS						
NOME DO CONDUTOR	MATRÍCULA	Nº DO CARTÃO	LIMITE/Crédito	Data Liberação do Crédito	Qtd de dias	Observações
AIDA VERAS SIPRIANO	487	6056 8000 0569 3459	R\$ 184,03	01/09/2023	15	3,47 Transferido do cartão da ex colaboradora Raphaela
ALEX INACIO PEREIRA	826	6056 8000 0569 4947	R\$ 186,20	01/09/2023	14	6,80 Transferido do cartão da ex colaboradora Verônica
ALLINE VIEIRA DOS SANTOS	336	6056 8000 0569 5401	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ANA LAURA PEREIRA BATISTA	358	6056 8000 0569 5427	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ANDRESSA GERMANO DE FARIAS	772	6056 8000 0569 6954	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ANNA GABRIELLY XAVIER DA SILVA	848	6056 8000 0569 3129	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
CLARA VICTORIA BRITO MARANHÃO	546	6056 8000 0569 3839	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
DAIANE FREIRE DOS SANTOS	320	6056 8000 0569 5468	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
DAIARA XAVIER DA SILVA	420	6056 8000 0569 5476	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
DANIELA PIRES CARNEIRO	553	6056 8000 0569 3862	R\$ 125,00	01/09/2023	10	
DIEGO COSTA DE MESQUITA	238	6056 8000 0569 5484	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
DOMINGAS DE SOUSA FERREIRA	415	6056 8000 0569 5492	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
EDICANIA SANTOS DE JESUS	425	6056 8000 0569 5200	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
ELIANE FRANCISCO GALVAO SOUSA	818	6056 8000 0569 6905	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ELISANGELA ANTONIO DE SOUSA	144	6056 8000 0569 5318	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ELVELTON DE SOUZA ALVES RAFAEL	484	6056 8000 0569 3467	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
EUCILIA NELLO MACEDO CALENO	793	6056 8000 0569 0500	R\$ 162,50	01/09/2023	13	
FABIANA SILVA OLIVEIRA MIRANDA	270	6056 8000 0569 5534	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
FABIANA VITORIA ALVES DE OLIVEIRA	486	6056 8000 0569 3475	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
FERNANDA BATISTA CAMPOS	372	6056 8000 0569 5542	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
GERCINA MOREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	449	6056 8000 0569 5567	R\$ 187,50	01/09/2023	0	Férias
GILBERTO LOURENCO DE OLIVEIRA SILVA	846	6056 8000 0569 3137	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
GIOVANNA SOUSA DAS CHAGAS	422	6056 8000 0569 5575	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
GLEICE ADRIANA ROSA PEREIRA	413	6056 8000 0569 5583	R\$ 162,50	01/09/2023	13	
JANICE PACHECO DE OLIVEIRA	834	6056 80** **** 4990	R\$ 187,50	01/09/2023	15	vai chegar o cartão
HELEM FIGUEIREDO SAILVA CARDOSO	602	6056 8000 0569 3888	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
HOOS SAMUEL ARAUJO	607	6056 8000 0569 3904	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
ISABELLE ARAUJO LOPES	419	6056 8000 0569 5591	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ISAQUE NASCIMENTO DA PAZ PRADO	832	6056 8000 0569 9855	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
ISRAEL RIBEIRO DA SILVA	143	6056 8000 0569 5609	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
JANAINA PEREIRA DOS SANTOS	619	6056 8000 0569 3912	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
JAQUELINE MENDES DA SILVA	455	6056 8000 0569 5617	R\$ 162,50	01/09/2023	13	
JEAN DE OLIVEIRA SANTOS	427	6056 8000 0569 5625	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
JOAO CLAUDIO ALVES DE SOUSA	328	6056 8000 0569 5641	R\$ -	01/09/2023	0	Férias
JOAQUIM DIAS DA SILVA	789	6056 8000 0569 0526	R\$ 250,00	01/09/2023	20	
JOSE PEREIRA LOPES	260	6056 8000 0569 5658	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
JOSELIA SANTOS DA COSTA	315	6056 8000 0569 5666	R\$ -	01/09/2023	0	Férias
JULIANA FERREIRA KREIN	452	6056 8000 0569 5674	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
JUNIOR TEIXEIRA DE BRITO	805	6056 8000 0569 6018	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
KELLY DE JESUS MENEZES DA SILVA	827	6056 8000 0569 6302	R\$ 125,00	01/09/2023	10	
LARISSA STEPHANIE DE ALCANTARA OLIVEIRA	779	6056 8000 0569 6071	R\$ -	01/09/2023	0	Férias
LUANA CAROLINA BARBOSA DOS SANTOS	821	6056 8000 0569 6871	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
LUCAS VINICIUS OLIVEIRA SOUSA	665	6056 8000 0569 3938	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
MARCIENY VIEIRA DA SILVA	079	6056 8000 0569 5690	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
MARIA ANTONIA GURGEL SPINDULA	808	6056 8000 0569 3410	R\$ 225,00	01/09/2023	18	
MARIA DE FATIMA FELIX DE SOUSA	433	6056 8000 0569 5708	R\$ 187,50	01/09/2023	0	Férias
MARIA IVANILDE PEREIRA DE BRITO GABAGLIA	390	6056 8000 0569 5716	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
MARYARA RODRIGUES MANGUEIRA	447	6056 8000 0569 5757	R\$ 25,00	01/09/2023	2	vai entrar de férias
MAYLANE BIANCO DA SILVA	237	6056 8000 0569 5799	R\$ 162,50	01/09/2023	13	
ROGERIO GOMES DO NASCIMENTO	800	6056 8000 0569 0534	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
RUTH NUNES DA SILVA	371	6056 8000 0569 5807	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
THAINARA PEREIRA DOS SANTOS	791	6056 8000 0569 0542	R\$ 237,50	01/09/2023	19	
THAYNARA SANTOS DE PAIVA	158	6056 8000 0569 5815	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
VALERIA SOUZA SANTANA	780	6056 8000 0569 4089	R\$ 125,00	01/09/2023	10	
VICTOR ROCHA DE MATOS	459	6056 8000 0569 5823	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
VINICIUS RICARDO ALARCAO	819	6056 8000 0569 6913	R\$ 187,50	01/09/2023	15	
VITORIA REGINA CAIXAS DOS SANTOS	781	6056 8000 0569 6121	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
WANDERSON SILVA RABELO	853	6056 8000 0569 3111	R\$ 175,00	01/09/2023	14	
YCORRAN FERREIRA BRITO	774	6056 8000 0569 7260	R\$ 175,00	01/09/2023	14	

TOTAL R\$ 9.645,23

1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220603



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10918, Livro B- 129, Folha 237 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220603



Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220603



O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:

André Silva Sader

7A853A95742346F...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Hodup

26366C0FF2D24C9...

1) _____

Nome:

CPF:

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

2) _____

Nome:

CPF:

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: CD17BC405532408087B69C90955C3A6A
 Assunto: Ticket Log - Cópia de Contrato Enviado para Assinatura
 Código do contrato: 00200603
 NumeroContrato: 00200603
 Origem do Envelope:
 Qtde Págs Documento: 4
 Qtde Págs Certificado: 5
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com ID do Envelope: Ativado
 Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Status: Concluído
 Remetente do envelope:
 Gestão de Contratos
 AV DOUTORA RUTH CARDOSO
 Sao Paulo, SP 05425-070
 liberacaodeclientes-br@edenred.com
 Endereço IP: 177.198.219.129

Rastreamento de registros

Status: Original
 24/06/2020 10:54:55
 Portador: Gestão de Contratos
 liberacaodeclientes-br@edenred.com
 Local: DocuSign

Eventos de Signatários

André Silva Sader
 financeiro@imed.org.br
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Código de acesso

Assinatura

DocuSigned by:

 7A853A95742346F...

Data/Hora

Enviado: 24/06/2020 10:58:49
 Visualizado: 24/06/2020 11:03:32
 Assinado: 24/06/2020 11:03:52

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 191.209.21.181

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 24/06/2020 11:03:32
 ID: fa16cf86-4b16-45b3-9e24-06394d1b3891

Diego Gonçalves
 Diego.Goncalves@edenred.com
 Gestor Financeiro
 Ticket Log
 Grupo de assinatura: Procuradores A
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 7BE83B1882794E0...

Enviado: 24/06/2020 11:03:53
 Visualizado: 24/06/2020 15:54:02
 Assinado: 24/06/2020 15:54:07

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 177.39.96.180

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através do DocuSign

Acaue Nunes de Almeida
 acaue.almeida@edenred.com
 Coordenador Qualidade e Gestão de Contratos
 Ticket LOG
 Grupo de assinatura: Procuradores B
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 D4E07D2BD4BC438...

Enviado: 24/06/2020 11:03:53
 Visualizado: 24/06/2020 11:46:21
 Assinado: 24/06/2020 11:46:27

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada
 Usando endereço IP: 177.81.78.13

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através do DocuSign

Maísa Geschuender
 maisa.geschuender@edenred.com
 Analista PL
 Ticket Log
 Grupo de assinatura: Testemunhas A
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 26386C0FF2D24C9...

Enviado: 24/06/2020 11:03:54
 Visualizado: 24/06/2020 15:52:43
 Assinado: 24/06/2020 15:52:46

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada
 Usando endereço IP: 177.39.96.180

Eventos de Signatários	Assinatura	Data/Hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através do DocuSign		
Leonardo Vinicius Balena leonardo.balena@edenred.com Assistente Ticket Log Grupo de assinatura: Testemunhas B Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.81.78.13	Enviado: 24/06/2020 11:03:54 Visualizado: 24/06/2020 11:30:19 Assinado: 24/06/2020 11:30:23
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através do DocuSign		
Eventos de Signatários Presenciais	Assinatura	Data/Hora
Eventos de Editores	Status	Data/Hora
Eventos de Agentes	Status	Data/Hora
Eventos de Destinatários Intermediários	Status	Data/Hora
Eventos de entrega certificados	Status	Data/Hora
Eventos de cópia	Status	Data/Hora
Carine Miranda carine.miranda@edenred.com Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 24/06/2020 10:58:49
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através do DocuSign		
Eventos com testemunhas	Assinatura	Data/Hora
Eventos do tabelião	Assinatura	Data/Hora
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	24/06/2020 11:03:54
Entrega certificada	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:03
Assinatura concluída	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:07
Concluído	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:07
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA

Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura

Periodicamente, a Ticket Log poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

Obtenção de cópias impressas

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

Revogação de seu consentimento

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

Consequências da revogação de consentimento

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em

formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

Como contatar a Ticket Log:

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico.

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para o seu consultor de atendimento.

Para informar seu novo endereço de e-mail a Ticket Log:

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço de e-mail do seu consultor e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

Para solicitar cópias impressas a Ticket Log:

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para o seu consultor e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

Para revogar o seu consentimento perante a Ticket Log:

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para seu consultor e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas.

Hardware e software necessários:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600
- (v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

** Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais

eletronicamente:

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a Ticket Log conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim durante o curso do meu relacionamento com você.



← Documento 76 | Solicitação de Pagamento | ATESTO - TICKET LOG - VALE COMBUSTIVEL

✎ Editar



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual
de Formosa
Dr. César Saad Fayad

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET LOG SOLUCOES LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11567575

Valor (R\$) : 9.645,23

Data Pagamento: 29/08/2023

Nº Contrato/ Pedido: 00220603

Valor Total (R\$): 9.645,23

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 00220603.

Data: 28/08/2023

Nota: 11567575

Nome: _____ Matr. _____



Documento assinado eletronicamente por Matheus Holanda Carvalho, Assistente Administrativo III, Diretoria Geral - HEF em 28/08/2023, as 13:20:16, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral - IMED em 28/08/2023, as 14:10:02, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria - IMED em 29/08/2023, as 08:38:54, 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: 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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



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°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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.



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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, 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.

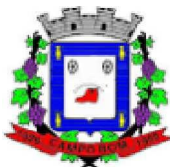
Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 10/08/2023 a 08/09/2023

Certificação Número: 2023081018212037040079

Informação obtida em 24/08/2023 17:32:48

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001758	No. compromisso cliente	Data do Crédito 29/08/2023	Valor 506,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 29/08/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
---	--	--

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0006-09
--	---

Nome/Razão Social do Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
--	--

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0006-09
---	--

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00819.748120.11664.930002.8.94580000050600

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
506,00	0,00	0,00	506,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 91793 - LCA

Autenticação Bancária
3BF4F5847867F6862F8307F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



← Documento 22 | Solicitação de Pagamento | LCA - FT 091793

Editar

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde**Hospital Estadual
de Formosa**
Dr. César Saad Fayad**FORNECEDOR/FAVORECIDO:**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 091793

Valor (R\$) : 506,00

Data Pagamento: 30/08/2023

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 506,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 22/08/2023

Nota: _____

Nome: _____ Matr. _____

**IMED**
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral - IMED em 28/08/2023, as 14:50:43, conforme horário oficial de Brasília.

**IMED**
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria - IMED em 29/08/2023, as 08:43:18, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091793 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00091793	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 22/08/2023	Data de Vencimento 30/08/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/08/2023 Multa de R\$ 10,12 após 31/08/2023				
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		GOIÁS 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		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 22/08/2023 11:24:33
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

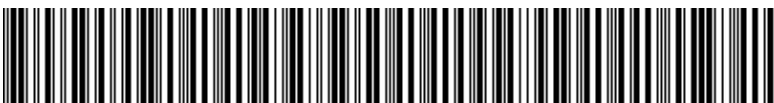
Nosso Número 109/00008197-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00819.748120 11664.930002 8 9458000050600			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/08/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 22/08/2023	Num. do Documento FT00091793	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 22/08/2023	Nosso Número 109/00008197-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 506,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/08/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/08/2023 cobrar multa de R\$ 10,12					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09	109/00008197-4
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091793 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	PADUA/GETRO			05/08/2023	VC00792706				06/08/2023 até 08/08/2023	Hospedagem Diárias: 002			
ND00399552	00364538	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

Total da Fatura

506,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	06/08/2023 a 07/08/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. Visita técnica nos setores da Unidade;2. Reunião com a diretoria. <p>GETRO DE OLIVEIRA PADUA:03641915627 1915627</p> <p>Assinado de forma digital por GETRO DE OLIVEIRA PADUA:03641915627 Dados: 2023.08.16 08:13:54 -03'00'</p>



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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: 20/08/2023 a 18/09/2023

Certificação Número: 2023082001182527788538

Informação obtida em 25/08/2023 08:38:59

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IMED INSTITUTO DE MEDICINA**Conta de débito:** 3009 / 003 / 00001990-0**Representação numérica do código de barras:**

816700000028 468115972027 309010309180 467885319278

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA**Valor:** 246,81**Identificação da operação:** IPTU ESCRITORIO**Data de débito:** 31/08/2023**Data/hora da operação:** 31/08/2023**Código da operação:** 00406128**Chave de segurança:** WNTWVEYM2E1FZWJ6

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE FORMOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA

01.738.780/0001-34

Praca Rui Barbosa 208 Praca Rui Barbosa - Centro, Formosa, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.362.730-49

Endereço do Contribuinte: AV. M.J.L.ESPIRITO SANTO Nº 480, Nº: 97, FORMOSINHA, AV. M.J.L.ESPIRITO SANTO Nº 480, CEP: 73.800-000, FORMOSA - GO

Via Contribuinte

Endereço do Imóvel: LUDOVICO DE ALMEIDA, QD: 00F, LT: 008, NR: S/N, 08/09/10, CEP: 73.800-000, JARDIM CALIFORNIA CEP: 73800000 , FORMOSA-GO

Identificação do Debito (91846788531927)

Protocolo:	17843	Tributo:	1 - IPTU	Pagamento até:	01/09/2023
Inscrição:	1.301.0000F.00008.0	Fase:	Administrativo	(=) Valor	246,81
Area edificada:	407,84 m2	Referência:	5/6	(+) Correção	0,00
Area terreno:	988,50 m2	Data lançamento:	27/01/2023	(+) Juros	0,00
Parte Ideal:	0,0000 m2	Vencimento:	01/09/2023	(+) Multa	0,00
Chave:	NWG5nTIÇteX	Base cálculo:	246,81	(-) Desconto	0,00
Data emissão:	03/04/2023	Aliquota:	100,0000 %	(+) Taxas	0,00
				Total	246,81

Linha Digitavel: 81670000002 8 46811597202 7 30901030918 0 46788531927 8

Emitido pela internet

Observação: PARCELAMENTO IPTU 2023.

Boleto

81670000002 8 46811597202 7 30901030918 0 46788531927 8

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Código	Inscrição	Pagamento Até
03/04/2023	3	17843	DUAM	91846/885319 27	1.301.0000F.00008.0	01/09/2023
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
pela internet			5/6	1 - IPTU	Administrativo	246,81
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação: ND						0,00
						(+) Juros
						0,00
						(+) Multa
						0,00
						(-) Desconto
						0,00
Sacado						(+) Taxas
VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.362.730-49						0,00
LUDOVICO DE ALMEIDA, QD: 00F, LT: 008, NR: S/N, 08/09/10, CEP: 73.800-000, JARDIM CALIFORNIA						(=) Valor
						246,81



Pague com PIX



Autenticação

Ficha de

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.

03/04/2023

Mariano Gerente de Facilities

CAU A151904-2

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa