

Formosa, 03 de julho de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Venciment	Pagamen	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO	R\$ 2.200,00	05/06/2023	05/06/2023	Despesa com aluguel do escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	44601390	R\$ 10.203,00	01/06/2023	01/06/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88461	R\$ 924,00	15/06/2023	15/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88465	R\$ 3.681,90	15/06/2023	15/06/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88468	R\$ 3.492,01	15/06/2023	15/06/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88463	R\$ 550,00	15/06/2023	15/06/2023	Despesa com hospedagem
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11500054	R\$ 10.203,00	15/06/2023	15/06/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11502762	R\$ 2.043,00	19/06/2023	19/06/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	10027160198	R\$ 455,74	19/06/2023	19/06/2023	Despesa com energia escritório
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	10027160287	R\$ 126,86	19/06/2023	19/06/2023	Despesa com energia escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88462	R\$ 462,00	15/06/2023	19/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88985	R\$ 506,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88986	R\$ 253,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88984	R\$ 1.012,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	89194	R\$ 3.492,01	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88983	R\$ 253,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88982	R\$ 264,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88981	R\$ 264,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	88980	R\$ 264,00	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com hospedagem
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11512270	R\$ 10.203,00	29/06/2023	29/06/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	VIAGENS	145156	R\$ 124,96	15/04/2023	26/06/2023	Despesa com multa veículo
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	VALE TRANSPORTE	11512091	R\$ 11.265,50	28/06/2023	29/06/2023	Despesa com auxilio combustivel

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900000902No. compromisso cliente
ALUGUEL JUNHOData do Crédito
05/06/2023Valor
2.200,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
05/06/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
VALMOR JOSE CAYECNPJ/CPF
262.362.730-49Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
04406Conta Corrente
0000000000000418337Valor
2.200,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58B84C3E1AA623977DCentral 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)

Recibo Nº 024

R\$ 2.200,00

Recebi(emos) de IMED-INSTITUTO MEDICINA ESTUDOS E DESENV.

Endereço AV. MAESTRO JOÃO LUIZ ESPIRITO SANTO Nº 480-A

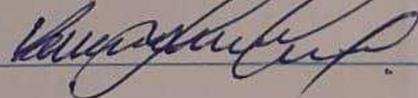
A importância de DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

Proveniente de PAGAMENTO ALUGUEL; SALA 203 e 204
REF. MÊS 06/2023

Para maior clareza firmo o presente.

FORMOSA, GO. 05 De JUNHO de 2023

Assinatura



Nome

VALMOR JOSÉ CAZE

CPF/RG

262.362.730-49

**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.

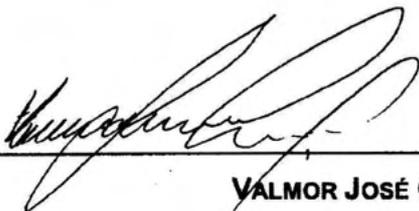
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



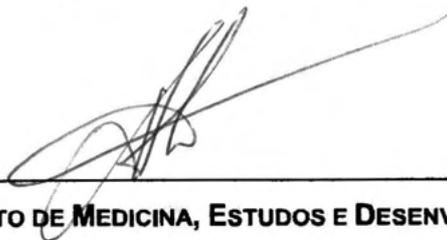
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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



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

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

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

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

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

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

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

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

VI - DAS BENFEITORIAS

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

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

VII - CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

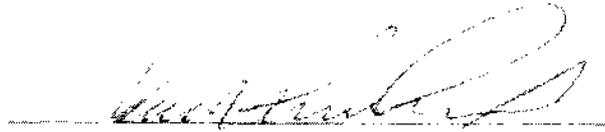
VIII - DO FORO

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

ALL

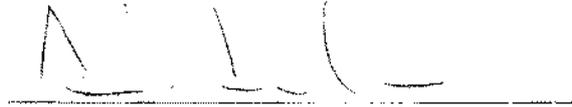
É assim, por se estarem justas e contratadas, sem nenhum vício de consentimento, as partes firmam o presente contrato de locação em duas vias de igual teor e forma, para os efeitos legais desejados, perante as testemunhas abaixo.

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye

(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

(Locatário)

Testemunhas:

1) Elaine Aparecida de Souza

Nome: Elaine Aparecida de Souza

RG: 9.200.123

CPF: 040.916.522.23

2) Thiago Gomes de Souza

Nome: Thiago Gomes de Souza

RG: 603.935.3

CPF: 040.916.522.23



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000859	No. compromisso cliente	Data do Crédito 01/06/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 31/05/2023	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
34191.09008.23175.232935.84573.440009.9.93760001020300

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

Autenticação Bancária
3BF4F58117A5CEEE801945

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

44601390 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

02/06/2023 06:21



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
44601390	09/06/2023	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: 5696907/F

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

TITULO NRO. 49699515

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 01/06/2023

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/site>

Código de Verificação: IG8.JNG.D4D

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044601390/450547156

Formosa, 18 de abril de 2023.

CONTRATO GESTÃO 050/2022 SES-GO.

**À COMISSÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO
ASSUNTO: TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A.**

Prezado Auditor,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0001-02), e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1226, Formosinha, CEP.: 73813-010 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09),

OBSERVAÇÃO: “Nota Fiscal emitida no CNPJ da Matriz.”

JUSTIFICATIVA: Informamos que, houve o faturamento com o CNPJ da Matriz devido acordo e propostas, entretanto, para alinhar os processos, solicitamos ao prestador o faturamento no CNPJ da Filial para futuras Notas Fiscais.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

LUCIANA FERNANDES DE
SOUZA:18289586892

Assinado de forma digital por LUCIANA
FERNANDES DE SOUZA:18289586892
Dados: 2023.04.18 14:11:58 -03'00'

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
Rua Itapeva, 202 | Conjunto 34, Bela Vista,
São Paulo/SP CNPJ: 19.324.171/0001-02
Telefone: (11) 3141-1128
www.imed.org.br – projetos@imed.org.br

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 23175.232935 84573.440009 9 93760001020300		
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade 109/00231752-3
Número do documento 1.TL-11490513		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 09/06/2023	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)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 23175.232935 84573.440009 9 93760001020300		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 09/06/2023		
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4		
Data do Documento 30/05/2023	No documento 1.TL-11490513	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 30/05/2023
Uso do Banco Carteira		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 10.203,00

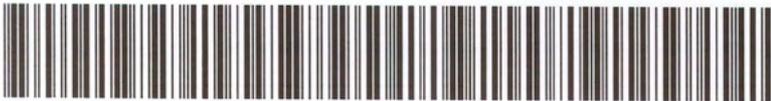
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) 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 - null

Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

31 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2021
SESI/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Bernardo F. Tavares
Gerente de Facilities
GAU Nº A 152077-6

ABASTECIMENTO GERADOR - HEF

DEZEMBRO										R\$	16.067,89
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	16.067,89		
06/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	110	R\$ 7,09	R\$ 779,97	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF				
07/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	165	R\$ 6,99	R\$ 1.153,35	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF				
09/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	100	R\$ 6,99	R\$ 699,07	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF				
12/12/2022	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000	R\$ 6,89	R\$ 6.890,00	Posto Paraná	Fernando - HEF	Fabiane - HEF				
27/12/2023	Diesel S10 Comum	950	R\$ 6,19	R\$ 6.545,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
JANEIRO										R\$	19.441,97
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	19.441,97		
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 6,79	R\$ 5.432,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	590,57	R\$ 6,79	R\$ 4.009,97	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,79	R\$ 6.790,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
30/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	472,75	R\$ 6,79	R\$ 3.210,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
FEVEREIRO										R\$	20.000,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	20.000,00		
06/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,79	R\$ 5.771,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
13/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	641,654	R\$ 6,59	R\$ 4.228,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
17/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
24/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	R\$ 6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
MARÇO										R\$	25.054,06
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	25.054,06		
01/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	R\$ 6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
10/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	758,725	R\$ 6,59	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
22/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
28/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	R\$ 6,59	R\$ 3.564,07	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
ABRIL										R\$	29.863,00
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	29.863,00		
04/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	R\$ 6,49	R\$ 3.510,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	625,98	R\$ 6,39	R\$ 4.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
20/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
26/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	782,47	R\$ 6,39	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
MAIO										R\$	27.108,01
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	27.108,01		
02/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	R\$ 6,29	R\$ 3.145,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
05/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	700,00	R\$ 6,29	R\$ 4.403,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
09/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 5,99	R\$ 4.792,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
15/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	999,00	R\$ 5,99	R\$ 5.984,01	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
22/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 5,49	R\$ 5.490,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
29/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	600,00	R\$ 5,49	R\$ 3.294,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				

punto POSTO PARANA
E DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 13.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TDA
JE LAGUNA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
22/05/2023 13:37:56
DOC: 500152 AUT: 848500152

TICKET LOG

COMPRA	Litros	Valor	TOTAL
Diesel Comun			
Kn 1			
Abast	1 000,00	5 490,00	
Valor Total		5 490,00	
GERA001			2.855,90
HOSPITAL DE FORMOSA			2.634,10
603574*****8431			000,000
Saldo disponivel 6.323,00			1.490,00
			PAGO R\$
			5.490,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3889 6313 0466 8368

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 388963 Série: 2 22/05/2023 13:38:40

Protocolo de Autorização: 152236315162590
Data de Autorização: 22/05/2023 13:38:39



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

30/03/23

Carimbo e assinatura

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

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 774,09
R\$: 0,00 Federal e 774,09 Estadual

#CF: B18 E10661704,180 EF0662224,380 V520,200
#CF: B18 E10662224,380 EF0662704,190 V479,800

Codigo: [1] IE/RG: []

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

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

POSTO PARANA
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

2a. VIA - CLIENTE

16UNA

ESTAB.: 880200900010918
29/05/2023 08:29:05
TERMINAL: 76004447
DOC: 665126

AUT: 849665126

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Kuc: 1

	LITROS	VALOR
Abast.	600,00	3.294,00
Valor Total		3.294,00

DTAL

1,00

000

00

R\$

00

GERA001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível: 3.029,06

Ce

81

nk: 387575 Série:2 29/05/2023 08:30:04

Protocolo de Autorização: 152236336369508
Data de Autorização: 29/05/2023 08:30:04

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

30/05/23

Carimbo e assinatura

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



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 464,45

R\$: 0,00 Federal e 464,45 Estadual

OCF:829 E10663447.490 EF0664047.490 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 - 3.22.04.99 - 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 **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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°: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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 _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril 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: 07/05/2023 a 05/06/2023

Certificação Número: 2023050700303330137168

Informação obtida em 15/05/2023 13:00:44

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125192**

Código de Barras: 3419109008 00691518120 11664930002 8 93820000092400

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 924,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 924,00**

 Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **36EB53BB819E9AB3B4B4B69**Canal: **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:

FT00088461 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00088461	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 924,00	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.79 após 15/06/2023 Multa de R\$ 18.48 após 16/06/2023				
Pacador: 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 Inscricão:				
Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 06/06/2023 10:32:03				
Valor por extenso	Novecentos e Vinte e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00006915-1	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 00691.518120 11664.930002 8 93820000092400

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/06/2023	
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 06/06/2023	Num. do Documento FT00088461	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 06/06/2023	Nosso Número 109/00006915-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 924.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 0.79 após 15/06/2023 Após 15/06/2023 cobrar multa de R\$ 18.48				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora/Multa	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745			19.324.171/0006-09 109/00006915-1		
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.

12/06/23

Carimbo e assinatura

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



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:

FT00088461 - Página 2 de 2

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	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			12/05/2023	VC00780462			15/05/2023 até 19/05/2023	Hospedagem Diárias: 004			924,00	
ND00375310	00341520	840,00 (R\$)	1,000000	840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00	
	HOTEL CONVIVER		FORMOSA				EMAIL	JOSIANE	(HOTEL) FATURADO DIARIAS				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

Total da Fatura 924,00

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

12 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

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

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO**Relatório de Atividades**

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	15/05/2023 A 19/05/2023
Participantes Hosp. Apoiado	ANA BRITO E RAELEM MAGALHÃES.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
Agenda	
Ações:	
15/05/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF; - VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;
16/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES; - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
17/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES; - ACOMPANHAMENTO DE ALTERAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS DE COMBATE A INCÊNDIO;
18/05/2023	- REUNIÃO COM A FISCALIZAÇÃO DA GEA/SES, GERENCIADORA E CONTRUTORA SOBRE AJUSTES DE PLANILHA CONTRATUAL DA OBRA;
19/05/2023	- REUNIÃO COM A DIRETORIA PARA TRATATIVAS SOBRE EVENTO DA SEMANA DA ENFERMAGEM.

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

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

12/06/23

Carimbo e assinatura

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125192**

Código de Barras: 3419109008 00691858120 11664930002 6 93820000368190

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.681,90**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 3.681,90**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **36EB53BB817ED8B3B4B4BA9**Canal: **Internet Banking**Central 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:

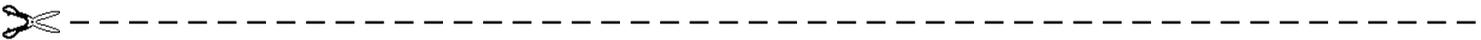
Home Page:

FT00088465 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088465	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.681,90	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.17 após 15/06/2023 Multa de R\$ 73.64 após 15/06/2023				
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 12/06/2023 17:50:42
Valor por extenso	Três Mil e Seiscentos e Oitenta e Um Reais e Noventa Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00006918-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00691.858120 11664.930002 6 93820000368190		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/06/2023
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 06/06/2023	Num. do Documento FT00088465	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/06/2023	Nosso Número 109/00006918-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.681.90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.17 após 15/06/2023 Após 15/06/2023 cobrar multa de R\$ 73.64					(-) 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	109/00006918-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Ana Brito
Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados: 2023.06.13 16:02:40 -03'00'



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:

FT00088465 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	SILVA/AURELIO			18/05/2023	VC00777735			03/04/2023 até 03/05/2023			Veículo: VIRTUS	
ND00369896	00340894	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	189,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.681,90
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO DE GOIANIA	GYN		24735720	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.492,00	0,00	189,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.681,90

Total da Fatura 3.681,90

Ana Brito
Assinado de
forma digital
por Ana Brito
Dados:
2023.06.13
16:02:27 -03'00'



AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA CPF: 37363794120 Telefone: 61 984139029 Formosa GO Cep 73813801	Reserva: 25449446 Res.ext.: 128573 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 37363794120 AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA
--	---	--

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 03/04/2023 13:40 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 03/05/2023 13:40 GYN-RAUNY
---	--	--	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.492,01
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	7	27,60
	Pedágios/estac:	23	162,30
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.681,91

1 mot adicional gratis
 4500 km/21
 combustivel controlado
 part.obrig.r\$ 4.000,00
 pot - isenta
 proteção parcial - isenta
 taxa de retorno
 Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa proteção a terceiros
 proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

ALVARO ALBERTO LAU DE MELLO, Telefone: 62 999999999

Informações do veículo:

RVY0C64, CX, onix plus, km: 12.181 => 16.681, comb: 8 => 8

Substituições:

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.681,91

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetas, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

Ana Brito Assinado de forma digital por Ana Brito
 Dados: 2023.06.13 16:02:55 -03'00'



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125192**

Código de Barras: 3419109008 00692198120 11664930002 6 93820000349201

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.492,01**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 3.492,01**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **3ABB53BBF1BE8CB1B5B4E55**Canal: **Internet Banking**Central 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:

FT00088468 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088468	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.492,01	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/06/2023 Multa de R\$ 69.84 após 15/06/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA 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 13/06/2023 14:03:55
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
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 109/00006921-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00692.198120 11664.930002 6 93820000349201**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/06/2023
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 06/06/2023	Nosso Número 109/00006921-9
Num. do Documento FT00088468	(=) Valor do documento 3.492.01
Espécie Docto. Serv	(-) Desconto/Abatimento
Aceite S	(-) Outras Deduções
Data do 13/06/2023	(+) Mora/Multa
Uso do Banco	(+) Outros Acréscimos
Carteira 109	(=) Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/06/2023 Após 15/06/2023 cobrar multa de R\$ 69.84	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745	19.324.171/0006-09 109/00006921-9
Beneficiário final: JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Ana Brito

Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados: 2023.06.13 15:36:08 -03'00'



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:

FT00088468 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			29/05/2023	VC00779022			01/04/2023 até 01/05/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00372536	00343702	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	983831- 139518					
Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

Total da Fatura 3.492,01

Ana Brito
Assinado de
forma digital
por Ana Brito
Dados:
2023.06.13
15:36:22 -03'00'



FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25445740 Res.ext.: 128444 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04407054107 FERNANDO FERNANDES TAVARES
---	---	--

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 01/04/2023 13:47 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 01/05/2023 13:47 BSB4-JESS
--	---	---	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.492,01
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.492,01

4500 km/21
 combustivel controlado
 lavagem simples
 part.obrig.r\$ 4.000,00
 pot - isenta
 proteção parcial - isenta
 taxa de retorno
 Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa | proteção a terceiros
 proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:

RUO1G07, SU, c4, km: 36.139 => 40.639, comb: 8 => 8

Substituições:

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30,00

O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

Ana Brito
 Assinado de forma digital por Ana Brito
 Dados: 2023.06.13 15:35:48 -03'00'



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125192**

Código de Barras: 3419109008 00691698120 11664930002 7 93820000055000

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0006-09**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 550,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 550,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **36EB53BB814EF6B3B4B4B29**Canal: **Internet Banking**Central 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:

FT00088463 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00088463	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 550,00	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.47 após 15/06/2023 Multa de R\$ 11.00 após 16/06/2023				
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 06/06/2023 10:32:50
Valor por extenso	Quinhentos e Cinquenta 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 109/00006916-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00691.698120 11664.930002 7 93820000055000**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/06/2023
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 06/06/2023	Nosso Número 109/00006916-9
Num. do Documento FT00088463	(=) Valor do documento 550.00
Espécie Docto. Serv	(-) Desconto/Abatimento
Aceite S	(-) Outras Deduções
Data do 06/06/2023	(+) Mora/Multa
Uso do Banco	(+) Outros Acréscimos
Carteira 109	(=) Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
Encargos p/dia de R\$ 0.47 após 15/06/2023 Após 15/06/2023 cobrar multa de R\$ 11.00	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745	19.324.171/0006-09 109/00006916-9
Beneficiário final: JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Ana Brito

Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados: 2023.06.14 15:09:50 -03'00'



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:

FT00088463 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saída/Período	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		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			22/05/2023	VC00780466				22/05/2023 até 24/05/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00375324	00344087	500,00 [R\$]	1,000000	500,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	
	SOLARIS		FORMOSA					027677	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				500,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

Total da Fatura 550,00

Ana Brito
Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados:
2023.06.14 15:10:06 -03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	22/05/2023 A 25/05/2023
Participantes Hosp. Apoiado	ANA BRITO E RAELMÁ MAGALHÃES.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.

Agenda

Ações:

22/05/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF; - VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;
23/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES; - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
24/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES; - ACOMPANHAMENTO DE ALTERAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS DE COMBATE A INCÊNDIO;
25/05/2023	- ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PROJETO DE COMBATE A INCÊNDIO NA PREFEITURA.

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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 900000973	No. compromisso cliente	Data do Crédito 15/06/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 13/06/2023	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
34191.09008.23541.532935.84573.440009.1.93900001020300

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

Autenticação Bancária
3BF4F58DF1B300BE79728A3

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

44694889 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

16/06/2023 07:38



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
44694889	23/06/2023	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: 5786485/F

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

TITULO NRO. 49979931

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 15/06/2023

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/site>

Código de Verificação: AB3.69M.20T

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044694889/404696143

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 23541.532935 84573.440009 1 93900001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00235415-3
Número do documento 1.TL-11500054		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 23/06/2023		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 23541.532935 84573.440009 1 93900001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/06/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 13/06/2023	No documento 1.TL-11500054	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 13/06/2023	Nosso Número 109/00235415-3
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 - null | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

ABASTECIMENTO GERADOR - HEF

DEZEMBRO										R\$
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	R\$	Autorização
06/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	110	7,09	R\$ 779,97	Posto Paraná	Leonardo - Excel	7,09	R\$ 779,97	16.067,89	Fabiane - HEF
07/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	165	6,99	R\$ 1.153,35	Posto Paraná	Leonardo - Excel	6,99	R\$ 1.153,35		Fabiane - HEF
09/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	100	6,99	R\$ 699,07	Posto Paraná	Leonardo - Excel	6,99	R\$ 699,07		Fabiane - HEF
12/12/2022	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000	6,89	R\$ 6.890,00	Posto Paraná	Fernando - HEF	6,89	R\$ 6.890,00		Fabiane - HEF
27/12/2023	Diesel S10 Comum	950	6,19	R\$ 6.545,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,19	R\$ 6.545,50		Fabiane - HEF
JANEIRO										
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	R\$	Autorização
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	6,79	R\$ 5.432,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,79	R\$ 5.432,00	19.441,97	Fabiane - HEF
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	590,57	6,79	R\$ 4.009,97	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,79	R\$ 4.009,97		Fabiane - HEF
19/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	6,79	R\$ 6.790,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,79	R\$ 6.790,00		Fabiane - HEF
30/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	472,75	6,79	R\$ 3.210,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,79	R\$ 3.210,00		Fabiane - HEF
FEVEREIRO										
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	R\$	Autorização
06/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	6,79	R\$ 5.771,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,79	R\$ 5.771,50	20.000,00	Fabiane - HEF
13/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	641,654	6,59	R\$ 4.228,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 4.228,50		Fabiane - HEF
17/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 6.590,00		Fabiane - HEF
24/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 3.410,00		Fabiane - HEF
MARÇO										
01/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 6.590,00	25.054,06	Fabiane - HEF
06/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 3.410,00		Fabiane - HEF
10/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	758,725	6,59	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 5.000,00		Fabiane - HEF
22/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,49	R\$ 6.490,00		Fabiane - HEF
28/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	6,59	R\$ 3.564,07	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,59	R\$ 3.564,07		Fabiane - HEF
ABRIL										
04/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,49	R\$ 6.490,00	29.863,00	Fabiane - HEF
06/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	6,49	R\$ 3.510,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,49	R\$ 3.510,00		Fabiane - HEF
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,39	R\$ 5.431,50		Fabiane - HEF
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	625,98	6,39	R\$ 4.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,39	R\$ 4.000,00		Fabiane - HEF
20/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,39	R\$ 5.431,50		Fabiane - HEF
26/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	782,47	6,39	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,39	R\$ 5.000,00		Fabiane - HEF
MAIO										
02/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	6,29	R\$ 3.145,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,29	R\$ 3.145,00	27.108,01	Fabiane - HEF
05/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	700,00	6,29	R\$ 4.403,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	6,29	R\$ 4.403,00		Fabiane - HEF
09/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	5,99	R\$ 4.792,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,99	R\$ 4.792,00		Fernando - HEF
15/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	999,00	5,99	R\$ 5.984,01	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,99	R\$ 5.984,01		Fernando - HEF
22/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	5,49	R\$ 5.490,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 5.490,00		Fernando - HEF
29/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	600,00	5,49	R\$ 3.294,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 3.294,00		Fernando - HEF
31/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	546,44	5,49	R\$ 2.999,96	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 2.999,96		Fernando - HEF
JUNHO										
02/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	5,49	R\$ 2.745,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 2.745,00	9.539,00	Fernando - HEF
07/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	600,00	5,49	R\$ 3.294,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 3.294,00		Fernando - HEF
07/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	637,52	5,49	R\$ 3.500,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	5,49	R\$ 3.500,00		Fernando - HEF

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

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

Saldo atual

+

0

Ticket Fleet

R\$ 490,10

6035 74** * 8431

GERA001

Ativo

Bloquear

Habilitar pagamento

Alterar senha do cartão

Esqueci minha senha

MEU EXTRATO

MEUS GASTOS

12/06/2023 14:31

POSTO PARANA

- R\$ 3.500,00 >
637,52 litros

07/06/2023 14:31

POSTO PARANA

- R\$ 3.294,00 >
600,00 litros

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

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 026/2020 - SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa

POSTO PARANA
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900010918
31/05/2023 16:22:17
TERMINAL: 76004447
DOC: 139108

AUT: 850139108

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km: 1

	Litros	Valor
Abast.	546,44	2.999,96
Valor Total		2.999,96

S LTDA
PARQUE LAGUNA

GERA001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível: 29,10

ônica

TOTAL

3.000,00

Desconto: 0,04

Qtde. Total de Itens	546,448
Valor Total R\$	3.000,00
Desconto R\$	0,04
Valor a Pagar R\$	2.999,96
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	2.999,96

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0511 2167 9800 0130 6500 1000 3413 1812 9963 6309

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 341318 Série:1 31/05/2023 16:23:22

Protocolo de Autorização: 152236345170856
Data de Autorização: 31/05/2023 16:23:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 422,99

R\$: 0,00 Federal e 422,99 Estadual

#CF:829 E10674952,140 EF0675498,590 V546,448

Codigo:[1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

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

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

_____/_____/_____

Carimbo e assinatura

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

POSTO PARANA
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO
CNPJ: 11216796000130

LTD
QUE LAGUNA

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900010918
02/06/2023 17:01:31
TERMINAL: 76004447
DOC: 547506

AUT: 850547506

nica

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Krc: 1

	Litros	Valor
Abast.	500,00	2.745,00
Valor Total		2.745,00

TOTAL

2.745,00

500,000

2.745,00

VALOR PAGO R\$

2.745,00

GERACAO
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponivel: 7.284,10

e/danfeNFCe

0 0476 7000

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 387968 Série:2 02/06/2023 17:02:25

Protocolo de Autorização: 152236352821054
Data de Autorização: 02/06/2023 17:02:25



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

##CF:829 E10677052.260 EF0877552.260 V500.000
Codigo:[1] IE/R6: []
Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

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

_____/_____/_____
/ /

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

punto

POSTO PARANA
SAO LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
07/06/2023 14:31:22
DOC: 540997 AUT: 851540997

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

	Litros	Valor
Abast	608,86	3.294,06
Valor Total		3.294,06

GERA881
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8431
Saldo disponível: 1.996,18

LTDA
DUQUE LAGUNA

nica

TOTAL

3.294,00

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 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3884 7412 3627 4281

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 388474 Série:2 07/06/2023 14:32:09

Protocolo de Autorização: 152236368920159
Data de Autorização: 07/06/2023 14:32:08



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

#CF: 829 E10688896.640 EF0887496.640 V600.000
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 98-PARAMA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

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

Carimbo e assinatura

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

punto

POSTO PARANA
E DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 1121879600130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

LTDA
QUE LAGUNA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
12/06/2023 14:11:08
DOC: 242781 AUT: 852242781

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Comum
Km 1

	Litros	Valor
Abast	637,52	3.500,00
Valor Total		3.500,00

CERAS91
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8431
Saldo disponível: 498,18

nica

TOTAL

3.500,00

637,522

3.500,00

VALOR PAGO R\$

3.500,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3888 7918 6447 5740

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 388879 Série:2 12/06/2023 14:11:31

Protocolo de Autorização: 152236385264075
Data de Autorização: 12/06/2023 14:11:30



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 493,50

R\$: 0,00 Federal e 493,50 Estadual

@@CF: B29 E10689629,640 EF0690267,160 V637,522

Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.39 - 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 **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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°: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril 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: 26/05/2023 a 24/06/2023

Certificação Número: 2023052600452468674401

Informação obtida em 13/06/2023 15:47:28

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

Formosa, 18 de abril de 2023.

CONTRATO GESTÃO 050/2022 SES-GO.

**À COMISSÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO
ASSUNTO: TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A.**

Prezado Auditor,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0001-02), e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1226, Formosinha, CEP.: 73813-010 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09),

OBSERVAÇÃO: “Nota Fiscal emitida no CNPJ da Matriz.”

JUSTIFICATIVA: Informamos que, houve o faturamento com o CNPJ da Matriz devido acordo e propostas, entretanto, para alinhar os processos, solicitamos ao prestador o faturamento no CNPJ da Filial para futuras Notas Fiscais.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

LUCIANA FERNANDES DE
SOUZA:18289586892

Assinado de forma digital por LUCIANA
FERNANDES DE SOUZA:18289586892
Dados: 2023.04.18 14:11:58 -03'00'

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
Rua Itapeva, 202 | Conjunto 34, Bela Vista,
São Paulo/SP CNPJ: 19.324.171/0001-02
Telefone: (11) 3141-1128
www.imed.org.br – projetos@imed.org.br



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001051	No. compromisso cliente	Data do Crédito 19/06/2023	Valor 2.043,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 16/06/2023	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
34191.09008.23665.382935.84573.440009.5.93930000204300

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

Autenticação Bancária
3BF4F58B884CCBBEC3F1ACA

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

44705273 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

20/06/2023 06:05



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
44705273	26/06/2023	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 SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,00	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

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: 5797076/F

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

TITULO NRO. 50055995

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 19/06/2023

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/site>

Código de Verificação: 8OS.27H.AQ1

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044705273/979916257

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 23665.382935 84573.440009 5 93930000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00236653-8
Número do documento 1.TL-11502762		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 26/06/2023	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 bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica
Obrigado por escolher a Edenred

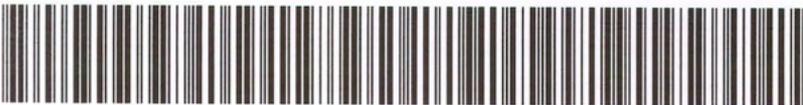
Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 23665.382935 84573.440009 5 93930000204300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 26/06/2023	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	
Data do Documento 16/06/2023	No documento 1.TL-11502762	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 16/06/2023	Nosso Número 109/00236653-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 2.043,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.
26/06/23
Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

ABASTECIMENTOS

PERÍODO DATA	01 a 31 de JUNHO MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
1/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	33,08	R\$ 3,69	10.762	R\$ 122,09	RENASCER COMBUSTIVEIS	8802
2/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	28,35	R\$ 3,87	11.076	R\$ 109,71	POSTO PARANA	8802
5/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	17,84	R\$ 4,29	11402	R\$ 76,52	CEGAO AUTO POSTO	8802
5/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	24,03	R\$ 4,10	11256	R\$ 98,52	KARLA AUTO POSTO	8802
6/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	25,74	R\$ 3,89	12060	R\$ 100,14	RENASCER COMBUSTIVEIS	8802
6/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	16,69	R\$ 4,10	11562	R\$ 68,43	KARLA AUTO POSTO	8802
6/6/2023	AURÉLIO	ANA BRITO	RVO1G12	ETANOL	36,96	R\$ 4,29	29428	R\$ 158,56	POSTO PARANA	8802
6/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	18,81	R\$ 4,29	11758	R\$ 84,98	POSTO PARANA	8802
8/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,62	R\$ 4,29	12394	R\$ 131,36	POSTO PARANA	8802
9/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	19,75	R\$ 4,29	12607	R\$ 84,73	POSTO PARANA	8802
9/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	7,08	R\$ 4,10	12796	R\$ 29,03	KARLA AUTO POSTO	8802
								R\$ 1.064,07		
9/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	26,14	R\$ 4,09	12952	R\$ 106,90	POSTO PIONEIRO	8810
12/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,50	R\$ 4,29	13285	R\$ 130,85	POSTO PARANA	8810
13/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	19,99	R\$ 3,89	13510	R\$ 77,76	POSTO SAO ROQUE	8810
13/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	28,22	R\$ 4,17	13825	R\$ 117,65	RENASCER COMBUSTIVEIS	8810
13/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	11,22	R\$ 3,69	13927	R\$ 41,39	POSTO Z+Z	8810
13/6/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	28,04	R\$ 4,29	14226	R\$ 120,29	POSTO PARANA	8810
								R\$ 594,84		
TOTAL GERAL DE CONSUMO							SALDOS 8810	1420,43		
							SALDOS 8802	0,31		

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

15/06/23

Carla Aparecida de Góes Sousa
 Carla Aparecida de Góes Sousa
 Superintendente Administrativa

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



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Arálio</i>		CNH		DATA <i>05/06/23</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	<i>G.M</i>	<i>ONIX</i>	<i>BEV28B94</i>		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

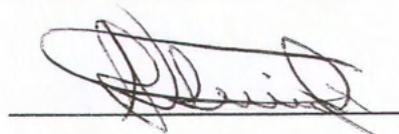
Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
HCN	LEVAR COLABORADORAS TREINAMENTO	
BRASILIA	LEVAR CAROL I MED	
ANAPOLIS	A.P.M.E	
GOIANIA	S.E.S. FORNECEDORES	
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR EQUIPE CAPTAÇÃO	
BRASILIA	SINTESE	
HCN	LEVAR COLABORADOR BRUNO T.I	
AEROPORTO FORMOSA	BUSCAR E LEVAR EQUIPE CAPTAÇÃO ORGÃOS	
BRASILIA	AEROPORTO BUSCAR ANGELA R.H	

Hora	Data	Hodômetro
<i>09:00</i>	<i>05/06/23</i>	<i>11.075</i>
<i>10:40</i>	<i>06/06/23</i>	<i>11.758</i>
<i>12:00</i>	<i>08/06/23</i>	<i>12.386</i>
<i>10:40</i>	<i>09/06/23</i>	<i>12.606</i>
<i>07:20</i>	<i>12/06/23</i>	<i>13.270</i>
<i>02:00</i>	<i>13/06/23</i>	<i>13.294</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>21:50</i>	<i>05/06/23</i>	<i>11.758</i>
<i>21:45</i>	<i>06/06/23</i>	<i>12.386</i>
<i>21:35</i>	<i>08/06/23</i>	<i>12.606</i>
<i>19:20</i>	<i>09/06/23</i>	<i>13.270</i>
<i>14:30</i>	<i>12/06/23</i>	<i>13.294</i>
<i>0:55</i>	<i>13/06/23</i>	<i>13.540</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

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

15/06/23

Eliane F. Gu...
Supervisora Administrativa
Assinatura

RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 27.439.195/0001-27
 AVENIDA D, 300, JARDIM SANTO ANTONIO, GOIANIA, GO
 Fone (062) 3991-2941
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA
 CNPJ 27.439.195/0001-27 IE: 106922185
 AVENIDA D, 300 - GOIANIA/GO

TICKET LDG
 RENASCER COMBUSTIVEIS
 AV D SA - QD 31 LT04
 ESTAB: 00000011800910 TERM: 000000003
 Transacao Cartao Frota
 01/06/2023 15:50:36 NSU: 172737
 COMPRA
 Etanol
 No: 10762

Litros Valor
 Abast. 33,00 122,09
 Valor total 122,09
 CODU001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponivel: 942,29
 Nsu Aut: 341267

VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF: 172737)

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VL Unit
810101002	ETANOL COMUM Bico 10	33,088	LT	3,69
Qtde total de itens				
Subtotal R\$				
Valor Total R\$				
FORMA DE PAGAMENTO				
CR - GOODCARD				
Troco R\$				

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52230627439195000127650020008725061007220741

CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000872506 Série: 002 Emissã: 01/06/2023 15:50
 Prot. de Autorizaçã: 152236348747085 01/06/2023 15:50:41

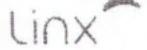


ONIX RVR8B94

Tributos aproximados: Federal R\$ 17,86 (14,63%) / Estadual R\$ (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 8357
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD, 5 LT, 36Vende 117629 - ERANUEL VIEIRA SOUZA
 nBico: 10 nBonba: 2 nTanque: 1 vEncli: 645548,621 vEncfin: 845581,709

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
 15/06/23
 Eliane C. Galvão Sousa
 Coordenadora Administrativa
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SESIMED - Hospital de Campanha de Formosa

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

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,870		109,71
Dtde. Total de Itens				28.350
Valor Total R\$				109,71
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				109,71

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeudsites/nfce/dantefc>
 5223 0611 2167 9690 0130 8500 2000 3879 2419 4198 0982

CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO

NFC-e Nº: 387924 Série: 2 02/06/2023 09:37:31

Protocolo de Autorização: 152236350911234
 Data de Autorização: 02/06/2023 09:37:31



ONIX RVR8B94

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 16,13
 R\$: 0,55 Federal e 15,58 Estadual

NFC: 804 E10638846 240 EF0836674 580 V28 350
 Código: [15601] IE/RN: [1]
 Atendente: 36888-JADER LINHEIRO DE AGUIAR
 100 - Autorizado o uso de NFC-e
 DANFE REIMPRESSO

Adaptive Business - 3.22.04.30 - www.adaptive.com.br

punto.
 PARANA COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA
 CNPJ: 11.216.796/0001-30

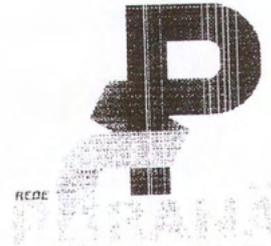
VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 8892:0900043215
 02/06/2023 09:36:13
 DOC: 452848 AUT: 850452848

TICKET LOG

COMPRA
 Valor total 109,71
 Abast. 109,71
 Etanol 109,71

FORMOSA
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponivel: 942,29



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\$)	
19,750 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM 4,290	84,73
de Total de Itens		19,750
Valor Total R\$		84,73
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGOU R\$
Cartão de Crédito		84,73

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 223 0611 2187 9600 0130 6500 3000 3058 7311 6123 0187

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 305873 Série:3 09/06/2023 10:22:39

Protocolo de Autorização: 152236374691771
 Data de Autorização: 09/06/2023 10:22:39



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 12,45
 R\$: 0,42 Federal e 12,03 Estadual

CF: B15 E11365409,820 EF1365429,570 V19,750
 Código:[1] IE/RG: []
 Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

punto POSTO PARANA
 L DO ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 09/06/2023 10:21:33
 DOC:801860 AUT:851801860

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 12667
 Abast Litros Valor
 Valor Total 19,75 84,73
 COR0001 84,73
 HOSPITAL DE FORMOSA
 683574*****8802
 Saldo disponível: 25,34

Atesto que os produtos/serviços
 constantes neste documento foram
 Entregues/Realizados nesta data.
15/06/23
Elaine F. Galvão Sousa
 Superintendente Administrativa
 Contrato de Prestação de Serviço nº 026/2020 -
 SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008
 ESTAB: 880200900049
 06/06/2023 10:32
 DOC: 279800 AUT: 8512791

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Kn 11758
 Litros 15,81
 Valor 84,98
 Abast. 84,98
 Valor Total 84,98
 COR8801
 HOSPITAL DE FORMOSA
 683574*****8802
 Saldo disponível 345,57

CNPJ: 11.216.796/0001-30
 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	19,810 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,290	84,98
Qtde. Total de Itens				19,810
Valor Total R\$				84,98
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito			84,98	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3883 5011 3677 4102

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 388350 Série:2 06/06/2023 10:35:51

Protocolo de Autorização: 152236364261002
 Data de Autorização: 06/06/2023 10:35:51



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 12,49
 R\$: 0,42 Federal e 12,07 Estadual

#CF: B14 E11047581,940 EF1047581,750 V19,810
 Código:[1] IE/RG: []
 Atendente: 30111-PAULO RICARDO DOS SANTOS DE SOUZA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3,22,04,39 - www.adaptive.com.br

Os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

15/06/23

Paulo Ricardo dos Santos de Souza
 Camião e assinatura

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

CNPJ: 11.216.796/0001-30
 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	30,620 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,290	131,36
Qtde. Total de Itens				30,620
Valor Total R\$				131,36
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito			131,36	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3885 5013 9806 3840

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 388550 Série:2 08/06/2023 08:24:25

Protocolo de Autorização: 152236371209133
 Data de Autorização: 08/06/2023 08:24:24



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 19,31
 R\$: 0,66 Federal e 18,65 Estadual

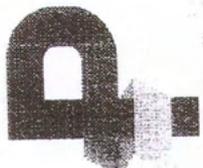
#CF: B04 E10838658,640 EF0838689,280 V30,620
 Código:[1] IE/RG: []
 Atendente: 13088-ROGERIO COSTA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3,22,04,39 - www.adaptive.com.br

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 08/06/2023 08:22:57
 DOC: 662198 AUT: 851662198

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Kn 12394
 Litros 15,81
 Valor 84,98
 Abast. 84,98
 Valor Total 84,98
 COR8801
 HOSPITAL DE FORMOSA
 683574*****8802
 Saldo disponível 114,67



ALCDE

CNPJ: 11.216.786/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
ESTR J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD. UN.	DESCRICO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
36,960 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,290	158,56
e. Total de Itens			36,960
Valor total R\$			158,56
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito			158,56

Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.sefaz.go.gov.br/nfceub/sites/nfce/danfeNfDe
23 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3417 8316 8105 5627

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 341783 Série: 1 06/06/2023 09:20:46

Protocolo de Autorização: 152236363863940
Data de Autorização: 06/06/2023 09:20:46

ARRS ANA BRITO



RVO1912

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)

Total R\$ 23,31

R\$: 0,79 Federal e 22,52 Estadual

KARLA
CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAN LTDA
RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
Fone: (61)3633-1818 I.E.:10.135.862-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 001188 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL 16,691 LT X 4,100 68,43
Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 68,43
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros - Aut: 851184809 68,43

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5223 0600 9727 8600 0109 6501 0000 3296 1210 0506 7360
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000329612 Série 010 05/06/2023 19:22:25
Protocolo de Autorização: 152236362873755
Data de Autorização 05/06/2023 19:22:23



OPERADOR: ELIZANGELA FRANCISCA
Trib aprox: Federal:R\$0,34
Estadual:R\$9,72
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.23.1.F
webPostaPDU
http://www.webposta.com.br/

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

15/06/23

Camilla S. S. Sousa
Supervisora Administrativa

Contrato de Serviço Emergencial Nº 026/2020 -
SHIMED - Hospital de Campanha de Formosa

punto • CENTRO PARANA
ESTR. ESPIRITO SANTO, 1234
FORMOSA - GO 73700-000

VTA ESTABELECIAMENTO - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 8802009000049171
06/06/2023 09:18:03
DOC: 2.59683 AUT: 851259683

TICKET LOG

COMPROVA
Etanol Km: 294,8 Valor 158,56
Abast. Litros 36,96 158,56
Valor Total
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8862
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

TIPO: ciek
EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº IDENTIFICADO NESTE
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVA
D NESTE

KARLA AUTO POSTO
PRES JK
CNPJ 00972786000109
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900026636
05/06/2023 19:21:49
TERMINAL: 76011897
DOC: 184809

AUT: 851184809

TICKET LOG

Etanol Km: 11562
Abast. Litros 16,69 68,43
Valor Total 68,43

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
683574*****8802
Saldo disponível: 589,11

KARLA
 CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAN LTDA
 RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
 Fone:(61)3633-1010 I.E.:10.135.862-8
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001188	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	24,030	LT X	4,100	98,52
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						98,52

FORMA DE PAGAMENTO
 Cartão de Crédito Outros - Aut: 851072506
 VALOR PAGO R\$ 98,52

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5223 0600 9727 8600 0109 6501 0000 3295 1810 0506 4547
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000329518 Série 010 05/06/2023 11:03:29
 Protocolo de Autorização: 152236360612950
 Data de Autorização 05/06/2023 11:03:29



OPERADOR: JOAO PEDRO DA COSTA TAVARES
 Trib aprox: Federal:R\$0,49
 Estadual:R\$13,99
 Municipal:R\$0,00
 Fonte: IBPT.23.1.F
 webPostoPDU
<http://www.webposto.com.br/>

ESQUADRO DO DOCUMENTO COMPROVANTE

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

EMILIA O DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE COMPROVANTE, NR:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

KARLA AUTO POSTO
 PRES JK
 CNPJ: 00972786000109
 Zc: VIA - C/IF .TE

ESTAB: 880206990026636
 05/06/2023 11:02:52
 TERMINAL: 76011897
 DOC: 072506

AUT: 851072506

TICKET LOG

COMPRÁ
 Etanol
 Km: 11256
 Litros Valor
 Abast. 24,03 98,52
 Valor Total 98,52
 COD0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8602
 Saldo disponível: 734,06

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
 15/06/2023
 Eliane F. Galvão Sousa
 Supervisora Administrativa
 Rubrica e Assinatura
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:27.439.195/0001-27
 AVENIDA D, 300, JARDIM SANTO ANTONIO, GOIANIA, GO
 Fone (062) 3991-2941
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total	
810101002	ETANOL COMUM Etco 04	25,744	LT	3,89	100,14	
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						100,14
Valor Total R\$						100,14
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - GEDOCARD						100,14
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52230627439195000127650020008752031007247777
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000875203 Série: 002 Emissão: 06/06/2023 15:53
 Prot. de Autorização: 152236363512130 06/06/2023 15:53:06



RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA
 CNPJ 27.439.195/0001-27 IE: 108922185
 AVENIDA D, 300 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

RENASCER COMBUSTIVEIS
 AV D SN - GO 31 LT04
 ESTAB:000000011609910 TERM:00000005
 Transacao Cartao Frota
 06/06/2023 15:52:58 NSU: 178633

COMPRÁ
 Etanol
 Km: 12060
 Litros Valor
 Abast. 25,74 100,14
 Valor Total 100,14
 COD0001

HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8602
 Saldo disponível: 245,43
 Nsu Aut: 346057
 VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF : 178633)

Tributos aproximados: Federal R\$ 14,85 (14,63%) / Estadual R\$ 14,19 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO B357E1
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - OD, 5 LT, 36 Vendedor:
 161158 - PEDRO CAIO GOMES DE JESUS
 nBico: 04 nBonba: 1 nTanque: 1 vEncli: 1263817,746 vEncFin:
 1263843 483
www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



W

cielo

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE

COMPRANTELE Nº:

SALDO INDICADO NESTE

TIPO:

cielo

KARLA AUTO POSTO
PRES JK
CNPJ 00972786000109
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900026636
09/06/2023 13:16:39
TERMINAL: 76011897
DOC: 835609

AUT: 851835609

TICKET LOG

OHPR
Etanol
Litros Valor
Abast. 7,08 29,03
Valor Total 29,03
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponível: 0,31

KARLA
CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAM LTDA
RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
Fone:(61)3633-1818 I.E.:10.135.862-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor
001 001188 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL - 7,081 LT X 4,100 :
Qtde. total de itens
Valor total R\$ 29,03
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAI
Cartão de Crédito Outros - Aut: 851835609

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 0600 9727 8600 0109 6501 0000 3300 8210 0508 3181
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000330082 Série 010 09/06/2023 13:17:20
Protocolo de Autorização: 152236375476105
Data de Autorização 09/06/2023 13:17:19



OPERADOR: ARIELLY
Trib aprox: Federal:R\$0,15
Estadual:R\$4,12
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.23.I.F
webPostoPDV

<http://www.webposta.com.br/>

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

15/06/2023
Eliane R. Galvão Sousa
Supervisora Administrativa
assinatura

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

AUTO POSTO CEGAO II
CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:
07.843.486/0001-79
ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,
GO, IE:104037601 - Fone: (62)
3357-4898
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL (D:11) #BCL11#2856#014#R1553048#R553563#(ATD:CLE ISON RIBEIRO DA SILVA)	17,837	LT	4,290	76,52
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					76,52
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$			
Cartão de Crédito		76,52			
Troco R\$		0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5223 0607 8434 8600 0179 6500 1000 4316 3610 0293 0413
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000431636 Série:1 05/06/2023 12:32:53
Protocolo de Autorização: 152236361015056
Data de autorização: 05/06/2023 12:33:49



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF CREDITO: R\$ 76,52
RESUMO TEF:
- CARTAO FROTA: R\$ 76,52

Sequencia:283041 Terminal:PDV Op:JONATAS C:0 E:
0

Placa:
Trib aprox R\$: 0,38 Federal, 10,57 Estadual e 0
,00 Municipal

CEGAO AUTO POSTO LTDA
CNPJ: 07.843.486/0001-79 IE: 104037601
ROD BR 153, SN ZONA RURAL CEP: 76400-000
URUACU-GO

=== VIA DO CLIENTE ===

TICKET LOG
DOC:000050670500
COMPRA FROTA D:05/06 H:12:33
A:096519
ESTAB:007843486000179

Etanol
Km: 11402
Litros Valor
Abast. 17,64 76,52
Valor Total 76,52

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponível: 657,54

Via portador

(SiTeF)

Emitido em: 05/06/2023 12:33:47
Usuário: JONATAS
endedor:
Terminal: PDV
Movto Caixa: 4023
urno: TURNO 2





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 **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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 _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril 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: 14/06/2023 a 13/07/2023

Certificação Número: 2023061400431894761436

Informação obtida em 16/06/2023 10:30:49

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

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001050

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0006-09

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

16/06/2023

Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125192

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Convênio de Arrecadação:	00330071001004014391
Empresa:	CELG GOIAS
Data de Pagamento:	19/06/2023
Código de Barras:	83610000004-8 55740009050-1 05757806230-9 00310617659-1
Data da Transação:	19/06/2023
Valor:	R\$ 455,74
Canal:	PGFOR

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Hora da Transação: 13:38:58

Autenticação: 3BF4F58A196C1FC7BE87D2F

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**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 MOBILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	TIPO DE FORNECIMENTO MONOFASICO
--	------------------------------------

VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ 262 XXX XXX 49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N 480-A, SALA -
203 JARDIM CAL FORNIA CEP 73607745 FORMOSA GO

10027160198

1026217

PERÍODO DE REFERÊNCIA 6/2023	PERÍODO DE VIGÊNCIA 19/06/2023	TOTAL A PAGAR R\$ 455,74
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site: <https://de-portal.svrs.rs.gov.br/nf3a/consulta> com a chave de acesso
52230601543032002104660000592160202017786500
NOTA FISCAL N 59216020 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO 05/06/2023 11:50:34
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA: Pendente de Autorização
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAJES IMPORTANTES
Bandeira(s) tarifária(s) aplicável(is) no mês: VERDE. Mais informações em www.aneel.gov.br
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2023 VRC = R\$ 85.83000
INFORMAÇÕES SOBRE A APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE E LIMITES APLICÁVEIS PODEM SER OBTIDAS EM deps.igaequatorialenergia.com.br

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	05/05/2023	05/06/2023	31	06/07/2023

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) contribuinte	Valor (R\$)	Imp. sobre Imp. (%)	Bases Calc. (R\$)	Imposto (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Compensação de déficit			0,000000	-28,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Contrib. custeio de illum pública - 19			0,000000	84,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Consumo	kWh	509	0,824560	419,71	6,83	419,71	17,00	71,35	0,670990
TOTAL				455,74	6,83	419,71		71,35	

CONSUMO (kWh)

Mês/ano	Consumo	Clas	Tp	Fat
06/22	98	32	LDA	
07/22	84	31	LDA	
08/22	117	32	LDA	
09/22	163	28	LDA	
10/22	287	31	LDA	
11/22	388	32	LDA	
12/22	126	31	LDA	
01/23	118	29	LDA	
02/23	172	29	LDA	
03/23	364	31	LDA	
04/23	316	30	LDA	
05/23	514	28	LDA	
06/23	508	31	LDA	

TRIBUTOS - BASE CÁLCULO (R\$) ALÍQUOTA (%) VALOR (R\$)

PIR/PASEP	348,38	0,3497	1,22
CCF/INS	348,38	1,8106	5,81
ICMS	419,71	17,00	71,35

RESERVADO AO PISCO

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Grandezas	Pontos Tarifários	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
116926033	Energia ativa - kWh	Não se aplica	4070	4576	1,0000	509

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA RESID. Prefeitura do município

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
Cadastro o débito automático mantendo o código 0310617659

Equatorial Goiás
03610000046 557400000501 057578082300 003106176501

PAGADOR VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ 262 XXX XXX 49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N 480-A, SALA - 203 JARDIM CAL FORNIA CEP 73607745 FORMOSA GO

Emissão 05/06/2023	Nota Fiscal 59216020	Referência 6/2023	Vencimento 19/06/2023	Total (R\$) 455,74
Num. de controle	Mensagem			



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

13/06/23

Carimbo e assinatura

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

Ana Brito
Assinado de forma digital por Ana Brito
DataScanner
2023.06.14
11:18:44 -03'00'

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	MONOFASICO

VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ 1 263 XXX XXX 49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO N 480-A, SALA -
204 JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

IDENTIFICADOR CONSUMIDOR
10027160287
Nº DO CLIENTE
1026217

PERÍODO DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
6/2023	19/06/2023	R\$ 126,86

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota Fiscal ou acesse o site: <https://nfe-portal.svs.rs.gov.br/nfe/consulta> com a chave de acesso: 52230601543032000104860000592180242067951487
NOTA FISCAL N 59218024 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO 05/06/2023 11:50:16
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendência de Autorização
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

Bandeira(s) tarifaria(s) aplicada(s) no mês: VERDE. Mais informações em www.aneel.gov.br

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA AFIRMAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2023. VRC = R\$ 44.180,00
INFORMAÇÕES SOBRE A AFIRMAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE E LIMITES APLICÁVEIS PODEM SER OBTIDAS EM <https://ajgo.equatorialenergia.com.br>

DATAS DE LETURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LETURA
6/2023	05/05/2023	05/06/2023	31	06/07/2023

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unitário (R\$) contribuinte	Valor (R\$)	Impostos (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíq. ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa (R\$)
Compensação de domic			0,000000	-18,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Contrib. custo de Alum. pública			0,000000	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
-T9									
Consumo	KWh	161	0,824566	132,76	2,16	132,76	17,00	22,57	0,670960
TOTAL				126,86	2,16	132,76		22,57	

CONSUMO (KWh)		TRIBUTOS - BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)		
Mês/ano	Consumo	Das	Tr. Fm.	PIE/PASEP	110,19	0,3497	0,38
06/23	157	30	LDA	COFINS	110,19	1,8108	1,77
07/23	154	31	LDA	ICMS	132,76	17,00	22,57
08/23	140	30	LDA	RESERVADO AD-IMP-DO			
09/23	159	28	LDA				
10/23	185	31	LDA				
11/23	240	30	LDA				
12/23	202	31	LDA				
01/24	173	28	LDA				
02/24	274	29	LDA				
03/24	397	31	LDA				
04/24	253	30	LDA				
05/24	206	29	LDA				
06/24	181	31	LDA				

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Brandaes	Postos Tarifários	Let. Anterior	Let. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
11885620	SEnergia ativa - Kwh	Não se aplica	4295	4418	1,0000	161

NOTIFICAÇÃO DE PAGAMENTO DE CONTAS VENCIDAS

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/RIGIÃO	CADASTRO DE DEBITO AUTOMÁTICO
Prefeitura do município	Cadastre o débito automático utilizando o código 0310558143

Equatorial Goiás

83610000014 268600090503 057611062308 003105581437

PAGADOR VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ 262 XXX XXX 49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO N 480-A, SALA - 204 JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

Emissão:	Nota Fiscal:	Referência:	Vencimento:	Total (R\$):
05/06/2023	59218024	6/2023	18/06/2023	126,86

Num. de controle: Mensagem:



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

13/06/23

Carimbo e assinatura

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

Ana Brito

Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados: 2023.06.14 11:18:13 -03'00'



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001031

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0006-09

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

16/06/2023

Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125192

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	CELG GOIAS
Convenio de Arrecadacao:	00330071001004014391
Codigo de Barras:	83610000001-4 26860009050-3 05761106230-8 00310558143-7
Data de Pagamento:	19/06/2023
Data da Transacao:	19/06/2023
Valor:	R\$ 126,86
Canal:	PGFOR
Hora da Transacao:	13:38:58
Autenticacao:	3BF4F58F4B276927AB10399

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**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)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001029	No. compromisso cliente 910188	Data do Crédito 19/06/2023	Valor 462,00
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0006-09
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 16/06/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Banco/ISPB 0341/ &	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 462,00
-----------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade
Pagamento Fornecedor / Honorários

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F586DAD61C70F3A06E0

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:

FT00088462 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00088462	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 462,00	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.40 após 15/06/2023 Multa de R\$ 9.24 após 16/06/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: DIRETORIA				
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 06/06/2023 10:32:28
Valor por extenso	Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

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										
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA		17/05/2023	VC00780464			17/05/2023 até 19/05/2023	Hospedagem Diárias: 002				
ND00375314	00341524	420,00 [R\$]	1,000000	420,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,00
	HOTEL CONVIVER	DIRETORIA										
Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito			420,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

Total da Fatura 462,00

Ana Brito
Assinado de forma digital por Ana Brito
Dados: 2023.06.15 08:53:12 -03'00'

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Reunião	Acompanhamento visita GEA/SES e Conferência planilha da obra.
Data	17/05/2023 a 19/05/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Deliberação com a GEA/SES sobre a planilha orçamentária/medição da obra.
2. Visita técnica com a GEA/SES à obra de ampliação e reforma do HEF.

Raelmá Dourado de Magalhães
Engenheiro Civil
Eng. Segurança do Trabalho
CREA: 0016825524 D - GO

Ana Brito
Assinado de
forma digital
por Ana Brito
Dados:
2023.06.15
08:53:47 -03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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
900001093No. compromisso cliente
922187Data do Crédito
29/06/2023Valor
506,00

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

27/06/2023

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

34191.09008.00714.708120.11664.930002.6.93970000050600

Valor Nominal

506,00

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

506,00

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

3BF4F58985495A953858A30

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:

FT00088985 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00088985	506,00	20/06/2023	30/06/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 30/06/2023 Multa de R\$ 10.12 após 01/07/2023				
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 20/06/2023 11:17:06
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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00007147-0	RS	109	S		8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00714.708120 11664.930002 6 93970000050600

Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					30/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-0					8121/16649-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
20/06/2023	FT00088985	Serv	S	20/06/2023	109/00007147-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	RS		x	506.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 30/06/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/06/2023 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	109/00007147-0
Beneficiário final:				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.

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

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

Diretor



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:

FT00088985 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	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			31/05/2023	VC00782207			31/05/2023 até 02/06/2023	Hospedagem Diárias: 002				
ND00379070	00344746	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 DIARIAS		
Projeto: 050/2022 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	

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

21/06/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 020/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	31/05/2023 A 02/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	ANA BRITO E RAELMÁ MAGALHÃES.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
Agenda	
Ações:	
31/05/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF; - VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;
01/06/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES; - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
02/06/2023	- VISITA TÉCNICA A OBRA; - ACOMPANHAMENTO PRESENCIAL NA PREFEITURA DO ANDAMENTO DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-8

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

21/06/23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital da Campanha de Formosa



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

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 900001089	No. compromisso cliente 922217	Data do Crédito 29/06/2023	Valor 253,00
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/06/2023	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
34191.09008.00714.548120.11664.930002.1.93970000025300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
253,00	0,00	0,00	253,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F589CF42F51B7C6B762

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:

FT00088986 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088986	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 253,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira	
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 30/06/2023 Multa de R\$ 5.06 após 01/07/2023					
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:				
Praça de pagamento: SÃO PAULO					
Impresso em 20/06/2023 11:17:45					
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: / /			
341-7 Banco Itaú S.A			Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00007148-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00714.888120 11664.930002 3 93970000025300
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 30/06/2023
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 20/06/2023	Num. do Documento FT00088986	Espécie Docto. Serv
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 30/06/2023		Aceite S
Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 5.06		Data do 20/06/2023
		Valor
		(=) Valor do documento 253.00
		(-) 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	19.324.171/0006-09 109/00007148-8
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.

21/06/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 02/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Assinatura: [Handwritten Signature]
Carimbo: [Red Stamp]



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:

FT00088986 - 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													
	PADUA/GETRO			05/06/2023	VC00782209			06/06/2023 até 07/06/2023	Hospedagem Diárias: 001				
ND00379072	00346016	230,00 [R\$]	1,000000	230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIARIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: visita técnica Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				230,00	0,00	23,00	0,00	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.

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 20/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Assessoria Geral - HEP



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

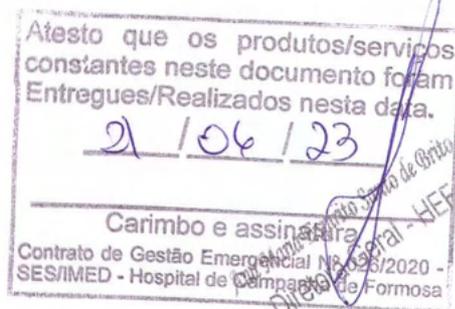
Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	06/06/2023 a 07/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Reunião com a diretoria;
2. Visita Técnica nos Setores da Unidade;

GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:0364191
5627

Assinado de forma digital
por GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.06.12
15:37:59 -03'00'





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

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 900001090	No. compromisso cliente 922208	Data do Crédito 29/06/2023	Valor 1.012,00
Convênio 0033-3409-004906959261		Data da Solicitação 27/06/2023	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
34191.09008.00714.628120.11664.930002.8.93970000101200

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
3BF4F58876AC4D805E8B4EE

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:

FT00088984 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088984	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.012,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/06/2023 Multa de R\$ 20.24 após 01/07/2023				
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 20/06/2023 11:16:32
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 109/00007146-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00714.628120 11664.930002 8 93970000101200			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
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 20/06/2023	Num. do Documento FT00088984	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/06/2023	Nosso Número 109/00007146-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.012.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 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	109/00007146-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



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

21/06/23

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 096/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



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:

FT00088984 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	SANTANA/BRUNO			26/05/2023	VC00782204				05/06/2023 até 09/06/2023		Hospedagem Diárias: 004		
ND00379067	00344720	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	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
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.

21/06/23

Carimbo e assinatura

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

Assinatura: [assinatura]



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Edr4tProjeto/Tema	Visita técnica para ajuste no MV - Hospital Estadual de Formosa
Reunião	
Data	05/06/2023 A 09/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa
Participantes	Bruno Santana Bueno
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

Com o apoio da equipe local pude visitar todo o processo do Centro Cirúrgico no MV, principalmente na parte gerencial da plataforma, onde foram levantados os seguintes pontos:

- Cancelamento dos avisos de cirurgia;
- Duplicidade de agendamentos;
- Pré-agendamento cirúrgico;
- Cadastro de cirurgia;
- Descrição Cirúrgica;
- Relatórios gerenciais.

Dentre os pontos apresentados, o que se destaca é o pré-agendamento da cirurgia que agora passa a ser realizado pelo médico ficando a cargo da enfermagem fazer a reserva da sala, isto para as urgências, pois com as eletivas continuamos com o mesmo processo sendo feito pela coordenação do setor. Para isso foi feito treinamento nos 4 plantões para a nova rotina juntamente, onde também foi passado aos médicos a necessidade do preenchimento específico da descrição cirúrgica em tela a parte diferente da evolução.

Conforme tinha percebido, alguns gastos de sala ainda não estavam sendo feitos, por isso o processo também foi revisitado com as equipes de enfermagem, bem como com a farmácia.

Além dos processos informados, também foi feita a padronização da confirmação de realização do eletrocardiograma que agora é feito através do módulo de diagnóstico por imagem, além de outras ajudas pontuais com relatórios e erros sistêmicos.

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

21 / 03 / 23

Carimbo e assinatura

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

Dir. Méd. Esp. Cirúrgico (Br)
Dir. Méd. Geral - HEF



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

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 900001116	No. compromisso cliente	Data do Crédito 29/06/2023	Valor 3.492,01
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 29/06/2023	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
--	---

Nome/Razão Social do Sacador Avalista &	CPF/CNPJ do Sacador Avalista
--	------------------------------

Código de Barras
34191.09008.03603.258124.11079.430002.1.93970000349201

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.492,01	0,00	0,00	3.492,01

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58C870B1AD1EF952EF

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:

FT00089194 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00089194	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.492,01	Data de Emissão 27/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 30/06/2023 Multa de R\$ 69.84 após 01/07/2023				
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 Inscricão:				
Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 27/06/2023 16:04:40				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
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 109/00036032-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 03603.258124 11079.430002 1 93970000349201		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-0					Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
Data do Documento 27/06/2023	Num. do Documento FT00089194	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 27/06/2023	Nosso Número 109/00036032-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.492.01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 69.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00036032-5 Código de Baixa		

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



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

28/06/2023
GETRÔ O. PADUA
Cafim DIRETOR IMED

assinatura

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

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:

FT00089194 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			07/06/2023	VC00781463			01/05/2023 até 31/05/2023		Veículo: VIRTUS			
ND00377558	00346304	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JUS	AEROPORTO INTER. JUS	983831-139518	JOSIANE					
Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.492,00	0,00	0,01 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

Total da Fatura 3.492,01

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

28/05/2023
GETRÍO PADUA
DIRETOR-IMED

Carimbo e assinatura

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



FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25559464 Res.ext.: 128444 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04407054107 FERNANDO FERNANDES TAVARES
---	---	--

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 01/05/2023 13:47 BSB4-JESS	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 31/05/2023 13:47 TER-TAIS
---	--	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.492,01
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
			0,00
	Total:		3.492,01

Serviços Contratados:

Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS

4500 km/21
 combustivel controlado
 lavagem simples pj
 part.obrig.r\$ 4.000,00
 pot - isenta
 proteção parcial - isenta
 taxa de retorno
 Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa | proteção a terceiros
 proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:
 RUO1G07, SU, c4, km: 40.639 => 45.139, comb: 8 => 8

Substituições:

Pré autorização:

Total: 3.492,01

Ass.: _____

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h - 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$30,00

O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

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

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 06/2020 - SES/IMED - Hospital de Campana de Formosa



FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25559464 Res.ext.: 128444 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04407054107 FERNANDO FERNANDES TAVARES
Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de Brasília - 0 df 6133649714	Data Retirada: 01/05/2023 13:47 BSB4-JESS	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de Brasília - 0 df 6133649714
		Data Devolução: 31/05/2023 13:47 TER-TAIS

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

- a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possam vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados à terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.
- b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
- c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.
- d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.
- e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e clausulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.
- f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.
- g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando o seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (ii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iii) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (iv) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisitos legais (por exemplo, Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.
- h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.
- i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:
- j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e raspados, independente do tamanho.

Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

- Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 6,90 (seis reais e noventa centavos) por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução. Na hipótese de locação para clientes PJ em caso da não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento: _____

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

21/06/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial nº 03/2020 - SES/IMED - Hospital de Campana de Formosa



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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 900001091	No. compromisso cliente 922197	Data do Crédito 29/06/2023	Valor 253,00
Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/06/2023	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
34191.09008.00714.888120.11664.930002.3.93970000025300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
253,00	0,00	0,00	253,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F5825273F9EF4EBCECB

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:

FT00088983 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00088983	253,00	20/06/2023	30/06/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 30/06/2023 Multa de R\$ 5.06 após 01/07/2023				
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 20/06/2023 11:15:58				
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: / /	

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007145-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00714.548120 11664.930002 1 93970000025300

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
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 20/06/2023	Num. do Documento FT00088983	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/06/2023	Nosso Número 109/00007145-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 253.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 5.06					(-) 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			FORMOSA GO		19.324.171/0006-09 109/00007145-4
Beneficiário final:			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



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

21/06/23



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Carimbo e assinatura

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



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:

FT00088983 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	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		
	MAGALHAES/RAELMA			05/06/2023	VC00775463			06/06/2023 até 07/06/2023			Hospedagem Diárias: 001		
ND00379057	00333209	230,00 (R\$)	1,000000	230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				230,00	0,00	23,00	0,00	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.

21/06/23

Carimbo e assinatura

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



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - HEF
Reunião	Reunião GEA/SES obra ampliação e reforma do HEF
Data	06/06/2023 a 07/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Raelmá Dourado de Magalhães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Reunião alinhamento de planilha de medições da obra de reforma e ampliação do HEF;
2. Visita técnica a obra; e
3. Alinhamento de demandas de facilities da unidade.

Raelmá Dourado de Magalhães
Engenheira Civil
Eng. Segurança do Trabalho
CREA: 101682524 D - GG

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

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2023
SES/IMED - Hospital de Campanhã de Formosa

Ana Maria de Oliveira
Diretora



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

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
900001088No. compromisso cliente
922224Data do Crédito
29/06/2023Valor
264,00Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
27/06/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192Nome/Razão Social do Pagador Original
IMED INSTITUTO DE MEDICINACPF/CNPJ do Pagador
Original
19.324.171/0006-09Nome/Razão Social do Beneficiário Original
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA MECPF/CNPJ do Beneficiário
Original
07.407.994/0001-04Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCPF/CNPJ do Pagador Efetivo
19.324.171/0006-09Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S ACódigo de Barras
34191.09008.00714.398120.11664.930002.3.93970000026400

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

264,00

0,00

0,00

264,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58D592FBD76BEC35A4

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:

FT00088982 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00088982	264,00	20/06/2023	30/06/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023 Multa de R\$ 5.28 após 01/07/2023				
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 20/06/2023 11:15:07				
Valor por extenso	Duzentos e Sessenta 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: / /				

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00007144-7	R\$	109	S		8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00714.478120 11664.930002 9 93970000026400			
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					30/06/2023
Beneficiário					Agência/Código 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-					8121/16649-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
20/06/2023	FT00088982	Serv	S	20/06/2023	109/00007144-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			264,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 5.28					(+) 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	19.324.171/0006-09 109/00007144-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



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



21/06/23

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 26/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanas de Formosa



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:

FT00088982 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	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												
	MARTINS JUNIOR/ADELSON			06/06/2023	VC00782222			06/06/2023 até 07/06/2023			Hospedagem Diárias: 001	
ND00379086	00346092	240,00 [R\$]	1,000000	240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Atividade: Reunião Equipe Gestão de Pessoas Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00

Total da Fatura 264,00

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

21/06/21

Carimbo e assinatura

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



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Reunião	Visita a unidade, visita a área de Gestão de Pessoas
Data	06/06 e 07/06
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson Gonçalves Martins Junior
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:

1. Visita a unidade, visita a área de Gestão de Pessoas

Agenda

Ações:

1.	Visita a unidade
2.	Visita a área de Gestão de Pessoas
3.	

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

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 038/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 240,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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 900001092	No. compromisso cliente 922232	Data do Crédito 29/06/2023	Valor 264,00
Convênio 0033-3409-004906959261		Data da Solicitação 27/06/2023	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
34191.09008.00714.218120.11664.930002.1.93970000026400

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
264,00	0,00	0,00	264,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F584D9DDC5A993A051B

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:

FT00088981 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00088981	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 264,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023 Multa de R\$ 5.28 após 01/07/2023				
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 20/06/2023 11:14:39
Valor por extenso	Duzentos e Sessenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007143-9	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 00714.398120 11664.930002 3 93970000026400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/06/2023	
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 20/06/2023	Num. do Documento FT00088981	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/06/2023	Nosso Número 109/00007143-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 264.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 5.28				(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00007143-9	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



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

21/06/23

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Carimbo e assinatura

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



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:

FT00088981 - 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		
	QUEIROZ/REBECA			06/06/2023	VC00782221				06/06/2023 até 07/06/2023	Hospedagem Diárias: 001			
ND00379085	00346091	240,00 [R\$]	1,000000	240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00	
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Atividade: Reunião Equipe Gestão de Pessoas Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00
											Total da Fatura	264,00	

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

21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 020/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Diretor



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Reunião	Visita a unidade, visita a área de Gestão de Pessoas
Data	06/06 e 07/06
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Rebeca de Lima Queiroz
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Visita a unidade, visita a área de Gestão de Pessoas	
Agenda	
Ações:	
1.	Visita a unidade
2.	Visita a área de Gestão de Pessoas
3.	

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
21 / 06 / 23

Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 029/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 240,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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
900001094No. compromisso cliente
922220Data do Crédito
29/06/2023Valor
264,00

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

27/06/2023

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

34191.09008.00714.478120.11664.930002.9.93970000026400

Valor Nominal

264,00

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

264,00

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

3BF4F58941532EBF2BC10FD

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:

FT00088980 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088980	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 264,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023 Multa de R\$ 5.28 após 01/07/2023				
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:		
Praça de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 20/06/2023 11:14:15				
Valor por extenso	Duzentos e Sessenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007142-1	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 00714.218120 11664.930002 1 93970000026400			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/06/2023		
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-0			Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3		
Data do Documento 20/06/2023	Num. do Documento FT00088980	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/06/2023	Nosso Número 109/00007142-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 264,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.23 após 30/06/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 5.28					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00007142-1	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



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

21/06/23

Carimbo e assinatura

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

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:

FT00088980 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	ALVES/CARLOS			06/06/2023	VC00782220				06/06/2023 até 07/06/2023		Hospedagem Diárias: 001		
ND00379084	00346090	240,00 [R\$]	1,000000	240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00	
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Atividade: Reunião Equipe Gestão de Pessoas Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				240,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00

Total da Fatura

264,00

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

21/06/23

Carimbo e assinatura

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



IMED

CLÍNICA
EMERGENCIA

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa
Reunião	Acompanhamento nas rotinas do SESMT.
Data	06 a 07 de junho 2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Carlos José Alves de Oliveira Santos
Compilado por / Revisado por	N/A

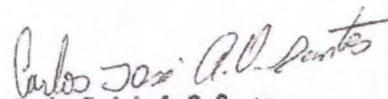
Atividades:

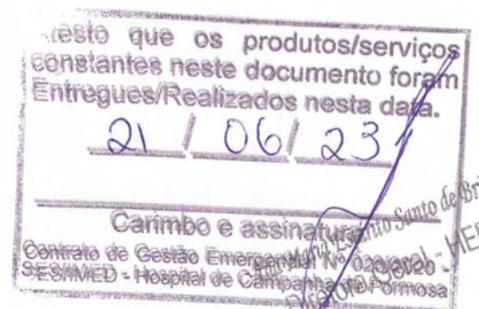
1. Realização de inspeções periódicas in loco;
2. Reunião com os Técnicos em Segurança do Trabalho;

Agenda

Ações:

1.	Realização de inspeções periódicas in loco da identificar as não conformidades e solicitar adequação a fim de cumprir as normas de segurança e saúde estabelecidas pela instituição, atuando na busca constante por um ambiente de trabalho seguro.
2.	Reunião para discussão de processos e ajuste de informações sobre a Segurança do Trabalho.


Carlos José A. de O. Santos
Supervisor de Segurança do Trabalho
Registro: 20540/GO





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78

Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15

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 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



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°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 240,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

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
900001095No. compromisso cliente
11512270Data do Crédito
29/06/2023Valor
10.203,00

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

27/06/2023

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

34191.09008.24183.472935.84573.440009.1.94040001020300

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

Autenticação Bancária

3BF4F586B34A9A5872510BE

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

44785902 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/06/2023 06:22



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
44785902	07/07/2023	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: 5873003/F

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

TITULO NRO. 50255789

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/06/2023

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/site>

Código de Verificação: PJD.S18.P0U

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044785902/910897249

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 24183.472935 84573.440009 1 94040001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00241834-7
Número do documento 1.TL-11512270		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 07/07/2023	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 24183.472935 84573.440009 1 94040001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 07/07/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 27/06/2023	No documento 1.TL-11512270	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 27/06/2023
Uso do Banco Carteira R\$				Nosso Número 109/00241834-7
				(=) 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
Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
27 / 06 / 23
Carimbo e assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº 002/2022
SES/IMED - Hospital de Campanha
Gerente de Facilidades
CAU Nº A 452077-6

ABASTECIMENTO GERADOR - HEF

DEZEMBRO										R\$	R\$
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização	R\$	R\$		
06/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	110	R\$ 7,09	R\$ 779,97	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF		16.067,89		
07/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	165	R\$ 6,99	R\$ 1.153,35	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF				
09/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	100	R\$ 6,99	R\$ 699,07	Posto Paraná	Leonardo - Excel	Fabiane - HEF				
12/12/2022	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000	R\$ 6,89	R\$ 6.890,00	Posto Paraná	Fernando - HEF	Fabiane - HEF				
27/12/2023	Diesel S10 Comum	950	R\$ 6,19	R\$ 6.545,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
JANEIRO											
										R\$ 19.441,97	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 6,79	R\$ 5.432,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	590,57	R\$ 6,79	R\$ 4.009,97	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,79	R\$ 6.790,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
30/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	472,75	R\$ 6,79	R\$ 3.210,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
FEVEREIRO											
										R\$ 20.000,00	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
06/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,79	R\$ 5.771,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
13/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	641,654	R\$ 6,59	R\$ 4.228,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
17/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
24/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	R\$ 6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
MARÇO											
										R\$ 25.054,06	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
01/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	R\$ 6,59	R\$ 3.410,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
10/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	758,725	R\$ 6,59	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
22/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
28/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	R\$ 6,59	R\$ 3.564,07	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
ABRIL											
										R\$ 29.863,00	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
04/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
06/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	540,83	R\$ 6,49	R\$ 3.510,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
19/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	625,98	R\$ 6,39	R\$ 4.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
20/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,39	R\$ 5.431,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
26/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	782,47	R\$ 6,39	R\$ 5.000,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
MAIO											
										R\$ 27.108,01	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
02/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	R\$ 6,29	R\$ 3.145,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
05/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	700,00	R\$ 6,29	R\$ 4.403,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF	Fabiane - HEF				
09/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 5,99	R\$ 4.792,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
15/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	999,00	R\$ 5,99	R\$ 5.984,01	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
22/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 5,49	R\$ 5.490,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
29/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	600,00	R\$ 5,49	R\$ 3.294,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
31/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	546,44	R\$ 5,49	R\$ 2.999,96	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
JUNHO											
										R\$ 19.931,00	
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	Autorização				
02/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	R\$ 5,49	R\$ 2.745,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
07/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	600,00	R\$ 5,49	R\$ 3.294,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
12/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	637,52	R\$ 5,49	R\$ 3.500,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
16/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 5,49	R\$ 4.392,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
21/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	546,45	R\$ 5,49	R\$ 3.000,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				
26/06/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	546,45	R\$ 5,49	R\$ 3.000,00	Posto Paraná	Lucas - HEF	Fernando - HEF				

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

27 / 06 / 23
Fernando F. Tavares
 Gerente de Facilidades e assinatura
 Comissão de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
 CAU Nº A 1520726 Hospital de Campanha de Formosa

punto

POSTO PARANA
R. MARCELO DE OLIVEIRA, 112 - JARDIM
L. P. 112 - F. 0111111111

VIA CLIENTE - CO-ORDENADORA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 8832/0900043215
16/06/2023 15:13:10
DOC: 094947 AUT: 853094847

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Concur

Abast. Litros Valor
Valor Total 4 392,00
CERADO
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível: 4.392,00

100
PUE LAGUNA

nica

TOTAL

800,000
4.392,00
VALOR PAGO R\$
4.392,00

Código de barras

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3892 9115 5990 3544

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 389291 Série:2 16/06/2023 15:13:38

Protocolo de Autorização: 152236398359312
Data de Autorização: 16/06/2023 15:13:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 619,27
R\$: 0,00 Federal e 619,27 Estadual

BCF:829 E10697970,740 EF0698770,740 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 - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

POSTO PARANA
R. MARCELO DE OLIVEIRA, 112 - JARDIM
L. P. 112 - F. 0111111111

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB: 8832/0900043215
21/06/2023 15:42:12
TERMINAL: 76024447
DOC: 972201

AUT: 853922201

TICKET LOG

COMPRA
Diesel Concur
Miz 1

Abast. Litros Valor
Valor Total 546,46 3.000,00
3.000,00

ES LTDA
PARQUE LAGUNA

trônica

TOTAL

3.000,00

GERADO
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8431
Saldo disponível: 3.098,10

Qtde. Total de Itens 546,448
Valor total R\$ 3.000,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 3.000,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3423 9714 1843 0029

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 342997 Série:1 21/06/2023 15:42:33

Protocolo de Autorização: 152236415381217
Data de Autorização: 21/06/2023 15:42:33



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 423,00
R\$: 0,00 Federal e 423,00 Estadual

BCF:829 E10705278,740 EF0705825,130 V546,448
Codigo:[1] IE/RG: []
Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

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

27 / 06 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 026/2020 -
SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa

Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU N° A 152077-6

punto

380210900043215

VIA CLIENTE CO-CARD
COMPRA

TDA
UE LAGUNA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880210900043215
27/06/2023 08:29:50
DOC: 931604 AUI: 854931604

TICKET LOG

11ca

COMPRA

Operação

43 1

Valor Total 3.000,00

TOTAL

CEPAG01

HOSPITAL DE FORMOSA

3.000,00

603574*****8431

Saldo disponível: 5.364,48

5.364,48

Valor Total R\$

3.000,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito

3.000,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3302 6718 2758 6473

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 390267 Série: 2 27/06/2023 08:30:32

Protocolo de Autorização: 152236433130321

Data de Autorização: 27/06/2023 08:30:32



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 423,00

R\$: 0,00 Federal e 423,00 Estadual

#CF: 829 E10722024,780 EF0722571,220 V546,448

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 38-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3,22 04 39 - www.adaptive.com.br

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

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares

Gerente de Facilities

CAU Nº A 152077-6

Carimbo e assinatura

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



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 **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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 _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril 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: 14/06/2023 a 13/07/2023

Certificação Número: 2023061400431894761436

Informação obtida em 16/06/2023 10:30:49

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
900001072No. compromisso cliente
918934Data do Crédito
26/06/2023Valor
124,96

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0006-09Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
23/06/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192

Dados do Destinatário

Nome
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LCNPJ/CPF
43.062.389/0001-02Banco/ISPB
0237/Agência
03090Conta Corrente
0000000000000144991Valor
124,96Finalidade
Pagamento Fornecedor / HonoráriosTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F588B6AFD2D0425AB11**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)



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00145156 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00145156	124,96	03/04/2023	15/04/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.19 após 15/04/2023 Multa de R\$ 2.50 após 16/04/2023				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - Selor: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 026/2020 - IMED/SES - C Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SAO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)31411128		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SAO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				Impresso em 24/04/2023 11:12:24
Valor por extenso	Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Seis centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

- Ao pagar, fique atento às informações do "Beneficiário" e "Beneficiário Final". A Augustus Turismo não repassa nem endossa os títulos para cobrança por terceiros, então o Beneficiário e o Beneficiário final sempre serão: Augustus Passagens e Turismo Ltda - CNPJ: 43.062.389/0001-02

422-7	Banco Safra S.A.				Recibo do Pagador
Nosso Número 00009357-2	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A. **422-7** **42297.09706 00002.476992 00009.357229 9 93210000012496**

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				Vencimento 15/04/2023	
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142 - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02				Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9	
Data do Documento 03/04/2023	Num. do Documento FT00145156	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 24/04/2023	Nosso Número 00009357-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 124,96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Ao pagar, fique atento às informações do "Beneficiário"					(-) Outras Deduções
A Augustus não repassa nem endossa os títulos para cobrança por terceiros, então o Beneficiário final sempre será a Augustus Passagens e Turismo Ltda. CNPJ 43.062.389/0001-02					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 01332000				19.324.171/0001-02 00009357-2	
Beneficiário final BELA VISTA			SAO PAULO SP		
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
 Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
 CADASTUR: 00496-00-41-7
 Fone: (11) 3122-9999
 E-Mail: augustus@augustus.com.br
 Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
 Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
 ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
 Fax: (11) 3256-4399

FT00145156 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento
Sector: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 026/2020 – IMED/SES Centro Custo: FORMOSA										
	FERNANDES/VANIA			16/08/2021	VC00406949			15/09/2021 até 15/10/2021	Veiculo: EC - Sub-Compac	
ND00676352	00729796	0,00 [RS]	1,000000	0,00	124,96		0,00	0,00	0,00	124,96
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		Brasilia	Brasilia	2115583954	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Qtde. Diarias: 1 * Valor Diaria: 0,00 = Total Diárias: R\$0,00 02/10/2021 07:42 bep9f14 transitar em velocidade superior Autorizador: val sousa										
	Sector: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 026/2020 – IMED/SES Centro.Custo: FORMOSA			0,00	124,96		0,00	0,00	0,00	124,96
Total Notas de Débito				0,00	124,96		0,00	0,00	0,00	124,96
Total da Fatura										124,96

Autorização de desconto em folha de pagamento

Pelo presente instrumento, eu **AURELIO JOSE VIEIRA DA SILVA**, inscrito no CPF sob o nº **373.637.941-20** e no RG nº 1069307DF, autorizo a empresa **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** inscrita no **CNPJ: 19.324.171/0006-09** a efetuar o desconto em meu salário, através da folha de pagamento, referente a multa de trânsito ocorrida no dia 12/11/2020 no valor total de R\$ 124,96. O valor será descontado em 1x no mês de maio de 2023.

Formosa, 15 de maio de 2023.



AURELIO JOSE VIEIRA DA SILVA

MULTA DE INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO
GUIA DE ARRECADAÇÃO DE MULTA

Orgão
DER - GO

Nome
Unidas S.A

Controle

Placa	Marca/Modelo	Data de Emissão	Data de Vencimento	Valor
BEP9F14	Virtus Comfortline 200 TSI AT 1.0 4P	15/10/2021	27/10/2021	R\$ 130,16

MOD.06.01.32

DISQUE DENÚNCIA - 181

Guia
Contribuinte



10497271738680011964511650444109187860000010413

Recorte Aqui

MULTA DE INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO
GUIA DE ARRECADAÇÃO DE MULTA - MODELO 9-A

Orgão Competente (Autuador)
DER - GO

Número AIT
R020187488

Orgão de Destinação da Arrecadação

Nome
Unidas S.A

Cliente
UNIDAS

Endereço
GO-060 KM 111

Município
Firinópolis

CEP

Placa	Marca/Modelo	Data de Emissão	Data de Vencimento	Valor
BEP9F14	Virtus Comfortline 200 TSI AT 1.0 4P	15/10/2021	27/10/2021	R\$ 130,16

Agente	Data da Ocorrência	Hora	Local da Ocorrência	Ident. Infrator
	02/10/2021	07:42	GO-060 KM 111	Não

Instr. Aferição	Modelo Equip.	INMETRO

Processamento	Cód. Infração	Descrição Resumida	Pontuação
	745-50	TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20	4

Mensagem:
 PAG: CEF, LOTERICA, BRADESCO, MERCANTIL, SANTANDER, SICOOB, B. POSTAL, MAISBB EM CASO DE DUVIDA
 PROCURE DETRAN

Linha Digitável: 10497271738680011964511650444109187860000010413



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: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

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 10:52:38 do dia 24/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2023.

Código de controle da certidão: **AEFD.4D3A.ACB3.494F**

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: 43.062.389/0001-02

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 23040641314-05
Data e hora da emissão 24/04/2023 13:34:42
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0401936 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 20/04/2023

Validade: 17/10/2023

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

Unidades Tributárias:

CCM 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

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

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

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

Certidão emitida às 13:35:31 horas do dia 24/04/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FCED8349

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão n°: 17026865/2023

Expedição: 24/04/2023, às 13:31:41

Validade: 21/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.062.389/0001-02**, **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: 43.062.389/0001-02
Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01046-000

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: 06/06/2023 a 05/07/2023

Certificação Número: 2023060600414413582932

Informação obtida em 20/06/2023 15:59:05

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001096

No. compromisso cliente

Data do Crédito
29/06/2023Valor
11.265,50

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

27/06/2023

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

34191.09008.24171.252935.84573.440009.1.93950001126550

Valor Nominal

11.265,50

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

11.265,50

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

3BF4F58D6E04D5E3B13F3A1

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

44785897 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/06/2023 06:22



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
44785897	03/07/2023	11.265,50			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO TICKET LOG FUEL	0,00	11.262,50	0,00	0,00	11.262,50

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\$ 11.265,50

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	11.262,50	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\$ 11.265,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5872982/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,05

TITULO NRO. 50255784

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/06/2023

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/site>

Código de Verificação: 001.EEB.H6Q

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044785897/895312606

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 24171.252935 84573.440009 1 93950001126550**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00241712-5
Número do documento 1.TL-11512091	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 28/06/2023		Valor Documento 11.265,50	
(-) 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 24171.252935 84573.440009 1 93950001126550**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 27/06/2023	No documento 1.TL-11512091	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 27/06/2023	Nosso Número 109/00241712-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 11.265,50

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 BRASÍLIA 1226 ANDAR 1 SALA 02 04 E - FORMOSINHA - 73813010 - FORMOSA - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
27/06/23
GETRÔ PADUA
Carimbo Diretor IMED
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

CADASTRO DE CONDUTORES



INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS						
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\$ 200,00	01/07/2023	16	
ALEX INACIO PEREIRA	826	6056 8000 0569 6947	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
ALLINE VIEIRA DOS SANTOS	336	6056 8000 0569 5401	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
ANA LAURA PEREIRA BATISTA	358	6056 8000 0569 5427	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
ANDRESSA GERMANO DE FARIAS	772	6056 8000 0569 6954	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
ANDRESSA MOREIRA DINIS	835	6056 8000 0569 9848	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
ANNA GABRIELLY XAVIER DA SILVA	848	6056 8000 0569 3129	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
CLARA VICTORIA BRITO MARANHÃO	546	6056 8000 0569 3839	R\$ 137,50	01/07/2023	11	
DAIANE FREIRE DOS SANTOS	320	6056 8000 0569 5468	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
DAIARA XAVIER DA SILVA	420	6056 8000 0569 5476	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
DANIELA PIRES CARNEIRO	553	6056 8000 0569 3862	R\$ 162,50	01/07/2023	13	
DIEGO COSTA DE MESQUITA	238	6056 8000 0569 5484	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
DOMINGAS DE SOUSA FERREIRA	415	6056 8000 0569 5492	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
EDICANIA SANTOS DE JESUS	425	6056 8000 0569 5500	R\$ 162,50	01/07/2023	13	
ELIANE FRANCISCO GALVAO SOUSA	818	6056 8000 0569 6905	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
ELISANGELA AZEVEDO DE SOUSA	144	6056 8000 0569 5518	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
ELIVELTON DE SOUZA ALVES RAFAEL	484	6056 8000 0569 3467	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
EUCILIA MELLO MACEDO GALENO	793	6056 8000 0569 0500	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
FABIANA SILVA OLIVEIRA MIRANDA	270	6056 8000 0569 5534	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
FABIANA VITORIA ALVES DE OLIVEIRA	486	6056 8000 0569 3475	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
FERNANDA BATISTA CAMPOS	372	6056 8000 0569 5542	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
GERCINA MOREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	449	6056 8000 0569 5567	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
GILBERTO LOURENCO DE OLIVEIRA SILVA	846	6056 8000 0569 3137	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
GIOVANNA SOUSA DAS CHAGAS	422	6056 8000 0569 5575	R\$ 162,50	01/07/2023	13	
GLEICE ADRIANA ROSA PEREIRA	413	6056 8000 0569 5583	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
HELEM FIGUEREDO SAILVA CARDOSO	602	6056 8000 0569 3888	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
HOOS SAMUEL ARAUJO	607	6056 8000 0569 3904	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
ISABELE ARAUJO LOPES	419	6056 8000 0569 5591	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
ISAQUE NASCIMENTO DA PAZ PRADO	832	6056 8000 0569 9855	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
ISRAEL RIBEIRO DA SILVA	143	6056 8000 0569 5609	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
JANAINA PEREIRA DOS SANTOS	619	6056 8000 0569 3912	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
JAQUELINE MENDES DA SILVA	455	6056 8000 0569 5617	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
JEAN DE OLIVEIRA SANTOS	427	6056 8000 0569 5625	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
JOAO CLAUDIO ALVES DE SOUSA	328	6056 8000 0569 5641	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
JOAQUIM DIAS DA SILVA	789	6056 8000 0569 0526	R\$ 250,00	01/07/2023	20	
JOSE PEREIRA LOPES	260	6056 8000 0569 5658	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
JOSELIA SANTOS DA COSTA	315	6056 8000 0569 5666	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
JULIANA PEREIRA KREIN	452	6056 8000 0569 5674	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
JUNIOR TEIXEIRA DE BRITO	805	6056 8000 0569 6018	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
KELLY DE JESUS MENEZES DA SILVA	827	6056 8000 0569 6302	R\$ 125,00	01/07/2023	10	
LARISSA STEPHANIE DE ALCANTARA OLIVEIRA	779	6056 8000 0569 6071	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
LUANA CAROLINA BARBOSA DOS SANTOS	821	6056 8000 0569 6871	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
LUCAS VINICIUS OLIVEIRA SOUSA	665	6056 8000 0569 3938	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
MARCIENY VIEIRA DA SILVA	079	6056 8000 0569 5690	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
MARIA ANTONIA GURGEL SPINDULA	808	6056 8000 0569 3410	R\$ 225,00	01/07/2023	18	
MARIA DE FATIMA FELIX DE SOUSA	433	6056 8000 0569 5708	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
MARIA IVANILDE PEREIRA DE BRITO GABAGLIA	390	6056 8000 0569 5716	R\$ 162,50	01/07/2023	13	
NAYARA RODRIGUES MANGUEIRA	447	6056 8000 0569 5757	R\$ 162,50	01/07/2023	13	
RAPHAELLA SOARES BARRETO	417	6056 8000 0569 5781	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
RAYLANE BIANO DA SILVA	237	6056 8000 0569 5799	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
ROGERIO GOMES DO NASCIMENTO	800	6056 8000 0569 0534	R\$ 150,00	01/07/2023	12	
RUTH NUNES DA SILVA	371	6056 8000 0569 5807	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
THAIMARA PEREIRA DOS SANTOS	791	6056 8000 0569 0542	R\$ 250,00	01/07/2023	20	
THAYNNARA SANTOS DE PAIVA	158	6056 8000 0569 5815	R\$ 75,00	01/07/2023	6	
VALERIA SOUZA SANTANA	780	6056 8000 0569 6089	R\$ 125,00	01/07/2023	10	
VERONICA NUNES DA SILVA	767	6056 8000 0569 3961	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
VICTOR ROCHA DE MATOS	459	6056 8000 0569 5823	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
VINICIUS RICARDO ALARCAO	819	6056 8000 0569 6913	R\$ 187,50	01/07/2023	15	
VITORIA REGINA CAXIAS DOS SANTOS	781	6056 8000 0569 6121	R\$ 175,00	01/07/2023	14	
WANDERSON SILVA RABELO	853	6056 8000 0569 3111	R\$ 200,00	01/07/2023	16	
YORRAN FERREIRA BRITO	774	6056 8000 0569 7260	R\$ 175,00	01/07/2023	14	

TOTAL

R\$ 11.262,50

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

27/06/23

GETO... DUA

Carimbo e assinatura

DIRETOR IMED

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



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 **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril 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: 14/06/2023 a 13/07/2023

Certificação Número: 2023061400431894761436

Informação obtida em 16/06/2023 10:30:49

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