

Formosa, 02 de junho de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Venciment	Pagament	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO	R\$ 2.200,00	02/05/2023	02/05/2023	Despesa com aluguel do escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	86698	R\$ 3.846,29	05/05/2023	05/05/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	86699	R\$ 3.791,76	05/05/2023	05/05/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	86697	R\$ 759,00	05/05/2023	05/05/2023	Despesa com hospedagem
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11470289	R\$ 10.203,00	09/05/2023	09/05/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	87174	R\$ 3.492,01	15/05/2023	09/05/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87171	R\$ 759,00	15/05/2023	09/05/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87172	R\$ 1.012,00	15/05/2023	09/05/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87173	R\$ 1.012,00	15/05/2023	09/05/2023	Despesa com hospedagem
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11472983	R\$ 2.043,00	20/05/2023	11/05/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	87175	R\$ 3.724,12	15/05/2023	11/05/2023	Despesa com locação de veículos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	87220	R\$ 3.796,25	15/05/2023	11/05/2023	Despesa com locação de veículos
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11477796	R\$ 10.203,00	18/05/2023	18/05/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	53285	R\$ 710,00	26/05/2023	23/05/2023	Despesa com publicidade
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	53300	R\$ 5.375,00	26/05/2023	23/05/2023	Despesa com publicidade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	VALE TRANSPORTE	11485829	R\$ 11.026,81	26/05/2023	29/05/2023	Despesa com auxílio combustível
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11487206	R\$ 2.043,00	29/05/2023	29/05/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87700	R\$ 231,00	30/05/2023	30/05/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87702	R\$ 253,00	30/05/2023	30/05/2023	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	87701	R\$ 506,00	30/05/2023	30/05/2023	Despesa com hospedagem

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 900000639	No. compromisso cliente 848718	Data do Crédito 02/05/2023	Valor 2.200,00
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------

#### Dados do Remetente

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

Convênio: 0033-3409-004906959261 Data da Solicitação: 02/05/2023  
Agência/Conta Corrente: 3409 / 000130125192

#### Dados do Destinatário

Nome: VALMOR JOS CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49

Tipo Conta: Conta Corrente

Banco/ISPB: 0341/	Agência: 04406	Conta Corrente: 0000000000000418337	Valor: 2.200,00
-------------------	----------------	-------------------------------------	-----------------

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária: 3BF4F5870EBA9CDDCC589B5F

### 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)



**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.

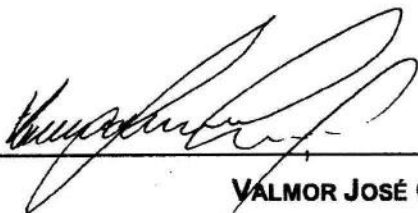
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



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<sup>ta</sup> J. Catarino

Nome: Gabriela Ap<sup>ta</sup> Ferreira Catarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23

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

**FILIAL IMED - FORMOSA/GO**

**I - DAS PARTES CONTRATANTES**

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


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

**II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO**

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

**III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO**

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



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

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

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


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

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

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

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

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

 2

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

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

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

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

#### **V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO**

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

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

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

#### **VI - DAS BENFEITORIAS**

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

MM 3

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

#### **VII - CONDIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

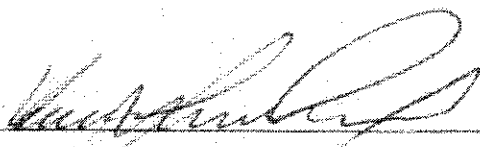
#### **VIII - DO FORO**

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

AM 4

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



**Valmor José Caye**  
(Locador)



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

Testemunhas:

1) Duque Bastos World

Nome: Duque Bastos World

RG: 6034453

CPF: 078.384.833-08

2) Alro G. Rousso Filho

Nome: Alro Gomes Rousso Filho

RG: 6039353

CPF: 040.916.521-23





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000688	No. compromisso cliente 854914	Data do Crédito 05/05/2023	Valor 3.846,29
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959261		<b>Data da Solicitação</b> 05/05/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125192
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA		<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0006-09	
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME		<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 07.407.994/0001-04	
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST		<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0006-09	

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

**Código de Barras**  
34191.09008.03550.368124.11079.430002.4.93410000384629

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.846,29	0,00	0,00	3.846,29

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
3BF4F58DA088684C9351D82

**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:

FT00086698 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00086698</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.846,29</b>	Data de Emissão <b>24/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>05/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.31 após 05/05/2023    Multa de R\$ 76.93 após 06/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 24/04/2023 19:53:17				
Valor por extenso	Três Mil e Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00035503-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
Autenticação Mecânica					



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 03550.368124 11079.430002 4 93410000384629</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/05/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 24/04/2023	Num. do Documento FT00086698	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 24/04/2023	Nosso Número 109/00035503-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.846.29
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.31 após 05/05/2023 Após 05/05/2023 cobrar multa de R\$ 76.93					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00035503-6	
Beneficiário final:	JARDIM CALIFÓRNIA			FORMOSA GO	
					Código de Baixa



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

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

**05/05/23**

*Mariano*

Carimbo e assinatura

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

Fabiane Nery A. Mariano  
Gerente de Facilities  
CAU A151904-2



# 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:

FT00086698 - 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	
	SILVA/AURELIO			03/04/2023	VC00770218				02/02/2023 até 04/03/2023	Veículo: VIRTUS		
ND00354663	00327383	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	354,28	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,29
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA		V	24735720				
Autorizador: JOSIANE												
<b>Total Notas de Debito</b>				3.492,00	354,28	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,29

**Total da Fatura** 3.846,29

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

05 / 05 / 23

Fabiane Nery A. Mariano  
Gerente de Faturamento e assinatura  
CAU  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa





AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA CPF: 37363794120 Telefone: 61 984139029 Formosa GO Cep 73813801	Reserva: 25174851 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: 02/02/2023 13:40 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 04/03/2023 13:40 SAO3-IRIS
--	--	---	---

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
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
	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:	14	27,60
	Pedágios/estac:	45	326,68
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>3.846,29</b>

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 super zero	proteção a terceiros	Ass.: _____
--	----------------------	-------------

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: ALVARO ALBERTO LAU DE MELLO, Telefone: 62 999999999
---

Informações do veículo: RV17A76, CX, onix plus, km: 8.563 => 13.063, 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\$ 3.846,29

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, luvas, 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. 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:



**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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000687	No. compromisso cliente 854051	Data do Crédito 05/05/2023	Valor 3.791,76
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959261		<b>Data da Solicitação</b> 05/05/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125192
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA			<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0006-09
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME			<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 07.407.994/0001-04
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0006-09

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

**Código de Barras**  
34191.09008.03550.448124.11079.430002.1.93410000379176

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.791,76	0,00	0,00	3.791,76

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
3BF4F582FE2945786F2E07F

**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:

FT00086699 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00086699</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.791,76</b>	Data de Emissão <b>24/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>05/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 05/05/2023      Multa de R\$ 75.84 após 06/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 24/04/2023 19:53:48				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Setenta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00035504-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 03550.448124 11079.430002 1 93410000379176

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/05/2023
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 24/04/2023	Num. do Documento FT00086699	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 24/04/2023	Nosso Número 109/00035504-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 3.791,76
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 05/05/2023					(-) Outras Deduções
Após 05/05/2023 cobrar multa de R\$ 75.84					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745	19.324.171/0006-09 109/00035504-4
Beneficiário final: JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO	Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

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

25/04/23

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:

FT00086699 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante				Tipo de Pagamento	
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			03/04/2023	VC00770219			31/01/2023 até 02/03/2023				Veiculo: VIRTUS	
ND00354664	00327382	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	299,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,76	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO INTER. JUS			AEROPORTO INTER. JUS				24728042	
<b>Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Débito</b>				3.492,00	299,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,76
<b>Total da Fatura</b>												<b>3.791,76</b>	

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

25/04/23

Carimbo e assinatura

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





Fechado

FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25145109 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: 31/01/2023 13:47 BSB2-BRUNA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 02/03/2023 13:47 BSB-TAYNAN
--	---	---	--

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

4500 km/21  
combustível 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 super zero  
proteção a terceiros

Ass.: \_\_\_\_\_

**Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:**

**Informações do veículo:**  
RNM9E88, SU, c4, km: 27.955 => 27.996, comb: 8 => 4

**Substituições:**  
RUO1G07, SU, c4, km: 27.180 => 31.639, comb: 8 => 8

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.492,01
Horas Extras:	0	0,00
<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
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:		299,75
Avarias:		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
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
<b>Total:</b>		<b>3.791,76</b>

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\$ 3.791,76

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, 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.  
25/04/23  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

## AUGUSTUS

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

## LCA

### Localiza

Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

### Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

⇒ **RETIRADA**

**02/12/2022 - 10:00**

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

[ALTERAR](#)



← **DEVOLUÇÃO**

[ALTERAR](#)

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM  
ATLANTICO

- **SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO**

[ALTERAR](#)

LE - SUV ESPECIAL

Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.874,02/** mês

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

25/04/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 09/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanas de Formosa

Campanas de Formosa - Santo de Souza  
Diretor Geral



**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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000687	No. compromisso cliente 854051	Data do Crédito 05/05/2023	Valor 3.791,76
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959261		<b>Data da Solicitação</b> 05/05/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125192
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA			<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0006-09
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME			<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 07.407.994/0001-04
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0006-09

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

**Código de Barras**  
34191.09008.03550.448124.11079.430002.1.93410000379176

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.791,76	0,00	0,00	3.791,76

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
3BF4F582FE2945786F2E07F

## 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:

FT00086699 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00086699</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.791,76</b>	Data de Emissão <b>24/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>05/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 05/05/2023 Multa de R\$ 75.84 após 06/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 24/04/2023 19:53:48				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Setenta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>		
Nosso Número 109/00035504-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 03550.448124 11079.430002 1 93410000379176</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 05/05/2023		
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 8121/10794-3		
Data do Documento 24/04/2023	Num. do Documento FT00086699	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 24/04/2023
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 109/00035504-4		
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 05/05/2023 Após 05/05/2023 cobrar multa de R\$ 75.84		(-) Valor do documento 3.791,76		
		(-) 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	109/00035504-4	
Beneficiário final:	JARDIM CALIFÓRNIA	FORMOSA GO	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

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

25/04/23

Carimbo e assinatura

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

HEF





# 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:

FT00086699 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante				Tipo de Pagamento	
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			03/04/2023	VC00770219			31/01/2023 até 02/03/2023				Veiculo: VIRTUS	
ND00354664	00327382	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	299,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,76	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728042					
<b>Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Débito</b>				3.492,00	299,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,76
<b>Total da Fatura</b>												<b>3.791,76</b>	

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

25/04/23

Carimbo e assinatura

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



Fechado

FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25145109 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: 31/01/2023 13:47 BSB2-BRUNA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 02/03/2023 13:47 BSB-TAYNAN
--	---	---	--

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

4500 km/21  
combustível 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:**  
RNM9E88, SU, c4, km: 27.955 => 27.996, comb: 8 => 4

**Substituições:**  
RUO1G07, SU, c4, km: 27.180 => 31.639, comb: 8 => 8

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.492,01
Horas Extras:	0	0,00
<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
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:		299,75
Avarias:		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
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
<b>Total:</b>		<b>3.791,76</b>

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\$ 3.791,76

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, 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.  
25/04/23  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



## AUGUSTUS

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

## LCA

### Localiza

Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

### Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

⇒ **RETIRADA**

**02/12/2022 - 10:00**

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

[ALTERAR](#)

← **DEVOLUÇÃO**

ALTERAR

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM  
ATLANTICO

- **SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO**

ALTERAR

LE - SUV ESPECIAL

Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.874,02/** mês

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

25/04/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 09/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanas de Formosa

Campanas de Formosa - Santo de Souza  
Diretor Geral



**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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000689	No. compromisso cliente 854036	Data do Crédito 05/05/2023	Valor 759,00
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959261		<b>Data da Solicitação</b> 05/05/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125192
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA			<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0006-09
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME			<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 07.407.994/0001-04
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0006-09

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

**Código de Barras**  
34191.09008.03550.288124.11079.430002.1.93410000075900

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
759,00	0,00	0,00	759,00

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
3BF4F58F252A15B2D50982C

**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:

FT00086697 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00086697</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>759,00</b>	Data de Emissão <b>24/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>05/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 05/05/2023 Multa de R\$ 15.18 após 06/05/2023				
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 24/04/2023 19:52:57
Valor por extenso	Setecentos e Cinquenta e Nove 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: / /	

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Noosso Número 109/00035502-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



<b>Itaú Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 03550.288124 11079.430002 1 93410000075900</b>
----------------------------	--------------	---

Local do Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>					Vencimento 05/05/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 24/04/2023	Num. do Documento FT00086697	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 24/04/2023	Noosso Número 109/00035502-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 759.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 05/05/2023 Após 05/05/2023 cobrar multa de R\$ 15.18					(-) 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 19.324.171/0006-09 109/00035502-8
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.

24/05/23

Fabiane Nery A. Mariano  
Gerente de Facilities  
CAU A 151904-2  
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:

FT00086697 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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										Tipo de Pagamento	
Observação													
	TAVARES/FERNANDO		04/04/2023	VC00772826			03/04/2023 até 06/04/2023	Hospedagem Diárias: 003					
ND000359658	00327959	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		FORMOSA				EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
<b>Projeto:</b> 050/2022 <b>Atividade:</b> - Acomp.da obra e demandas de facilities da unidade <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

**Total da Fatura**

**759,00**

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

05/05/23

Fabiane Nery A. Martins  
Gerente de Facilities  
CAU A151904

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

<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
<b>Data</b>	03/04/2023 A 06/04/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA BRITO E FABIANE NERY.
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

**Atividades:**

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

**Agenda****Ações:**

03/04/2023	- ACOMPANHAMENTO PRESENCIAL DO ANDAMENTO PARA APROVAÇÃO DO PROJETO DE COMBATE A INCÊNDIO DA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;  - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
04/04/2023	- REUNIÃO COM OS ENGENHEIROS DA EMPRESA DE GERENCIAMENTO E CONSTRUTORA SOBRE O ANDAMENTO DA OBRA E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO;
05/04/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;  - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
06/04/2023	- ACOMPANHAMENTO PRESENCIAL DO ANDAMENTO PARA APROVAÇÃO DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;

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

*Fabiane Nery A. Machado* 05/23  
Gerente de Facilities  
CAU A454904  
Carimbo e assinatura

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

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](http://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:** 09/04/2023 a 08/05/2023

**Certificação Número:** 2023040900465053911125

Informação obtida em 17/04/2023 11:07:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 900000690	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/05/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 08/05/2023	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  
34191.09008.22167.582935.84573.440009.8.93510001020300

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  
3BF4F58EF476FA7D50979D1

## 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

44421763 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

10/05/2023 09:21



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
44421763	15/05/2023	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: 5519827/F

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

TITULO NRO. 49239422

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 09/05/2023

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: N33.1HN.LAR

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044421763/106638261

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 22167.582935 84573.440009 8 93510001020300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00221675-8</b>
Número do documento <b>1.TL-11470289</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>15/05/2023</b>	Valor Documento <b>10.203,00</b>	
(-) 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 22167.582935 84573.440009 8 93510001020300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>15/05/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>05/05/2023</b>	No documento <b>1.TL-11470289</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>05/05/2023</b>	Nosso Número <b>109/00221675-8</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>10.203,00</b>

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

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
**05/05/23**  
*Mariano*  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial N° 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

*Fabiana Nery A. Mariano*  
Gerente de Facilities  
CAU A151904-2





rede

POSTO PARANA  
AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11216796000130

DA  
LAGUNA

2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900010918  
05/05/2023 14:46:47  
TERMINAL: 76004447  
DOC: 489529

AUT: 845489529

### TICKET LOG

			TOTAL
COMPRA			403,00
Diesel Comum			403,00
Km: 1			700,00
	Litros	Valor	
Abast.	700,00	4.403,00	403,00
Valor Total		4.403,00	403,00
GERAÇÃO			
HOSPITAL DE FORMOSA			eNFCe
603574*****8431			7259
Saldo disponível: 2.589,07			

nfc-e NR: 385607 Série:2 05/05/2023 14:47:12

Protocolo de Autorização: 152236258958008

Data de Autorização: 05/05/2023 14:47:12

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

05 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

Fabiane Nery A. Mar  
Gerente de Facility  
CAU A151904



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

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 620,82

R\$: 0,00 Federal e 620,82 Estadual

#CF: B29 E10616289, 140 EF0616989, 140 V700,000

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 98-PARAMA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

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 **29 dias do mês de MARÇO 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 27/5/2023.

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: **23556422**  
Autenticação: **33671761**







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:** 18/04/2023 a 17/05/2023

**Certificação Número:** 2023041800423294182001

Informação obtida em 24/04/2023 09:38:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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  
900000726

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/05/2023Valor  
3.492,01

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
08/05/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
3.492,01Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT 87174Autenticação Bancária  
3BF4F588432A636BB565A38Central 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:

FT00087174 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00087174</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.492,01</b>	Data de Emissão <b>05/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/05/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 05/05/2023 09:56:04		
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 109/00035651-3	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 03565.138124 11079.430002 5 93510000349201**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/05/2023	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 05/05/2023	Num. do Documento FT00087174	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2023	Nosso Número 109/00035651-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.492,01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/05/2023 Após 15/05/2023 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				19.324.171/0006-09 109/00035651-3	
Beneficiário final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

**Ficha de compensação**

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

05/05/23

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:

FT00087174 - 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		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			18/04/2023	VC00773960			02/03/2023 até 01/04/2023			Veiculo: VIRTUS		
ND00362476	00332625	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	24728042					
<b>Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				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

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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





Fechado

FERNANDO FERNANDES TAVARES CPF: 04407054107 Telefone: 61 995187977 Brasília DF Cep 70670423	Reserva: 25289843 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: 02/03/2023 13:47 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 01/04/2023 13:47 BSB-TAYNAN
--	---	---	--

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
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
	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
	Avarias:		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
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>3.492,01</b>

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: 31.639 => 36.139, 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

Ass.: \_\_\_\_\_

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, 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.

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

Diretor(a) de Manutenção

## AUGUSTUS

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS**

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01) ..... R\$ 3.750,30

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 870,06

**R\$ 5.220,36**

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 166,18) ..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 1.117,08

**R\$ 6.702,48**

## LCA

### Localiza

Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

### Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ **RETIRADA**

**02/12/2022 - 10:00**

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

ALTERAR



← **DEVOLUÇÃO**

ALTERAR

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM  
ATLANTICO

-

**SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO**

ALTERAR

LE - SUV ESPECIAL  
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+

**SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.874,02/** mês

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 028/2020  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Foz de Iguaçu

Ass. J. de Brito  
Diretor - 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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900000723

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/05/2023Valor  
759,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
08/05/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
759,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT 87171Autenticação Bancária  
3BF4F589034D16E85FB910C**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:

FT00087171 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00087171</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>759,00</b>	Data de Emissão <b>05/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 15/05/2023 Multa de R\$ 15.18 após 16/05/2023				
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 05/05/2023 09:54:39				
Valor por extenso	Setecentos e Cinquenta e Nove 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 109/00035648-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	-------------	-----------------	-------------	-------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 03564.898124 11079.430002 1 93510000075900

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/05/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 05/05/2023	Num. do Documento FT00087171	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2023	Nosso Número 109/00035648-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 759.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 15/05/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/05/2023 cobrar multa de R\$ 15.18					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00035648-9 Código de Baixa		
Beneficiário final:					



Autenticação Mecânica

Este que **Ficha de compensação** constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.

05/05/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 076/2020 - 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:

FT00087171 - 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	
	TAVARES/FERNANDO			14/04/2023	VC00775466			17/04/2023 até 20/04/2023				Hospedagem Diárias: 003	
ND00365459	00333314	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA/ ACOMP. OBRA Autorizador: JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

**Total da Fatura** 759,00

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

Ass. Municipal de Saúde de Brito  
Diretor - HEF





**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
<b>Data</b>	17/04/2023 A 20/04/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA BRITO E FABIANE NERY.
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
17/04/2023	- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO POR FISCAIS DA GERÊNCIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA – GEA/SES.
18/04/2023	- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO POR FISCAIS DA GERÊNCIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA – GEA/SES.  - REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA, DIRETORIA DA CONSTRUTORA E FISCAL DA GERÊNCIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA – GEA/SES.
19/04/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;  - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
20/04/2023	- ACOMPANHAMENTO PRESENCIAL DO ANDAMENTO PARA APROVAÇÃO DO PROJETO DE COMBATE A INCÊNDIO DA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;

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

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

05/05/23

Carimbo e assinatura  
Ana Maria Brito  
Diretora de HEF  
Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

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

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
05/05/23

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

**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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000724	No. compromisso cliente	Data do Crédito 09/05/2023	Valor 1.012,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 08/05/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 1.012,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FT 87172

Autenticação Bancária  
3BF4F584DAB6396A8C38D88

## 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:

FT00087172 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00087172</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>1.012,00</b>	Data de Emissão <b>05/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/05/2023 Multa de R\$ 20.24 após 16/05/2023				
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:				
Praça de pagamento: SÃO PAULO <span style="float: right;">Impresso em 05/05/2023 09:55:03</span>				
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: ____/____/____				

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00035649-7	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 03564.978124 11079.430002 6 93510000101200**

Local do Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>					Vencimento 15/05/2023
Beneficiário <b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA</b> 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 05/05/2023	Num. do Documento FT00087172	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do Documento 05/05/2023	Nosso Número 109/00035649-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.012,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/05/2023 Após 15/05/2023 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	19.324.171/0006-09 109/00035649-7
Beneficiário final:		Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.

**05/05/23**

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:

FT00087172 - 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												
	GONCALVES/AMANDA		20/04/2023	VC00775469			24/04/2023 até 28/04/2023	Hospedagem Diárias: 004				
ND00365465	00334412	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 Atividade: PLANEJAMENTO ORAÇAMENTÁRIO 2023 Autorizador: JOSIANE												
<b>Total Notas de Débito</b>			920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
<b>Total da Fatura</b>											1.012,00	

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

Ana Júlia  
Diretora



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

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	IMED – Planisa -Formosa
<b>Colaborador</b>	Amanda Lucia da Silva Gonçalves - Gestão de Custos
<b>Data</b>	24/04 a 27/04/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Representantes IMED
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
<b>24/04/2023</b>	Deslocamento, Trindade – Formosa
<b>25/04/2023</b>	- Treinamento nova colaboradora, visita interna com a consultoria da planisa para atualização do projeto de custos da unidade. Alinhamento dos dados da plissa com Sigus.
<b>26/04/2023</b>	- Treinamento nova colaboradora. -Reunião com a consultoria da planisa para atualização do projeto de custos da unidade.  - Reunião com equipe de metas da unidade para alinhamento de dados e informações – SI-GUS X PLANISA X MV.  - Reunião com a equipe de Metas da unidade (Aline e Talita) para alinharmos os pontos de desenvolvimento e melhorias no processo de capitação de dados no sistema e MV.  - Encontro com a gerencia de enfermagem, para sanar duvidas quanto ao preenchimento de dados no relatório de coleta da planisa. Sanei as duvidas da forma de preenchimento da escala de % por atuação dos colaboradores e frisamos a importância das informações serem fidedigna para melhor distribuição dos custos.
<b>27/10/2022</b>	- Deslocamento Formosa – Trindade

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

05/05/23

Carimbo e assinatura - HEE

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

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

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencia@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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900000725

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
09/05/2023Valor  
1.012,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
08/05/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
1.012,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT 87173Autenticação Bancária  
3BF4F588F32C72BD2D02355Central 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:

FT00087173 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00087173</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>1.012,00</b>	Data de Emissão <b>05/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/05/2023 Multa de R\$ 20.24 após 16/05/2023				
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 05/05/2023 09:55:37
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 109/00035650-5	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 03565.058124 11079.430002 6 93510000101200**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/05/2023	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 05/05/2023	Num. do Documento FT00087173	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do Documento 05/05/2023	Nosso Número 109/00035650-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.012,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/05/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/05/2023 cobrar multa de R\$ 20.24					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 73807745			19.324.171/0006-09 109/00035650-5		
Beneficiário final: JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Atesto que as informações constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

05/05/23

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:

FT00087173 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	CARVALHAES/RENATO			25/04/2023	VC00775470			24/04/2023 até 28/04/2023			Hospedagem Diárias: 004		
ND00365466	00334420	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		
<b>Projeto: 050/2022 Atividade: PLANEJAMENTO ORAÇAMENTÁRIO 2023 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				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

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

André Luiz de Castro  
Diretor de Gestão





**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	IMED – Planisa - Formosa
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	24/04 a 28/04/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Representantes IMED
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
24/04/2023	- Deslocamento, Trindade – Formosa
25/04/2023	- Reunião com as lideranças para discussões sobre o desenvolvimento do planejamento orçamentário. - Reunião com equipe de Custos x Metas para alinhamento dos fluxos de atividades - Reunião com liderança do HEF para consolidação de dados referentes a auditoria SU-VISA
26/04/2023	- Reunião com Equipe de Custos Planisa para alinhamento de projeto - Ajustes no Forecast Planejamento Orçamentário - Reunião com liderança para consolidação dos números no Forecast
27/04/2023	Deslocamento Formosa - Uruaçu

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
05/05/23

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

1200 Anísio  
Diretora Gerencial HEF

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

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

05 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

Ampl. 2020/05/01 - Santo de Brito  
Diretor(a) - HEF

**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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000803	No. compromisso cliente	Data do Crédito 11/05/2023	Valor 2.043,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 11/05/2023	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  
34191.09008.22279.532935.84573.440009.1.93560000204300

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  
3BF4F589C556604B7B065E0

## 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

44451106 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

12/05/2023 06:00



## 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
44451106	22/05/2023	2.043,00			

## ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5544520/F

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

TITULO NRO. 49277333

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 11/05/2023

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: QCE.V47.UXC

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044451106/437130247

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 22279.532935 84573.440009 1 93560000204300**

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		2938/45734-4		R\$		109/00222795-3
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor Documento
1.TL-11472983		03.506.307/0001-57		20/05/2023		2.043,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 22279.532935 84573.440009 1 93560000204300**

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					20/05/2023	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					2938/45734-4	
Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
10/05/2023	1.TL-11472983	DS	SIM	10/05/2023	109/00222795-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento	
		R\$			2.043,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

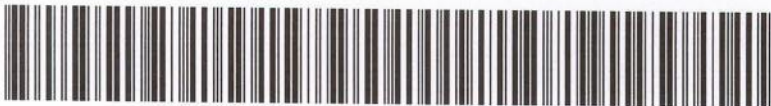
19.324.171/0001-02

R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

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  
10 / 05 / 23  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

*Assinatura*  
Diliana Espírito Santo de Brito  
Diretora Geral - HEF



PERÍODO	01 a 30 de ABRIL										Nº DO CARTÃO
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	V/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
2/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,25	R\$ 4,39	13.339	R\$ 119,63	POSTO PARANÁ	8802	
2/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	21,77	R\$ 4,09	13.551	R\$ 89,04	KARLA AUTO POSTO	8802	
2/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	22,86	R\$ 4,49	13728	R\$ 102,63	CEGÃO AUTO POSTO	8810	
2/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	32,37	R\$ 4,39	14043	R\$ 142,10	POSTO PARANÁ	8810	
03/04/23	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	18,48	R\$ 4,09	33458	R\$ 75,58	KARLA AUTO POSTO	8810	
3/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	15,96	R\$ 4,49	33617	R\$ 71,66	CEGÃO AUTO POSTO	8810	
3/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	37,67	R\$ 4,39	33930	R\$ 165,37	POSTO PARANÁ	8810	
3/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	31,11	R\$ 4,24	34252	R\$ 131,92	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8810	
4/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	34,01	R\$ 4,28	34540	R\$ 145,56	POSTO PARANÁ	8810	
4/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	32,26	R\$ 4,49	34368	R\$ 144,84	CEGÃO AUTO POSTO	8810	
5/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	33,93	R\$ 4,59	35140	R\$ 155,74	POSTO AEROPORTO	8810	
5/4/2023	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	ETANOL	17,05	R\$ 4,29	14207	R\$ 73,14	POSTO PARANÁ	8810	
12/04/23	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	20	R\$ 4,29	14408	R\$ 85,80	POSTO PARANÁ	8810	
12/04/23	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	28,84	R\$ 4,44	14728	128,03	RENASCER COMBUSTÍVEIS	8810	
13/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	34,01	R\$ 3,76	15084	R\$ 145,90	POSTO PARANÁ	8810	
14/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	29,93	R\$ 4,64	15374	R\$ 124,97	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8810	
14/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	30,21	R\$ 4,29	15706	R\$ 129,60	POSTO PARANÁ	8810	
17/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	18,73	R\$ 4,29	15907	R\$ 80,35	POSTO PARANÁ	8810	
18/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	23,31	R\$ 4,29	16117	R\$ 100,00	POSTO PARANÁ	8810	
19/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	30,22	R\$ 4,29	16449	R\$ 129,65	POSTO PARANÁ	8802	
20/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	10,71	R\$ 4,29	16559	R\$ 45,95	POSTO GOLDEN NB	8802	
24/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	25,22	R\$ 4,29	16811	R\$ 108,19	POSTO PARANÁ	8802	
24/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	24,12	R\$ 4,19	17114	R\$ 101,07	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8802	
25/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	31,63	R\$ 4,29	17410	R\$ 135,70	POSTO PARANÁ	8802	
25/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	30,5	R\$ 4,49	17737	R\$ 137,30	CEGÃO AUTO POSTO	8802	
26/4/2023	AURÉLIO	CACTUS	RVO1C12	ETANOL	43,95	R\$ 4,49	20295	R\$ 197,34	POSTO PARANÁ	8802	
26/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	34,31	R\$ 4,49	18094	R\$ 154,05	POSTO PARANÁ	8802	
27/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	33,26	R\$ 4,50	18413	R\$ 149,67	AGPETRO	8802	
28/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	38,51	R\$ 4,49	18822	R\$ 172,91	POSTO PARANÁ	8802	
28/4/2023	AURÉLIO	CACTUS	RVO1C12	ETANOL	32,01	R\$ 4,49	20516	R\$ 143,72	POSTO PARANÁ	8802	
28/4/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	21,12	R\$ 4,49	19036	R\$ 94,83	POSTO PARANÁ	8802	

TOTAL GERAL DE CONSUMO

SALDOS

R\$ 1.779,05

CARTÃO IMED 01

6035 7404 1335 8802

R\$ 484,14




PERÍODO DATA	01 a 30 de Abril SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
3/4/2023	LEVAR CONSELHEIROS (DR. PAULO) PARA URUAÇÚ	33.361	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	33929	8802
4/4/2023	SÍNTESE, AMPLA, APAE, LACEN, S.E.S	33.929	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	34540	8802
5/4/2023	BUSCAR CONSELHEIROS E LEVÁ-LOS A BRASÍLIA, SÍNTESE	34.540	AURÉLIO	SPIN	RUJ9H83	35165	8810
5/4/2023	DEVOLUÇÃO SPIN LOCALIZA	14.128	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	14201	8810
11/4/2023	LEVAR ANA BRITO NO AEROPORTO	14.201	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	14407	8810
12/4/2023	APAE, S.E.S, HUGOL, FORNECEDOR	14.407	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	15082	8810
14/4/2023	SÍNTESE, S.E.S, LACEN, FORNECEDORES	15.082	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	15707	8810
17/4/2023	BUSCAR ANA BRITO AEROPORTO	15.707	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	15910	8810
18/4/2023	BUSCAR CAROL AEROPORTO, SÍNTESE, SUDOESTE, CÂM. DEPUTADOS	15.910	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	16117	8810
19/4/2023	BUSCAR CAROL IMED HOTEL, LEVAR CAROL IMED	16.117	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	16450	8802
20/4/2023	BUSCAR CAROL IMED HOTEL, LEVAR CAROL, LAGO SUL, SÍNTESE	16.450	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	16793	8802
23/4/2023	IDA AO AEROPORTO FORMOSA PARA TRANSPORTE AÉREO DE RN	16.793	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	16807	8802
24/4/2023	APAE, S.E.S, VANGUARDA	16.807	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	17408	8802
25/4/2023	BUSCAR BONECO R.H., MEDICAMENTOS	17.408	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	18093	8802
27/4/2023	LEVAR COLABORADORES HETRIN, S.E.S, FORNECEDORES	18.093	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	18793	8802
28/4/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	18.793	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	18834	8802
28/4/2023	BUSCAR EQUIPE CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS	18.834	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	19035	8802
29/4/2023	LEVAR EQUIPE CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS (ANA BRITO)	19.035	ANA BRITO	ONIX	RVY0C64	19241	8802

  
**Robson Wendel S. Lira**  
 Supervisor Administrativo  
 HEF



PERÍODO DATA	01 a 31 de MAIO SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
2/5/2023	APAE, S.E.S, BUSCAR CRACHÁS	19.241	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	19845	8802
3/5/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	19.845	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	19867	8802
4/5/2023	SÍNTESE, S.E.S, VANGUARDA	19.867	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	20447	8802

  
**Robson Wendel S. Lira**  
 Supervisor Administrativo  
 HEF

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900949171  
02/04/2023 10:31:05  
DOC: 554995 AUT: 839554995

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol Km: 13339  
Litros Valor  
Abast: 27,25 119,63  
Valor Total 119,63  
COR0881  
HOSPITAL DE FORMOSA  
663574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel: 143,56

CNPJ: 11.216.796/0001-30  
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
HAESTRO 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	27,250 LT	ETANOL HIDRATADO COMUH	4,390	119,63

Qtde. Total de Itens 27,250  
Valor Total R\$ 119,63  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 119,63

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9600 0130 6500 2000 3829 6918 2083 2796

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 382969 Série:2 02/04/2023 10:32:12

Protocolo de Autorização: 152236149821644  
Data de Autorização: 02/04/2023 10:32:12



Iributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 17,59  
R\$: 0,60 Federal e 16,99 Estadual

#CF:802 E12509440 650 EF2509467 910 V27,250  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 38264-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS  
DANFE REIMPRESSÃO  
Adaptive Business - 3.22.03.04 - www.adaptive.com.br

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

ESTAB.: 880200900926636  
02/04/2023 14:25:10  
TERMINAL: 76011897  
DOC: 569324 AUT: 839569324

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol Km: 13551  
Litros Valor  
Abast: 21,77 89,04  
Valor Total 89,04  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
663574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel: 54,52

KARLA  
CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSAMAN LTDA  
RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000  
Fone:(61)3633-1918 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 21,771 LT X 4,090 89,04  
Qtde. Total de itens 001  
Valor total R\$ 89,04  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro 89,04

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
5223 0400 9727 9600 0109 6501 0900 3199 7210 0475 9865  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000319972 Série 010 02/04/2023 14:26:25  
Protocolo de Autorização: 152236150658731  
Data de Autorização 02/04/2023 14:26:25



OPERADOR: GABRIELLE  
Trib aprox: Federal:R\$0,45  
Estadual:R\$12,64  
Municipal:R\$0,00  
Fonte: IBPT.23.1.C  
webPostoPDU  
<http://www.webposto.com.br/>

SPIN

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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo

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



punto

POSTO PARANA  
RUA LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
19/04/2023 18:48:46  
DOC:673027 AUT:842673027

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 16449  
Abast  
Valor Total 129,65  
COR8801  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível 1 924,87



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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	QTD.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	30,220 LT	4,290	129,64
Qtde. Total de Itens				30,220
Valor Total R\$				129,64
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				129,64

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9600 0130 6500 1000 3382 4310 2736 4564

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 338243 Série:1 19/04/2023 18:49:57

Protocolo de Autorização: 152236207273409  
Data de Autorização: 19/04/2023 18:49:57



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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo

Contrato de Gestão nº 000390691/2020  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

punto  
IMBUSTIVEIS NB LTDA  
RUA BRASÍLIA ANAP  
CNPJ 30879321000179

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003632  
ESTAB: 880200900043717  
19/04/2023 07:53:49  
DOC:727578 AUT:842727578

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 16559  
Abast  
Valor Total 1878,92  
COR8801  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível 1 878,92

POSTO GOLDEN NB  
CNPJ: 30.879.321/0001-79 AUTO POSTO GOLDEN GAS NB LTDA  
Setor ST SPM'S RODOVIA BSB/ANAPOLIS PLL, 1 NUCLEO BANDEIRANTE  
BRASILIA-DF 71735-000  
I.E.: 07881372001-60

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	001132	ETANOL HIDRATADO ADITIV	10,711	LT	4,290	45,95
TQ: 2 BB: 1 BC: 9 EI: 138802,339 EF: 138813,05						
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						45,95
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros - Aut: 842727578						45,95

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
5323 0430 8793 2100 0179 6500 1000 3906 9110 0724 3350  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000390691 Série 001 20/04/2023 07:56:40  
Protocolo de Autorização: 353230193827906  
Data de Autorização 20/04/2023 07:56:42



OPERADOR: DAVI PORTO DA CUNHA  
Contrib aprox: Federal:R\$0,23  
Estadual:R\$5,97  
Municipal:R\$0,00  
Fonte: IBPT 23,1 D  
Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60, S  
ala 240 - Brasília - DF  
webPostoPDV  
<http://www.webposto.com.br/>

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 19,06  
R\$: 0,65 Federal e 18,41 Estadual

BCF:B14 E11026052,400 EF1026082,630 V30,220  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 36383-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSÃO  
Adaptive Business - \$,22,04.35 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 24/04/2023 08:41:13  
 DOC: 266698 AUT: 843266698

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 16811  
 Litros 25,22 Valor 108,19  
 Abast 108,19  
 Valor Total 108,19  
 COR001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8602  
 Saldo disponivel: 1.770,73



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**

CDIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL UNIT(R\$)	
25,220 LT	4,290	108,19
de, Total de Itens		25,220
Valor Total R\$		108,19
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		108,19

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 223 0411 2167 9600 0130 6500 3000 3016 2513 2341 1435

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 301625 Série:3 24/04/2023 08:44:04

Protocolo de Autorização: 152236220110530  
 Data de Autorização: 24/04/2023 08:44:03



Atesto que os produtos e serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados neste dia  
 05/05/23  
 Roberto Wendel S. Lira  
 Supervisor Administrativo  
 Contrato de Gestão Empresarial Nº 026/2020 - HOSPITAL DE CAMPANHA DE FORMOSA

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/13)  
 Total R\$ 15,90  
 R\$: 0,54 Federal e 15,36 Estadual

NFC: B19 E11679568,250 EF1679503,470 V25,220

Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 33912-RENAN LEITE SOARES CORREIA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA  
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - DD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO  
 TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000007  
 Transacao Cartao Frota  
 24/04/2023 13:56:28 NSU: 384097

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 17114  
 Litros 24,12 Valor 101,07  
 Abast. 101,07  
 Valor Total 101,07  
 COR001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8602  
 Saldo disponivel: 1.669,66  
 NSU Aut: 382072

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 384097)

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077, JARDIM DA LUZ, Goiania, GO  
 Fone (062) 3946-8800  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descrição	Qtde	UN	VI	Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 28	24,122	LT	4,19		101,07
Qtde total de itens						1
Subtotal R\$						101,07
Valor Total R\$						101,07
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)						
CR - GOODCARD						101,07
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 522304033; 1162003180650010018342381664322184  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº: 001834238 Série: 001 Emiss: 24/04/2023 13:56  
 Prot. de Autoriza: 152236221215962 24/04/2023 13:56:38



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 14,35

Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0  
 VENDEDOR: OSCAR BORGES FERREIRA  
 Nº do Bico: 28 Nº Bomba: 2 Nº Tanque: 1 vEncIn: 226094,777 vEncFin:  
 228116693

Linx Sistemas - AutoSystem 3.3.1.94

www.linx.com.br



punto

POSTO PARANA  
Z DO ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
25/04/2023 09:04:42  
DOC: 523427 AUT: 843523427

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 17410  
Litros 31,63 Valor 135,78  
Abast. 31,63 135,78  
Valor Total 135,78  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 1.533,96

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	135,69
31,630 LT	4,290	
Qtde. Total de Itens		31,630
Valor Total R\$		135,69
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		135,69

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9600 0130 6500 2000 3847 7417 9432 1149

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 384774 Série:2 25/04/2023 09:05:36

Protocolo de Autorização: 152236223557056  
Data de Autorização: 25/04/2023 09:05:36



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 19,95  
R\$: 0,68 Federal e 19,27 Estadual

CF: 804 E10823445 090 EF0823476 730 V31 630  
Codigo: [1] IE/RG: []

Atendente: 36363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br

CEGÃO 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:000250620911  
COMPRA FROTA D:25/04 H:14:03  
A:592570  
ESTAB:007843486000179

Etanol  
Km: 17737  
Litros 30,58 Valor 137,30  
Abast. 30,58 137,30  
Valor Total 137,30

COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 1.396,66

Via portador

(S1Tef)

Emitido em: 25/04/2023 14:03:55  
Usuário: JAILSON  
endedor:  
Terminal: PDV  
Movto Caixa: 3866  
urno: TURNO 2



AUTO POSTO CEGAO II  
CEGÃO 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	DESCRICO	VL TOTAL
QTD	UN VL UNIT	
4	ETANOL (b:11)	137,30
	#BCL1#BB6#TQ4#E1531963#EF531994#(ATD:9AT EMILIANO NUNES DOS SANTOS)	
30,580	LT 4,490	137,30
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		137,30
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		137,30
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta)  
5223 0407 8434 8600 0179 6500 1900 4271 6810 0276 7846  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n°000427168 Serie:1 25/04/2023 14:03:17

Protocolo de Autorização: 152236224626307  
Data de autorização: 25/04/2023 14:03:57

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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo

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



RESUMO PAGAMENTO:  
- TEF CREDITO: R\$ 137,30  
RESUMO TEF:  
- CARTAO FROTA: R\$ 137,30

Sequencia:276784 Terminal:PDV Op:JAILSON C:0 E:

Placa:  
Trib aprox R\$: 0,69 Federal, 19,50 Estadual e 0,00 Municipal



punto

PO. TO PARANA  
MAO LUIZ DO ESPIRITO  
(NPI) 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
26/04/2023 08:44:17  
DOC:725510 AUT:843725510

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 28295

Abast. 43,95 Valor 197,34  
Valor Total 197,34  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel 199,32

punto

PO. TO PARANA  
MAO LUIZ DO ESPIRITO  
(NPI) 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
26/04/2023 10:49:29  
DOC:761042 AUT:843761042

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 18094

Abast. 34,31 Valor 154,05  
Valor Total 154,05  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel 1045,27

CNPJ: 11.216.796/0001-30  
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	43,950 LT ETANOL HIDRATADO COMUM	197,34
Qtde. Total de Itens		43,950
Valor Total R\$		197,34
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		197,34

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9800 0130 6500 2000 3848 4519 7253 0290

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 384845 Série:2 26/04/2023 08:46:17

Protocolo de Autorização: 152236226825520  
Data de Autorização: 26/04/2023 08:46:17



CARRO ANA BRITO

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 29,01  
R\$: 0,99 Federal e 28,02 Estadual

#CF:802 E12523024,370 EF2523068,320 V43,950

Codigo:[1] IE/RG: []

PLACA: RUD1612 ODM: 0 0

Atendente: 36264-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.35 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo

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



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 22,65  
R\$: 0,77 Federal e 21,88 Estadual

#CF:826 E12355316,020 EF2355350,330 V34,310

Codigo:[1] IE/RG: []

Atendente: 37204-RAMON SANTOS DE PAIVA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.35 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)



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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	34,310 LT ETANOL HIDRATADO COMUM	154,05
Qtde. Total de Itens		34,310
Valor Total R\$		154,05
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		154,05

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9800 0130 6500 1000 3386 9710 7938 1314

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 338697 Série:1 26/04/2023 10:51:28

Protocolo de Autorização: 152236227294160  
Data de Autorização: 26/04/2023 10:51:28



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
26/04/2023 08:44:17  
DOC:725510 AUT:843725510

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 28295  
Litros 43,95 Valor 197,34  
Abast. Valor Total 197,34  
COR8801  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel: 1.199,32

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
26/04/2023 10:49:29  
DOC:761042 AUT:843761042

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 18094  
Litros 34,31 Valor 154,05  
Abast. Valor Total 154,05  
COR8801  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel: 1.045,27

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	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	197,34

Qtde. Total de Itens 43,950  
Valor Total R\$ 197,34  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 197,34

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9800 0130 8500 2000 3848 4519 7253 0290

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 384845 Série:2 26/04/2023 08:46:17

Protocolo de Autorização: 152236226825520  
Data de Autorização: 26/04/2023 08:46:17



JANDERSON ARA BRITO

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 29,01  
R\$: 0,99 Federal e 28,02 Estadual

#CF:802 E12523024,370 EF2523068,320 V43,950

Codigo:[1] IE/RG: []  
PLACA: RUD1612 ODDM: 0,0  
Atendente: 38284-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br

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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo

Contrato de Prestação Emergencial N° 026/2020  
SES/IMED - Hospital da Companhia de Formosa



NFC-e NR: 338697 Série:1 26/04/2023 10:51:28

Protocolo de Autorização: 152236227294180  
Data de Autorização: 26/04/2023 10:51:28

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	154,05

Qtde. Total de Itens 34,310  
Valor Total R\$ 154,05  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 154,05

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9800 0130 8500 1000 3386 9710 7938 1314

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 22,85  
R\$: 0,77 Federal e 21,88 Estadual

#CF:826 E12355316,020 EF2355350,330 V34,310

Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 37204-RANDON SANTOS DE PAIVA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br



AGPETRO  
 AV MANOEL MONTEIRO N 21  
 CNPJ 34906478000105  
 1a, VIA - ESTABELECIMENTO  
 ESTAB.: 880200900039887  
 27/04/2023 14:21:07  
 TERMINAL: 76022809  
 DOC: 028315 AUT: 844028315

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 18413  
 Litros Valor  
 Abast. 33,26 149,67  
 Valor Total 149,67  
 COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

punto PO. TO PARANA  
 JAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 28/04/2023 11:17:01  
 DOC: 203483 AUT: 844203483

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 18822  
 Litros Valor  
 Abast. 38,51 172,91  
 Valor Total 172,91  
 COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponivel: 722,69

**Agpetro**  
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda  
 CNPJ: 34.906.478/0001-05 IE: 107850362  
 Avenida Manoel Monteiro, 21  
 Vila Maria - CEP: 75362-652  
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

**REDE PARANA**  
 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

DANFE (NFC-E)  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA \*\*\*L.V: 213137\*\*\*  
 CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL  
 E. INICIAL E. FINAL  
 0090000000000001 ETANOL HIDRATADO COMUM  
 0600104 22071099 33,260 LT 4,500 149,67  
 338.453,72 338.486,98  
 QTD. TOTAL DE ITENS 1  
 SUBTOTAL 149,67  
 VALOR TOTAL 149,67  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 CARTÃO 149,67

\*\*\*RELAÇÃO CARTÕES\*\*\*  
 #ID:44# TICKET LOG POS  
 AUT:644028315 RS:149,67

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT  
 Fed. 0,75 - Est. 24,25 - Mun. 0,00

Numero: 63047 Série: 1  
 Emissão: 27/04/2023 14:22:36 - VIA CONSUMIDOR  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 CHAVE DE ACESSO  
 52230434906478000105650010000630471361134034

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):  
 000050-RUBENS CESAR VIEIRA

DADOS ADICIONAIS:  
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:  
 Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulte via leitor de QR Code



Atesto que os produtos/serviços  
 constantes neste documento foram  
 Entregues/Realizados nesta data.  
 05/05/23  
 Robson Wendel S. Lira  
 Supervisor Administrativo



CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	38,510 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,490	172,91
Subtotal de Itens				38,510
Valor Total R\$				172,91
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				172,91

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 223 0411 2167 9600 0130 8500 3000 3020 5817 2433 3514

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 302056 Série:3 28/04/2023 11:18:38

Protocolo de Autorização: 152236234322251  
 Data de Autorização: 28/04/2023 11:18:38

Contrato de prestação de serviços nº 028/2020 - SES/IMED - Hospital de Formosa - Companhia de Formosa  
 Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 25,41  
 R\$: 0,86 Federal e 24,55 Estadual

BCF: B04 E10824546,930 EF0824505,440 V38,510  
 Código: [1] IE/RG: [ ]  
 Atendente: 9620-EDVALDO RODRIGUES VIEIRA  
 100 - Autorizado o uso da NFC-e  
 DANFE REIMPRESSAO  
 Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 830200900043215  
28/04/2023 22:02:38  
DOC: 353776 AUI: 844353776

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 28510  
Litros 143,72  
Valor 143,72  
Abast  
Valor Total 143,72  
COR8881  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível: R\$ 57

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 830200900043215  
28/04/2023 22:20:45  
DOC: 354708 AUI: 844354708

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 19836  
Litros 94,83  
Valor 94,83  
Abast  
Valor Total 94,83  
COR8881  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível: R\$ 14

CNPJ: 11.216.796/0001-30  
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
RUA LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN	VL UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	143,72
32,010 LT	4,490	

Qtd. Total de Itens 32,010  
Valor Total R\$ 143,72  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 143,72

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9600 0130 6500 2000 3851 1514 5083 8045

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 385115 Série:2 28/04/2023 22:03:41

Protocolo de Autorização: 152238237032690  
Data de Autorização: 28/04/2023 22:03:41



CARRO ANA BRITO

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 21,13  
R\$: 0,72 Federal e 20,41 Estadual

BCF: B04 E10824818 310 EF0824850 330 V32,010  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 29310-ERICK DO NASCIMENTO BRITO  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
05/05/23  
Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



CNPJ: 11.216.796/0001-30  
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
RUA LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN	VL UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	94,83
21,120 LT	4,490	

Qtd. Total de Itens 21,120  
Valor Total R\$ 94,83  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 94,83

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 0411 2167 9600 0130 6500 1000 3389 0311 9941 2160

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 338903 Série:1 28/04/2023 22:22:30

Protocolo de Autorização: 152238237057440  
Data de Autorização: 28/04/2023 22:22:30

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 13,94  
R\$: 0,47 Federal e 13,47 Estadual

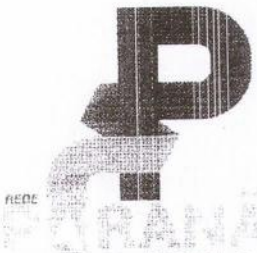
BCF: B04 E10824850 330 EF0824871 450 V21,120  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 36087-CARLOS ANTONIO DA SILVA ALMEIDA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.35 - www.adaptive.com.br

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
02/05/2023 09:17:48  
DOC: 726569 AUT: 844726569

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 19243  
Litros 21,62 Valor 97,07  
Abast Valor Total 97,07  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel 367,07



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

QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT (R\$)	TOTAL
21,620	LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,490	97,07

Qtd. Total de Itens 21,620  
Valor Total R\$ 97,07  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 97,07

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeeb/sites/nfce/danfeNFCe>  
223 0511 2167 9600 0130 6500 3000 3023 5010 3740 4982

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 302350 Série:3 02/05/2023 09:20:17

Protocolo de Autorização: 152236246511115  
Data de Autorização: 02/05/2023 09:20:16



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

05/05/23

Robson Wendel S. Lira  
Supervisor Administrativo  
SES/IMED - Hospital HEF Campanha de Formosa

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96005869  
ESTAB: 880200900046450  
02/05/2023 15:37:43  
DOC: 824844 AUT: 844824844

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 19553  
Litros 27,71 Valor 123,03  
Abast Valor Total 123,03  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponivel 264,04

FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPACOES LTDA  
CNPJ: 11.875.238/0001-87 IE: 104808306  
AV TERCEIRA RADIAL N 121 QD 117 LT 17/18 - PEDRO LUDOVICO  
GOIANIA - GO  
CEP: 74.820-100 - FONE: (06)23612-0739

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V. Unit	V. Total
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-C	27,70911	4,440	123,03

Qtd. total de itens 1  
Valor Total R\$ 123,03  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
RS Cartao de Credito 123,03

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

5223 0511 8752 3800 0167 8500 1000 3232 2498 4763 9721

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n° 323224 Série 1 02/05/2023 15:36:53

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Problemas de comunicação com a sefaz



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 14,27  
R\$: 0,49 Federal e 13,78 Estadual

MEF: B14 E11032001,350 EF1032022,980 V21,620  
Codigo:[1] IE/RG: []

Atendente: 37253-MICHAEL VINICIUS DE DEUS BORGES  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO





**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 **29 dias do mês de MARÇO 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:

- 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;
- 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 27/5/2023.

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: **23556422**  
Autenticação: **33671761**







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:** 18/04/2023 a 17/05/2023

**Certificação Número:** 2023041800423294182001

Informação obtida em 24/04/2023 09:38:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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  
900000797No. compromisso cliente  
861429Data do Crédito  
11/05/2023Valor  
3.724,12

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
10/05/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
3.724,12Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
3BF4F588AA4EF8C10013CFD**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:

FT00087175 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00087175</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>3.724,12</b>	Data de Emissão <b>05/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.20 após 15/05/2023 Multa de R\$ 74.48 após 16/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
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 05/05/2023 09:56:33				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Vinte e Quatro Reais e Doze 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 109/00035652-1	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 03565.218124 11079.430002 4 93510000372412**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/05/2023
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 05/05/2023	Num. do Documento FT00087175	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2023	Nosso Número 109/00035652-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.724,12
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.20 após 15/05/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/05/2023 cobrar multa de R\$ 74.48					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00035652-1		
Beneficiário final:					Código de Baixa

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

05/05/23

Ficha de compensação

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:

FT00087175 - 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	Vir.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			18/04/2023	VC00773211				04/03/2023 até 03/04/2023			Veículo: VIRTUS	
ND00360447	00332631	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	232,11	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.724,12	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA	V		24735720					
extras - pedágios 204,51 / unidas pass 27,60 Autorizador: JOSIANE													
<b>Total Notas de Débito</b>				3.492,00	232,11	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.724,12

**Total da Fatura** 3.724,12

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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





Fechado

AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA CPF: 37363794120 Telefone: 61 984139029 Formosa GO Cep 73813801		Reserva: 25301431 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: 04/03/2023 13:40 SAO3-IRIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 03/04/2023 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
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
	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
	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	8	27,60
	Pedágios/estac:	26	204,51
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>3.724,12</b>

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:**

RV17A76, CX, onix plus, km: 13.063 => 13.064, comb: 8 => 8

**Substituições:**

RVY0C64, CX, onix plus, km: 7.682 => 12.181, comb: 8 => 8

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\$ 3.724,12

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, 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. 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:

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

Ana Maria ...  
Diretora Geral



## AUGUSTUS

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



### GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

## LCA

### Localiza

Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

### Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

⇒ **RETIRADA**

[ALTERAR](#)

**02/12/2022 - 10:00**

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO**

ALTERAR

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM  
ATLANTICO

-

**SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO**

ALTERAR

LE - SUV ESPECIAL

Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+

**SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.874,02/** mês

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

05/05/23

Carimbo e assinatura

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

Ana Maria Brito  
Diretora 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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900000796No. compromisso cliente  
861355Data do Crédito  
11/05/2023Valor  
3.796,25

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
10/05/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
3.796,25Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
3BF4F58A55995505C3544AD**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:

FT00087220 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00087220	3.796,25	05/05/2023	15/05/2023	
Encargos d/dia de R\$ 3.26 após 15/05/2023 Multa de R\$ 75.93 após 16/05/2023				
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	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 05/05/2023 17:40:58				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: / /				

## 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													
	BRITO/ANA			19/04/2023	VC00773230			07/03/2023 até 06/04/2023			Veiculo: Citroen C4 Cact		
ND00360495	00333532	3.796,20 [R\$]	1.000000	3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25	
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JU		AEROPORTO INTER. JU	984560-128580	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25
<b>Total da Fatura</b>												<b>3.796,25</b>	

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

05 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

Diretora Gerente





Fechado

ANA MARIA SANTO CPF: 10192186817 Telefone: 11 995231896 São Paulo SP Cep 03732060	Reserva: 24899349 Res.ext.: 128580 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 10192186817 ANA MARIA SANTO
---	---	---

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 07/03/2023 00:23 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 06/04/2023 00:23 BSB2-ERICK
--	---	---	--

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

1 mot adicional gratis  
4500 km/21  
combustível controlado  
part.obrig.r\$ 6.000,00  
pot - isenta  
proteção parcial - isenta  
taxa de retorno  
Unidas Pass - mediante uso

Ass.: \_\_\_\_\_

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.796,25
Horas Extras:	0	0,00
<b>Subtotal:</b>		<b>3.796,25</b>
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
Avarias:		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
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
<b>Total:</b>		<b>3.796,25</b>

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:**  
AURELIO JOSÉ VIEIRA DA SILVA, Telefone: 61 984139029

**Informações do veículo:**  
RNQ7I40, SU, c4, km: 43.012 => 46.900, comb: 8 => 8

**Substituições:**  
RUO1G12, SU, c4, km: 26.666 => 27.278, comb: 8 => 8

(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\$ 3.796,25

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, 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. 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

09/05/23

Carimbo e assinatura

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





ANA MARIA SANTO CPF: 10192186817 Telefone: 11 995231896 São Paulo SP Cep 03732060		Reserva: 24899349 Res.ext.: 128580 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 10192186817 ANA MARIA SANTO
Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 07/03/2023 00:23 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 06/04/2023 00:23 BSB2-ERICK

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; (iii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) 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 rasgados, 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:



## AUGUSTUS

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**

### Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

[Editar](#)

### Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

## LCA

### Localiza

Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

### Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

### ⇒ RETIRADA

02/12/2022 - 10:00

[ALTERAR](#)

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO



← DEVOLUÇÃO

ALTERAR

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM  
ATLANTICO

-

**SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO**

ALTERAR

LE - SUV ESPECIAL

Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+

**SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.874,02/** mês

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

09 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

Diretora

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](http://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:** 28/04/2023 a 27/05/2023

**Certificação Número:** 2023042801040260718122

Informação obtida em 04/05/2023 14:28:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000825	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/05/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 17/05/2023	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  
34191.09008.22475.892935.84573.440009.6.93620001020300

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  
3BF4F58C6E6AB36C7F93A3

## 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

44500306 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

19/05/2023 06:04



## 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
44500306	26/05/2023	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: 5593444/F

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

TITULO NRO. 49408421

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 18/05/2023

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: 8BL.RXQ.1QN

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044500306/422843161



**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 22475.892935 84573.440009 6 93620001020300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00224758-9</b>
Número do documento <b>1.TL-1147796</b>	CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>26/05/2023</b>		Valor Documento <b>10.203,00</b>	
(-) 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 22475.892935 84573.440009 6 93620001020300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>16/05/2023</b>	No documento <b>1.TL-1147796</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>16/05/2023</b>	Nosso Número <b>109/00224758-9</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>10.203,00</b>

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

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

**17/05/23**

Carimbo Passado para

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





**ABASTECIMENTO GERADOR - HEF**

**DEZEMBRO**

Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	16.067,89
06/12/2022	Óleo Diesel S10 Aditivado	110	R\$ 7,09	R\$ 779,97	Posto Paraná	Leonardo - Excel		Autorização 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**

Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	19.441,97
06/01/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	800,00	R\$ 6,79	R\$ 5.432,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF		Autorização 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**

Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	20.000,00
06/02/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	850,00	R\$ 6,79	R\$ 5.771,50	Posto Paraná	Fabiane - HEF		Autorização 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**

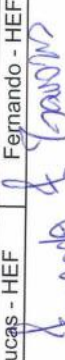
Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	25.054,06
01/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,59	R\$ 6.590,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF		Autorização Fabiane - HEF
06/03/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	517,45	R\$ 6,59	R\$ 3.410,00	Posto 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**

Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	29.863,00
04/04/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	1000,00	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF		Autorização 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**

Data	Descrição	Quantidade (L)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Abastecimento	Pagamento	R\$	18.324,01
02/05/2023	Óleo Diesel S500 Aditivado	500,00	R\$ 6,29	R\$ 3.145,00	Posto Paraná	Fabiane - HEF		Autorização 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

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



POSTO PARANA  
AV MAESTRO JOAO ELUIZ DO ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11216796000130

2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900010918  
15/05/2023 14:29:11  
TERMINAL: 76004447  
DOC: 200057

AUT: 847200057

TOA  
UE LAGUNA

### TICKET LOG

COMPRA	Litros	Valor	TOTAL
Diesel Comum			
Km: 1			5.984,01
Abast.	999,00	5.984,01	
Valor Total		5.984,01	
GERADO1			
HOSPITAL DE FORMOSA			
603574*****8431			
Saldo disponivel: 1.813,06			
nfeNFce			68 5891

NFC-e NR: 386389 Série:2 15/05/2023 14:29:27

Protocolo de Autorização: 152238292835038  
Data de Autorização: 15/05/2023 14:29:27



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 843,75  
R\$: 0,00 Federal e 843,75 Estadual

#CF: 834 E10157749,640 EFD158748,640 V999,000  
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

to que os produtos/serviços  
stantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
16 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

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

purito  
POSTO PARANA  
AV MAESTRO JOAO ELUIZ DO ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - COODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
10/05/2023 14:14:51  
DOC: 320643 AUT: 846320643

### TICKET LOG

COMPRA  
Diesel Comum

Km: 1 Litros Valor  
999,00 4.792,00

Abast

Valor Total

GERADO1

HOSPITAL DE FORMOSA

603574\*\*\*\*\*8431

Saldo disponivel: 1.791,87

3A  
LAGUNA

3A

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
8527	OLEO DIESEL B \$500 ADITIVADO	4.792,00
800,000 LT	5,990	
Dtde. Total de Itens		800,000
Valor Total R\$		4.792,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		4.792,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfcs/danfeNFce>  
5223 0511 2167 9800 0130 8500 1000 3397 4812 8920 2598

### CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 339748 Série:1 10/05/2023 14:15:18

Protocolo de Autorização: 1522382758686958  
Data de Autorização: 10/05/2023 14:15:18



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 675,67  
R\$: 0,00 Federal e 675,67 Estadual

#CF: 829 E10625008,350 EFD625808,350 V800,000  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 98-PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3,22,04,39 - 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 **29 dias do mês de MARÇO 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 27/5/2023.

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: **23556422**  
Autenticação: **33671761**





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 17/05/2023 10:18:56

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



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419157007 00199460445 57947790002 8 93620000071000

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **05.702.124/0001-32**  
Razão Social: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**  
Nome Fantasia: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**

## 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: **26/05/2023**  
Valor Nominal: **R\$ 710,00**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor Total a Cobrar: **R\$ 710,00**

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: **23/05/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **339B54B9E1CEF4C1B5B4A25**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)

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20230508u05702124000132</small>	Número da Nota <b>00053285</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>08/05/2023 18:35:37</b> Código de Verificação <b>DJY9-RHGZ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0006-09</b> Endereço: <b>AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745</b> Município: <b>Formosa</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>financeiro@imed.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 04/05/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 26/05/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 710,00.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 710,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.				

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

09/05/23

Carimbo e assinatura de **João de Brito**  
 Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 -  
 SES/MED - Hospital de Campana - Formosa



**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00199.460445 57947.790002 8 93620000071000		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/05/2023	Núm. do documento 53285	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2023	Nosso Número 157 / 00001994 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>710,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 53285					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00199.460445 57947.790002 8 93620000071000		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 08/05/2023	Núm. do documento 53285	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2023	Nosso Número 157 / 00001994 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>710,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 53285					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

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

05/05/2023

Carimbo e assinatura

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

São Paulo, 05 de maio de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira  
Assistente Administrativo  
(11) 3141-1128/ (11) 3141-1664

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**REFERENTE PUBLICAÇÃO**

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

**Hospital Estadual de Formosa**

Contrato de Gestão nº 050/2022

Diário Oficial de Goiás **R\$ 710,00**

**Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)**

Contrato de Gestão 080/2021

Diário Oficial de Goiás **R\$ 710,00**

**Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)**

Contrato de Gestão 037/2019

Diário Oficial de Goiás **R\$ 723,81**

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceira.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopespublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopespublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopespublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopespublicidade.com.br)



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:41:31 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **D434.6257.7B14.BFA5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23020474319-09  
Data e hora da emissão 13/02/2023 14:00:34  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0156244 - 2023

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 09/02/2023

**Validade:** 08/08/2023

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

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

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

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

Certidão emitida às 13:59:40 horas do dia 13/02/2023 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 8345D35D

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 19678686/2023

Expedição: 10/05/2023, às 13:01:00

Validade: 06/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 22/04/2023 a 21/05/2023

**Certificação Número:** 2023042200441044428070

Informação obtida em 10/05/2023 13:01:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, atual gestor do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF (Contrato de Gestão nº 050/2022), convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 378431

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/edital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 378432

**Park Auto Posto LTDA**, portador do CNPJ: 26.169.484/0001-90, torna público que requereu junto a Prefeitura Municipal de Valparaíso de Goiás, através da Secretaria do Meio Ambiente e Agricultura Familiar, a Renovação da Licença De Funcionamento para Comercio Varejista de Combustíveis Automotores, Na Quadra 01, Chácara 07 A1, Chácaras Ypiranga, Valparaíso de Goiás-GO. Processo Nº 2018016213.

Protocolo 378499

**HÉLIO LOPES VIEIRA JUNIOR** torna público que **REQUEREU** ao **CONSED** a **LICENÇA DE INSTALAÇÃO - LI**, para a atividade de **BARRAGEM**, sito na Fazenda Conceição, ROD.GO 164, KM 06, Zona Rural, CEP: 76.150-000, Mossamedes-GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução do CONAMA 001/86.

Protocolo 378498



**BRASIL CENTRAL**  
A FORÇA DA COMUNICAÇÃO  
EM GOIÁS

**tbc**  
TV BRASIL CENTRAL





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419157007 00200760445 57947790002 7 93620000537500

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **05.702.124/0001-32**  
Razão Social: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**  
Nome Fantasia: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**

## 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: **26/05/2023**  
Valor Nominal: **R\$ 5.375,00**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor Total a Cobrar: **R\$ 5.375,00**

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: **23/05/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **339B54B9D1AECC1B5B4A15**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)

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20230509u05702124000132</small>	Número da Nota <b>00053300</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>09/05/2023 16:27:25</b> Código de Verificação <b>SW8I-L71E</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>  Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0006-09</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745</b> Município: <b>Formosa</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>financeiro@imed.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2022/2021 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 05/05/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 26/05/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 5.375,00.				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">         Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  <b>10 / 05 / 23</b>          Carimbo e assinatura          Contrato de Gestão Emergencial 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanhã Formosa       </div>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.375,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.				

RECIBO DO PAGADOR

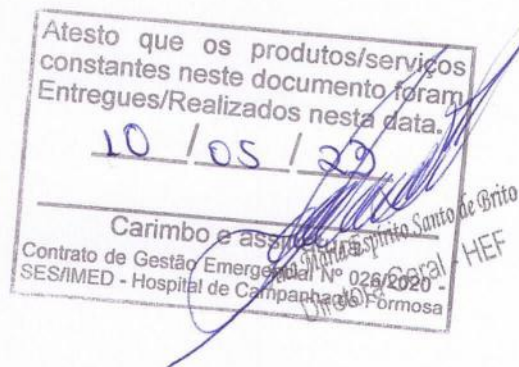
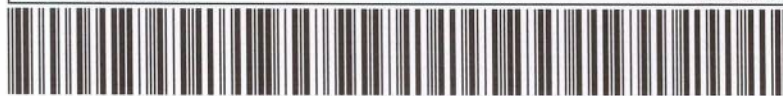
 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00200.760445 57947.790002 7 93620000537500		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					
Data do documento 09/05/2023	Núm. do documento 53300	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/05/2023	Nosso Número 157 / 00002007 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.375,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 53300					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO			CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00200.760445 57947.790002 7 93620000537500		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					
Data do documento 09/05/2023	Núm. do documento 53300	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/05/2023	Nosso Número 157 / 00002007 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.375,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 53300					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO			CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





São Paulo, 03 de maio de 2023.

Proposta para Publicação



**Josiane Oliveira**  
Assistente Administrativo  
(11) 3141-1128

**PROPOSTA COMERCIAL**  
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 díq ou a definir

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**  
HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - DR. CÉSAR SAAD FAYAD (HEF)  
DFS 2022/2021

Diário Oficial de Goiás

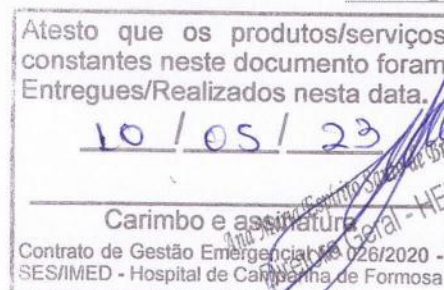
R\$ 5.375,00

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceira.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopesspublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopesspublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopesspublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopesspublicidade.com.br)







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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:41:31 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **D434.6257.7B14.BFA5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23020474319-09  
Data e hora da emissão 13/02/2023 14:00:34  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0156244 - 2023

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 09/02/2023

**Validade:** 08/08/2023

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

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

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

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

Certidão emitida às 13:59:40 horas do dia 13/02/2023 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 8345D35D

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 19678686/2023

Expedição: 10/05/2023, às 13:01:00

Validade: 06/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 22/04/2023 a 21/05/2023

**Certificação Número:** 2023042200441044428070

Informação obtida em 10/05/2023 13:01:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

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

CNPJ.: 19.324.171/0006-09  
FORMOSA/GO

**DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 036/2022 E CONTRATO DE GESTÃO 050/2022**

**BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO**

	2022	2021		2022	2021
<b>ATIVO</b>			<b>PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		
<b>CIRCULANTE</b>			<b>CIRCULANTE</b>		
Caixa e equivalentes de caixa	123.939.492,10	131.588.921,37	Fornecedores	5.368.028,06	4.821.017,15
Valores a receber	215.539,69	-	Obrigações trabalhistas	3.059.979,26	2.339.114,31
Estoque	2.391.255,65	1.687.487,00	Obrigações Tributárias	705.233,96	280.908,89
Adiantamentos	8.568,76	64.242,22	Outras obrigações a pagar	261.830,25	35.723,93
Impostos a recuperar	8.515,53	8.515,53	Adiantamentos diversos	106.358.051,27	113.806.829,47
	<b>126.563.371,73</b>	<b>133.349.166,12</b>		<b>115.753.122,80</b>	<b>121.283.593,75</b>
<b>NÃO CIRCULANTE</b>			<b>NÃO CIRCULANTE</b>		
Outros créditos de longo Prazo	-	-	Outras obrigações a longo prazo	-	-
Investimentos	-	-	Empréstimos e financiamentos	-	-
Imobilizado	-	-	<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		
Ativo compensado	16.855.110,93	3.213.071,15	Superavit Acumulado	10.810.248,93	12.475.525,76
			<b>Total do Patrimônio Líquido</b>	<b>10.810.248,93</b>	<b>12.475.525,76</b>
<b>TOTAL DO ATIVO</b>	<b>143.418.482,66</b>	<b>136.562.237,27</b>	Passivo compensado	16.855.110,93	2.803.117,76
			<b>TOTAL DO PASSIVO</b>	<b>143.418.482,66</b>	<b>136.562.237,27</b>

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO**

	2022	2021
<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>		
Receita bruta de subvenção	69.882.671,79	72.444.804,54
	69.882.671,79	72.444.804,54
( - ) Deduções - Revisão repasse	(243.468,55)	-
Custo dos produtos e serviços	(9.010.088,47)	(7.958.618,85)
	60.629.114,77	64.486.185,69
<b>Outros custos</b>		
Custo geral e administrativo	(64.841.862,99)	-
<b>RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	<b>(4.212.748,22)</b>	<b>64.486.185,69</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		
Gerais e administrativas	(8.975.529,22)	(49.850.969,09)
Despesas financeiras	(32.260,12)	(51.739,86)
Despesas tributárias	(304.859,46)	(44.334,40)
Receitas financeiras	11.654.413,61	261.925,79
	2.341.764,81	(49.685.117,56)
<b>SUPERAVIT OPERACIONAL</b>	<b>(1.870.983,41)</b>	<b>14.801.068,13</b>
Outras receitas	205.706,58	962,64
Outras despesas	-	(730.381,31)
	205.706,58	(729.418,67)
<b>SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>	<b>(1.665.276,83)</b>	<b>14.071.649,46</b>

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
<b>Saldo em 31 de dezembro de 2020</b>		<b>(1.596.123,70)</b>	<b>(1.596.123,70)</b>
Superavito/Deficit acumulado	(1.596.123,70)	-	(1.596.123,70)
Superavito/Deficit do exercício	-	14.071.649,46	14.071.649,46
<b>Saldo em 31 de dezembro de 2021</b>		<b>14.071.649,46</b>	<b>12.475.525,76</b>
Superavito/Deficit acumulado	12.475.525,76	-	12.475.525,76
Superavito/Deficit do exercício	-	(1.665.276,83)	(1.665.276,83)
<b>Saldo em 31 de dezembro de 2022</b>	<b>12.475.525,76</b>	<b>(1.665.276,83)</b>	<b>10.810.248,93</b>

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO**

	2022	2021
<b>FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Superavit/Deficit do exercício	(1.665.276,83)	14.071.649,46
Depreciação	-	-
Superavit líquido ajustado	(1.665.276,83)	14.071.649,46
(Aumento) redução de ativos:		
- Verbas a receber	(215.539,69)	-
- Estoque	(703.768,65)	(803.010,30)
- Adiantamentos	55.673,46	(64.178,79)
- Impostos a recuperar	-	(6.578,46)
Aumento (redução) de passivos:		
- Fornecedores	547.010,91	(222.021,76)
- Empréstimos/financiamentos	-	-
- Obrigações com pessoal	720.864,95	1.145.257,93
- Obrigações tributárias	424.325,07	47.492,66
- Outras Obrigações	226.106,32	12.338,45
- Adiantamentos diversos	(7.448.778,20)	113.806.829,47
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(8.059.382,66)	127.987.778,66
<b>FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>		
- Aquisição de ativo imobilizado / compensado	(13.642.039,78)	(81.605,08)
- Reclassificação de Investimento	-	605.999,37
Caixa consumido nas atividades de investimentos	(13.642.039,78)	524.394,29
<b>FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO E OUTRAS CONTAS</b>		
Passivo Compensado	14.051.993,17	-
Outras contas	-	-
Caixa consumido nas atividades de financiamento	14.051.993,17	-
<b>(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES</b>	<b>(7.649.429,27)</b>	<b>128.512.172,95</b>
Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	131.588.921,37	3.076.748,42
Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	123.939.492,10	131.588.921,37
<b>(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES</b>	<b>(7.649.429,27)</b>	<b>128.512.172,95</b>

**NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2022.**

NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2022 a 31/12/2022, conforme contrato celebrado junto a SES-GO para administração do Hospital Estadual de Formosa - GO Dr. César Saad Fayad. Vigente desde 19 de maio de 2020, a princípio em caráter emergencial, sendo seu último celebrado em 01/07/2022 com prazo determinado de 48 meses - Contrato de Gestão 050/2022. NOTA 02 - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros. NOTA 03 - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência. NOTA 04 - Os bens e direitos

e obrigações do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais e estimativos. NOTA 05 - CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA - AC: Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em moeda corrente (caixa), saldos disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras. NOTA 06 - VALORES A RECEBER - AC: Os valores a receber são as provisões de recurso estabelecido no contrato de gestão 050/2022 e que ainda não foram recebidos. NOTA 07 - ESTOQUE - AC: O valor do estoque compreende os medicamentos e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição. O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado. NOTA 08 - ADIANTAMENTOS - AC: Os valores em adiantamentos são compostos pelos adiantamentos de férias a empregados e adiantamentos a terceiros. NOTA 09 - IMPOSTOS A RECUPERAR - AC: Os valores de impostos a recuperar se referem a pagamentos a maior ou em duplicidade de tributos que serão ou já foram objetos de compensação ou restituição, conforme previsto na legislação vigente. NOTA 10 - ATIVO E PASSIVO COMPENSADO: O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado, onde sua finalidade é a de controle, sendo assim são registrados, por

continua...



... continuação

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

idênticos valores, no débito e no crédito, e expõe o total de ativo fixo das unidades, os que já estavam instalados na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de benfeitoria e ampliação de imóveis. NOTA 11 - FORNECEDORES - PC: Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade. NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC: Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários e provisões de férias, INSS e FGTS. NOTA 13 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC: Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos. NOTA 14 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC: Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, telefone e internet, empréstimos de estoques de terceiros. NOTA 15 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC: Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam-se de recursos recebidos da SES-GO, para ampliação e reforma da unidade hospitalar administrada pela entidade. NOTA 16 - SUPERÁVIT/ DÉFICIT ACUMULADOS - PL: Os valores de superávit/ déficit acumulados refere-se ao Patrimônio social, e é composto pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade. NOTA 17 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE: As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos

de gestão, ou seja, receitas de subvenção, juntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias. Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para previsões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais. NOTA 18 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto. NOTA 19 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO: Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto. NOTA 20 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA: O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação. **"Em complemento a publicação realizada no dia 27/01/2023, contendo notas explicativas"**.

Rafael da Silva Oliveira  
Contador - CRC 1SP291.763/O-5



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000857	No. compromisso cliente	Data do Crédito 29/05/2023	Valor 11.026,81
<b>Convênio</b> 0033-3409-004906959261		<b>Data da Solicitação</b> 29/05/2023	<b>Agência/Conta Corrente</b> 3409 / 000130125192
<b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			<b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b> 19.324.171/0006-09
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b> TICKET SOLUCOES HDFGT SA			<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b> 03.506.307/0001-57
<b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b> 19.324.171/0006-09

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

**Código de Barras**  
34191.09008.22918.762935.84573.440009.4.93620001102681

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.026,81	0,00	0,00	11.026,81

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
3BF4F588B438206406E8822

**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

4458542 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/05/2023 06:19



## 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
4458542	31/05/2023	11.026,81			

## ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO TICKET LOG FUEL	0,00	11.023,81	0,00	0,00	11.023,81

## 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\$ 11.026,81

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	11.023,81	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\$ 11.026,81

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5651216/F

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

TITULO NRO. 49622675

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/05/2023

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: V32.MQJ.BBQ

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044558542/975483200

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 22918.762935 84573.440009 4 93620001102681**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00229187-6</b>
Número do documento <b>1.TL-11485829</b>	CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>26/05/2023</b>	Valor Documento <b>11.026,81</b>		
(-) 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 22918.762935 84573.440009 4 93620001102681**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>26/05/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>25/05/2023</b>	No documento <b>1.TL-11485829</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>25/05/2023</b>	Nosso Número <b>109/00229187-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>11.026,81</b>

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

**19.324.171/0006-09**

**AV BRASILIA 1226 ANDAR 1 SALA 02 04 E - FORMOSINHA - 73813010 - FORMOSA - null**

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.  
26/05/23  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campaniás de Formosa  
Diretora Geral



# CADASTRO DE CONDUTORES

INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS									
NOME DO CONDUTOR	MATRICULA	Nº DO CARTÃO	LIMITE/Crédito	Data liberação do Crédito	Qtd de dias	Observações			
AIDA VIEIRA SPIRIBIANO	487	6056.8000.0569.3459	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ALEX INACIO PEREIRA	826	6056.8000.0569.6947	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ALLIHE VIEIRA DOS SANTOS	336	6056.8000.0569.5401	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
ANA LAURA FERREIRA BATISTA	358	6056.8000.0569.5427	R\$ 150,00	01/06/2023	12				
ANDRESSA GERMANO DE FARIAS	772	6056.8000.0569.6954	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ANDRESSA MOREIRA DINIS	835	6056.8000.0569.9948	R\$ 150,00	01/06/2023	12				
ANITA GABRIELLY XAVIER DA SILVA	848	6056.8000.0569.3179	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
CLARA VICTORIA BRITO MARANHÃO	546	6056.8000.0569.5468	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
DAMIANE FREIRE DOS SANTOS	320	6056.8000.0569.5474	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
DANIELA XAVIER DA SILVA	420	6056.8000.0569.3862	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
DANIELA PIRES CARNIERO	553	6056.8000.0569.5484	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
DIEGO COSTA DE MELLOUITA	238	6056.8000.0569.5492	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
EDCINIA SANTOS DE JESUS	415	6056.8000.0569.5500	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
ELIANE FRANCISCO GALVAO SOUSA	425	6056.8000.0569.6905	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ELISANGELA ALVEDDO DE SOUSA	818	6056.8000.0569.5518	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
ELVILTON DE SOUSA ALVES RAFAEL	144	6056.8000.0569.3467	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
EUCILIA MELLO MACEDO GALEHO	484	6056.8000.0569.0200	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
FABIANA SILVA OLIVEIRA MIRANDA	793	6056.8000.0569.5534	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
FABIANA VICTORIA ALVES DE OLIVEIRA	270	6056.8000.0569.3425	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
FERNANDA BATISTA CAMPOS	486	6056.8000.0569.5542	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
GERCINIA MOREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	372	6056.8000.0569.5547	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
GILBERTO LOURENÇO DE OLIVEIRA SILVA	449	6056.8000.0569.3137	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
GOVANHIA SOUSA DAS CHAGAS	848	6056.8000.0569.5575	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
GLUCIE ADRIANA ROSA FERREIRA	422	6056.8000.0569.5583	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
HELENA FIGUEIREDO SILVA CARDOSO	413	6056.8000.0569.3888	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
HELEN FIGUEIREDO SILVA CARDOSO	602	6056.8000.0569.3904	R\$ 150,00	01/06/2023	12				
HOCIS SAMUEL ARAUJO	607	6056.8000.0569.5591	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ISABELE ARAUJO LOPES	419	6056.8000.0569.9855	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
ISAQUE MASCARENHO DA PAZ PRADO	802	6056.8000.0569.5609	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
ISRAEL RIBEIRO DA SILVA	148	6056.8000.0569.5617	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
JANAIANA FERREIRA DOS SANTOS	619	6056.8000.0569.5617	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
JANIELLE MARIAS DA SILVA	455	6056.8000.0569.5617	R\$ 200,00	01/06/2023	16				
JEANI DE OLIVEIRA SANTOS	427	6056.8000.0569.5641	R\$ 200,00	01/06/2023	16				
JOAO CLAUDIO ALVES DE SOUSA	328	6056.8000.0569.5641	R\$ 250,00	01/06/2023	20				
JOAQUIM DIAS DA SILVA	789	6056.8000.0569.0526	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
JOSE FERREIRA LOPES	315	6056.8000.0569.5666	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
JOSELIA SANTOS DA COSSA	432	6056.8000.0569.5674	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
JULIANA FERREIRA REIN	805	6056.8000.0569.6018	R\$ 150,00	01/06/2023	12				
JURICOR TEIXEIRA DE BRITO	827	6056.8000.0569.6302	R\$ 112,50	01/06/2023	9				
LELY DE JESUS MEIRELES DA SILVA	779	6056.8000.0569.6071	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
LARISSA STEPHANIE DE ALCANTARA OLIVEIRA	821	6056.8000.0569.4871	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
LUANNA CAROLINA BARROSA DOS SANTOS	865	6056.8000.0569.2938	R\$ 200,00	01/06/2023	16				
LUCAS VINCICIUS OLIVEIRA SOUSA	079	6056.8000.0569.5490	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
MARCILEY VIEIRA DA SILVA	808	6056.8000.0569.5410	R\$ 212,50	01/06/2023	17				
MARIA ANTONIA GURGEL SPINDOLA	433	6056.8000.0569.5708	R\$ 162,50	01/06/2023	13				
MARIA DE FÁTIMA FELIX DE SOUSA	390	6056.8000.0569.5716	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
MARIA IVANILDE FERREIRA DE BRITO GABAGUA	447	6056.8000.0569.5757	R\$ 174,06	01/06/2023	14				
MATHEUS RODRIGUES MANGUEIRA	417	6056.8000.0569.5781	R\$ 250,00	01/06/2023	20				
PATRICIA SOARES BARRETO	237	6056.8000.0569.5799	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
PAYLANE BIANO DA SILVA	800	6056.8000.0569.0534	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
POCERIO GOMES DO NASCIMENTO	371	6056.8000.0569.5807	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
PUITH NUNES DA SILVA	791	6056.8000.0569.0542	R\$ 250,00	01/06/2023	20				
THAYNARA FERREIRA DOS SANTOS	158	6056.8000.0569.5815	R\$ 137,50	01/06/2023	11				
THAYNARA SANTOS DE PAIVA	780	6056.8000.0569.6089	R\$ 112,50	01/06/2023	9				
VALERIA SOUSA SANTALIA	767	6056.8000.0569.3941	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
VERONICA RIBEIRAS DA SILVA	459	6056.8000.0569.3923	R\$ 187,25	01/06/2023	15				
VICTOR ROCHA DE MATOS	819	6056.8000.0569.4913	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
VINCICIUS RICARDO ALARCÃO	459	6056.8000.0569.4913	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
VITORIA REGINA CAVIAS DOS SANTOS	781	6056.8000.0569.4121	R\$ 175,00	01/06/2023	14				
WANDERSON SILVA PABELO	853	6056.8000.0569.3111	R\$ 187,50	01/06/2023	15				
TORRANI FERREIRA BRITO	774	6056.8000.0569.7260	R\$ 162,50	01/06/2023	13				

R\$ 11.023,81

TOTAL

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data: 26/05/23

Carimbo e assinatura  
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 002/2020 - HEP  
 SES/MED - Hospital de Campanha de Garibaldi





**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:

- 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;
- 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:** 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](http://www.caixa.gov.br)**



**TERMO DE ADESÃO**  
**Nº 00279035**



**1. DADOS DO CONTRATANTE**

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

**1.2 RAZÃO SOCIAL:** IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**1.3 NOME FANTASIA:** IMED - HOSPITAL ESTADUAL FORMOSA/GO

**1.4 ENDEREÇO:**

LOGRADOURO: AV BRASILIA, 1226 - ANDAR 1 SALA 02 04 E 06

BAIRRO: FORMOSINHA

CIDADE: FORMOSA - GO

CEP: 73813-010

**2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO**

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

**3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS**

**3.1 ABASTECIMENTO**

**3.1.1 PERCENTUAL**

VALOR DE 0,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.2 R\$/MÊS**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.3 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

**3.1.4 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.5 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

**3.1.6 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.8 R\$/VEÍCULO**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

**3.1.9 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.10 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.11 CRÉDITOS OCIOSOS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.12 INATIVIDADE DE USUÁRIO**

VALOR DE R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 1

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

COBRANÇA DE ENVIO DE LOTE DE CARTÃO: R\$ 14,90

**4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: SIMONE ALVES DA SILVA FORTUNATO

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: CENTRO OESTE

**TERMO DE ADESÃO**  
**Nº 00279035**



Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 11366, Livro B- 141, Folha 171 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

A CONTRATANTE declara estar ciente que a utilização de e-mails não corporativos pode dificultar a rastreabilidade e a identificação de vulnerabilidades, bem como, pode facilitar o acesso e utilização indevida de informações. Diante disso, a CONTRATANTE se compromete a utilizar e-mails corporativos na comunicação com a CONTRATADA, e declara desde já, que, caso não seja possível, está ciente dos riscos e se responsabiliza por eventuais problemas que decorram da utilização de e-mails não corporativos.

**TERMO DE ADESÃO**  
**Nº 00279035**



O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 6 de Maio de 2022

DocuSigned by:  
**ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**  
DA0B35DADF27491...

ALEXANDRE  
KOSLOVSKY  
SOARES:25991  
325847  
Assinado de forma  
digital por ALEXANDRE  
KOSLOVSKY  
SOARES:25991325847

CONTRATANTE

DocuSigned by:  
**ALCIVÉ NUNES DE ALMEIDA**  
D4E07D2BD4BC438...

DocuSigned by:  
**Alcival Gomes**  
7BE83B1882794E0...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

1) DocuSigned by:  
Maurice O. Horley  
28366C0FF2D24C9...

Nome:

CPF:

2) \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:



**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: C1BC53C8C2D44D88B1192B038AFAAC00

Status: Concluído

Assunto: Ticket Log - Contrato enviado para assinatura

NumeroContrato: 00279035

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Gestão de Contratos

Assinatura guiada: Ativado

Alameda Tocantins, 75

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Barueri, SP 06455000

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Endereço IP: 13.110.14.8

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: Gestão de Contratos

Local: DocuSign

06/05/2022 16:17:22

liberacaodeclientes-br@edenred.com

**Eventos do signatário****Assinatura****Registro de hora e data**

ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Código de acesso

DocuSigned by:  
**ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**  
 DA0B35DADF27491...

Enviado: 06/05/2022 16:17:23

Visualizado: 06/05/2022 16:42:57

Assinado: 09/05/2022 10:36:24

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

alexandre.soares@lemelaw.com.br

Usando endereço IP: 177.139.46.151

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 06/05/2022 16:42:57

ID: c6f11e05-7c40-4e5d-8940-c22887128e1e

**Eventos do signatário presencial****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data**

Simone Alves da Silva Fortunato

**Copiado**

Enviado: 06/05/2022 16:17:23

simone.asilva@edenred.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Não disponível através da DocuSign

**Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

06/05/2022 16:17:23

Entrega certificada

Segurança verificada

06/05/2022 16:42:57

Assinatura concluída

Segurança verificada

09/05/2022 10:36:24

<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Concluído	Segurança verificada	09/05/2022 10:36:24
<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico</b>		

## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a REPOM S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

### **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em

formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

**Como contatar a REPOM S/A:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo: To contact us by email send messages to: [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br)

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: REPOM S/A

**Para informar seu novo endereço de e-mail a REPOM S/A:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

**Para solicitar cópias impressas a REPOM S/A:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

**Para revogar o seu consentimento perante a REPOM S/A:**

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

**Hardware e software necessários\*\*:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600



(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

**Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a REPOM S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por REPOM S/A durante o curso do meu relacionamento com você.

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: 58286600AFE248E89102F955E8EE7DEC

Status: Enviado

Assunto: 00279035 / 18199572

CHAVE LOCALIZADORA: 00279035 / 18199572

Envelope fonte:

Documentar páginas: 9

Assinaturas: 3

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Remetente do envelope:

Gestão de Contratos

Alameda Tocantins, 75

Barueri, SP 06455000

liberacaodeclientes-br@edenred.com

Endereço IP: 170.81.211.223

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: Gestão de Contratos

Local: DocuSign

16/05/2022 10:19:40

liberacaodeclientes-br@edenred.com

**Eventos do signatário**

ACAUE NUNES DE ALMEIDA

acaue.almeida@edenred.com

Coordenador Qualidade e Gestão de Contratos

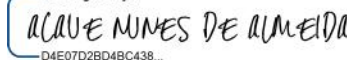
Ticket LOG

Grupo de assinatura: PROCURADOR LOG 1

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

**Assinatura**

DocuSigned by:



D4E07D2BD4BC438...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

acaue.almeida@edenred.com

Usando endereço IP: 177.39.96.180

**Registro de hora e data**

Enviado: 16/05/2022 10:21:43

Visualizado: 16/05/2022 14:14:49

Assinado: 16/05/2022 14:14:53

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 12/11/2018 04:04:11

ID: f6e4d1f0-6388-4108-a4ac-f3b6372925be

Diego Gonçalves

Diego.Goncalves@edenred.com

Gerente de Controladoria

Grupo de assinatura: PROCURADOR LOG 2

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:



7BE83B1882794E0...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

Diego.Goncalves@edenred.com

Usando endereço IP: 177.39.96.180

Enviado: 16/05/2022 10:21:43

Visualizado: 16/05/2022 13:54:10

Assinado: 16/05/2022 13:54:15

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 09/11/2018 12:04:02

ID: 8c8bcb3f-baa2-41f4-adf4-ea741baae3e8

Maísa Geschuender

maisa.geschuender@edenred.com

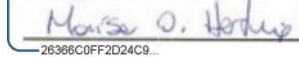
Testemunha

Ticket Log

Grupo de assinatura: TESTEMUNHAS GRUPO 1

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:



26386C0FF2D24C9...

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada

Assinado pelo link enviado para

maisa.geschuender@edenred.com

Usando endereço IP: 177.39.96.180

Enviado: 16/05/2022 10:21:44

Visualizado: 16/05/2022 10:24:07

Assinado: 16/05/2022 10:24:12

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 24/06/2020 15:41:05

ID: 7e4c126c-7873-4969-baa5-a06f0cb225f6

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
TESTEMUNHAS GRUPO 2		Enviado: 16/05/2022 10:21:46
<p>Grupo de assinatura: TESTEMUNHAS GRUPO 2  Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)</p> <p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b>  Não disponível através da DocuSign</p>		
Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Simone simone.asilva@edenred.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	<b>Copiado</b>	Enviado: 16/05/2022 10:21:42 Visualizado: 17/05/2022 06:52:31
<p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b>  Não disponível através da DocuSign</p>		
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	16/05/2022 10:21:42
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a REPOM S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

### **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em



formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

**Como contatar a REPOM S/A:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo: To contact us by email send messages to: [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br)

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: REPOM S/A

**Para informar seu novo endereço de e-mail a REPOM S/A:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

**Para solicitar cópias impressas a REPOM S/A:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

**Para revogar o seu consentimento perante a REPOM S/A:**

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para [contratos@repom.com.br](mailto:contratos@repom.com.br) e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

**Hardware e software necessários\*\*:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

**Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a REPOM S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por REPOM S/A durante o curso do meu relacionamento com você.



**Ticket  
Log<sup>®</sup>**

una marca Edenred

## Proposta Comercial



# Proposta Comercial

## AO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

A **Ticket Log**® preparou uma proposta comercial para o início da nossa **parceira em busca de resultados, valorização do seu tempo e claro, uma mobilidade mais inteligente.**

### Quem somos?

A **Ticket Log**® é uma empresa do Grupo Edenred e atua no segmento de **gestão de despesas corporativas no Brasil** por meio de soluções para controle e administração dos abastecimentos, manutenções e outras frentes integradas.

## A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Endereço: AV DR RUTH CARDOSO 7815 PINHEIROS SP SAO PAULO

Telefone: (51) 3590-7900

EMAIL: Simone.asilva@edenred.com

Contato: Simone Alves da Silva

Dados Bancários: Banco do Itaú – 341

Ag: 1625

Conta Corrente: 23030-3



# B – PROPOSTA DE PREÇOS

Descrição Detalhada do Objeto

Processo Seletivo Nº 042/2022 – Fornecimento De Cartão Combustível Para Os Veículos Do Hospital Estadual Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF).

Ofertado Cartões Ticket Car com função crédito cumulativo, podendo esses créditos serem utilizados conforme descrição na proposta técnica, forma de inclusão de créditos Pré pago

46 (quarenta e seis) cartões com valor mensal de até R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), mais 2 (dois) cartões com em média até R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), destinados aos veículos administrativos do Hospital, valor total estimado anual de R\$ 138.000,00 (cento e trinta e oito mil reais)

Quantidade: 48;

Fabricante: TICKET ;

Marca: NÃO APLICAVEL;

Modelo: TICKET CAR;

Condições de pagamento em dias: Pré pago para carregar os cartões;

Emissão de Cartão Zero Taxa;

Emissão de Segunda via cartão Zero Taxa;

Por Veículo/ Cartão: Zero Taxa

**Faça parte do mundo Log!**

**Vem com a gente!**

**Simone Alves**  
Gerente de Negócios



Documento assinado digitalmente

SIMONE ALVES DA SILVA

Data: 09/05/2022 15:11:34-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>



Faça parte das mais de **27.000 empresas** que já contam com a **solução Ticket Log®** para uma **gestão mais eficiente e uma mobilidade mais inteligente.**



## PROPOSTA TÉCNICA

### ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DAS SOLUÇÕES

Abaixo especificação detalhada de cada solução contratada, conforme Proposta Comercial.

#### **CARTÃO COMBUSTÍVEL**

O Cartão Combustível é uma solução flexível através de sistema web on-line em tempo real para pagamento das despesas com abastecimento e manutenção dos veículos da empresa ou dos funcionários. O pagamento das despesas é realizado através do cartão Ecofrotas bandeira Good Card, aceito na maior rede de postos de combustível e oficinas em todo país.

- **On-line em tempo real:** acompanhamento em tempo real dos gastos por funcionário.
- **Meio de pagamento:** através de cartão magnético.
- **Centralização de Pagamentos:** todos os pagamentos de abastecimentos, manutenção e serviços realizados na rede de postos credenciados serão centralizados numa fatura única.
- **Cadastro de usuários:** O sistema permite realizar o cadastro de colaboradores. Cada vez que um colaborador for cadastrado, o sistema automaticamente solicita a confecção do cartão.
- **Consulta de envio de cartões:** O sistema permite o rastreamento do envio do cartão solicitado.
- **Cancelamento de cartões:** O cancelamento de cartões e solicitação de 2ª via do cartão pode ser realizado via sistema. O cartão quando cancelado pelo motivo demissão, permite ao usuário demitido continuar utilizando seus créditos disponíveis para compras, porém não poderá receber novos créditos. Esta funcionalidade está disponível para clientes que possuem limite crédito.
- **Desbloqueio de cartões:** Permite que os cartões ou os lotes destes sejam desbloqueados para realizar as transações.
- **Alterações de limite:** Consente a alteração do limite do cartão. Esta alteração pode ser realizada para toda a frota, por veículo ou para um grupo de veículos.



- **Detalhamento de título:** Possibilita que o título seja conferido detalhadamente por compra, por serviço e taxa.
- **Nota fiscal eletrônica:** O sistema disponibiliza a Nota Fiscal do título eletronicamente, através de uma chave de acesso.
- **Boleto bancário:** O boleto bancário fica disponível para que seja efetuado o pagamento do título.
- **Lista de favoritos:** Proporciona personalizar uma lista de menus, até 10 itens, que mais utilizar no sistema. Ao adicionar aos favoritos, o menu funciona como um link direto a respectiva tela.
- **Ambiente master:** O Ambiente Master facilita a consulta do cadastro e consumo dos veículos de vários contratos no mesmo ambiente.
- **Upload:** Possibilita que ações com grande volume de dados sejam realizadas pela Ticket Log, sob demanda, para agilizar e facilitar a operação do cliente como:
  - Bloqueio de cartões via arquivo
  - Cancelamento de usuários via arquivo
  - Inclusão de veículos via arquivo
  - Inclusão de motorista via arquivo
  - Alteração de limite individual via arquivo
- **Inclusão de crédito:** Para garantir a melhor gestão das inserções de crédito, o cliente poderá incluir crédito para todos os usuários numa única operação ou utilizar os filtros disponíveis para inserir valores diferentes para cada usuário.
- **Programação de crédito:** A funcionalidade possibilita que o cliente antecipe ou postergue a liberação dos créditos já emitidos e não liberados.

#### 1.1.1. Relatórios operacionais

Todos os relatórios operacionais são exibidos via WEB, on-line em tempo real, sendo os principais descritos abaixo:

- **Extrato utilização:** Permite ao usuário visualizar a utilização de gastos efetuados com o cartão.
- **Transação por usuário:** O relatório exhibe as transações realizadas por usuário informando a data da transação, o valor da compra, o local e os dados do usuário.
- **Extrato simplificado:** Apresenta o limite do período atribuído para a placa, o utilizado e o saldo remanescente.
- **Estabelecimentos credenciados:** Neste relatório é possível consultar todos os estabelecimentos credenciados Ticket Log, solução Ticket Car.
- **Créditos emitidos:** O relatório mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.
- **Extrato consolidado do usuário:** Permite consultar as informações dos créditos inseridos e das compras realizadas apresentadas de forma estruturada por usuários. Os usuários dos clientes que operam com crédito podem consultar seu extrato consolidado também através do site [www.ticketlog.com.br](http://www.ticketlog.com.br).
- **Relatório de créditos emitidos:** Mostra os valores dos créditos emitidos por usuário. Pode ser visualizada a data de cadastro, tipo de crédito, data liberação, data de cancelamento, data expiração, valor do crédito, saldo dos créditos, número do título de cobrança e o status do crédito.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900000856

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
29/05/2023Valor  
2.043,00

## Convênio

0033-3409-004906959261

## Data da Solicitação

26/05/2023

## 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

34191.09008.22994.402935.84573.440009.2.93720000204300

## Valor Nominal

2.043,00

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

2.043,00

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

## Autenticação Bancária

3BF4F582D704E557F1BC67D

## 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

44559057 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/05/2023 07:04



## 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
44559057	05/06/2023	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 BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,00	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

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

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5651720/F

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

TITULO NRO. 49623190

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/05/2023

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: GEG.8SP.F1Z

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044559057/418481119



**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 22994.402935 84573.440009 2 93720000204300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00229944-0</b>
Número do documento <b>1.TL-11487206</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>05/06/2023</b>		Valor Documento <b>2.043,00</b>
(-) 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 22994.402935 84573.440009 2 93720000204300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/06/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>26/05/2023</b>	No documento <b>1.TL-11487206</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>26/05/2023</b>	Nosso Número <b>109/00229944-0</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>2.043,00</b>

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

## TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
01 a 31 de MAIO	2/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	21,62	R\$ 4,49	19.243	R\$ 97,07	POSTO PARANÁ	8802
	2/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,71	R\$ 4,44	19.553	R\$ 123,03	POSTO FLORIDIAN	8802
	3/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,59	R\$ 4,49	19858	R\$ 123,88	POSTO PARANÁ	8802
	4/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	25,76	R\$ 4,44	20159	R\$ 114,36	POSTO FLORIDIAN	8802
	5/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	28,27	R\$ 4,49	20462	R\$ 126,93	POSTO PARANÁ	8810
	9/5/2023	AURÉLIO	CACTUS	RUO1G12	ETANOL	45,82	R\$ 4,09	28817	R\$ 187,40	POSTO PARANÁ	8810
	9/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	32,25	R\$ 4,69	20781	R\$ 140,48	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8810
	10/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	29,52	R\$ 4,49	21102	R\$ 132,54	POSTO PARANÁ	8810
	12/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	22,28	R\$ 4,49	21314	R\$ 100,04	POSTO PARANÁ	8810
	12/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,75	R\$ 4,29	21621	R\$ 119,05	POSTO FLORIDIAN	8810
	14/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	31,40	R\$ 4,49	21959	R\$ 140,99	POSTO PARANÁ	8810
	15/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	22,28	R\$ 4,49	22155	R\$ 100,04	POSTO PARANÁ	8810
	16/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,57	R\$ 3,99	22463	R\$ 110,02	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8810
	17/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	27,97	R\$ 4,49	22762	R\$ 125,59	POSTO PARANÁ	8810
	18/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	28,61	R\$ 3,99	23070	R\$ 114,13	POSTO ZZ LARANJEIRAS	8810
	18/5/2023	AURÉLIO	CACTUS	RUO1G12	ETANOL	47,21	R\$ 4,49	29117	R\$ 211,97	POSTO PARANÁ	8810
	19/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	24,33	R\$ 3,89	23365	R\$ 94,64	POSTO PARANÁ	8810
	23/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	19,10	R\$ 4,19	23563	R\$ 80,03	POSTO PARANÁ	8810
	23/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	30,94	R\$ 3,99	23906	R\$ 123,45	POSTO SÃO CARLOS	8810
	24/5/2023	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	ETANOL	26,97	R\$ 4,19	24165	R\$ 113,00	POSTO PARANÁ	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO								SALDOS 8810	2020,3		
								SALDOS 8802	458,34		

CARTÃO IMED 02	6035 7404 1335 8810	R\$ 15,27
----------------	---------------------	-----------

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

26/05/23

Carimbo e Assinatura

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



PERÍODO	01 a 31 de MAIO										
DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO										
2/5/2023	APAE, S.E.S, BUSCAR CRACHÁS	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO				
3/5/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	19.845	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	19867	8802				
4/5/2023	SÍNTESE, S.E.S, VANGUARDA	19.867	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	20447	8802				
4/5/2023	BUSCAR EMPRÉSTIMO	20.447	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	20456	8810				
5/5/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	20.456	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	20478	8810				
7/5/2023	BUSCAR EMPRÉSTIMO	20.478	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	20485	8810				
9/5/2023	S.E.S, FORNECEDORES	20.485	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	21101	8810				
10/5/2023	LEVAR COLABORADORA FAZER ASSINATURA DIGITAL	21.101	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	21282	8810				
12/5/2023	APAE, S.E.S, BUSCAR ENCOMENDAS R.H.	21.282	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	21958	8810				
14/5/2023	AEROPORTO LEVAR HELEN RH	21.958	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	22154	8810				
16/5/2023	SES, COLABORADORES, FORNECEDORES	22154	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	22752	8810				
18/5/2023	SÍNTESE, APAE, SES	22752	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	23355	8810				
19/5/2023	AEROPORTO BUSCAR HELEN RH	23355	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	23559	8810				
23/5/2023	SES, SÍNTESE	23559	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	24140	8810				
24/5/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	24140	AURÉLIO	ONIX	RVY0C64	24166	8810				

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

26/05/23

*Carinbo Assinatura*

Carinbo Assinatura

Contrator de Gestão Emergencial Nº:026/2020 - SES/IMED e Hospital de Campanha de Formosa







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\$)	
27,970 LT	ETANOL HIDRATADO COMUH 4,490	125,59
Qtd. Total de Itens		27,970
Valor Total R\$		125,59
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		125,59

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfca/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3865 3311 8023 3899

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 386539 Série:2 17/05/2023 10:20:57

Protocolo de Autorização: 152236288463797  
 Data de Autorização: 17/05/2023 10:20:57



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
**Total R\$ 18,46**  
 R\$: 0,63 Federal e 17,83 Estadual

#CF: B04 E10831399,970 EF0831427,940 V27,970  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 36363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
**DANFE REIMPRESSÃO**  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

**punto.** POSTO PARANA  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880260900043215  
 17/05/2023 10:20:18  
 DOC: 566934 AUT: 847566934

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 23762

Abast	27,97	125,59
Valor Total		125,59

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8813  
 Saldo disponível: 752,49

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\$)	
47,210 LT	ETANOL HIDRATADO COMUH 4,490	211,97
Qtd. Total de Itens		47,210
Valor Total R\$		211,97
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		211,97

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfca/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3866 1118 8450 9047

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 386611 Série:2 18/05/2023 08:16:16

Protocolo de Autorização: 152236301344712  
 Data de Autorização: 18/05/2023 08:16:16

**RVOIGLZ**



**CARRO ANA BRITO**

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
**Total R\$ 31,18**  
 R\$: 1,06 Federal e 30,10 Estadual

#CF: B14 E11039188,140 EF1039235,360 V47,210  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 37253-MICHAEL VINICIUS DE DEUS BORGES  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
**DANFE REIMPRESSÃO**  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

**punto.** POSTO PARANA  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880260900043215  
 18/05/2023 08:15:01  
 DOC: 737973 AUT: 847737973

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 29117

Abast	47,21	211,97
Valor Total		211,97

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8813  
 Saldo disponível: 140,52

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA  
 CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211880  
 IN: 20924  
 RODOVIA BR 153 6845  
 ZONA URBANA ANAPOLIS

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

Código	Descrição	Quant.	Unid.
Código Item ANP	Cest		
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	30,940	3,990
810101001	0600101		
Qtd Total de Itens:			
Valor Total R\$:			123,4
Valor a Pagar R\$:			
Forma de Pagamento			
Cartão de Crédito			

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)  
 MD5 :4A14964F9932507BF62F9795484D70D8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,61 Federal, 17,52 Estadual,  
 al. Fonte: IBPT  
 nBico:23 vEncIni:1930660,150 vEncFin:1930691,090

Operador: PAULO  
 EMISSÃO NORMAL

Número: 820752 Série: 1 Emissão: 23/05/2023 15:4

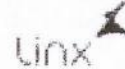
Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 5223050014807200018065001000820752125700464

Consumidor não identificado  
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152236318941253 23/05/2023

Documento emitido por Linx TAC;[www.linx.com.br/e](http://www.linx.com.br/e)



**punto.** POSTO PRESIDEN  
 D BR 153 KM 103 684  
 CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 9600325  
 ESTAB: 880260900043331  
 23/05/2023 15:44:20  
 DOC: 731858 AUT: 848731858

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 23986

Abast	30,94	123,45
Valor Total		123,45

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8813  
 Saldo disponível: 128,27

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

20/05/23  
**Elaine F. Galvão Sousa**  
 Carimbo Assinatura  
 HEF

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



CNPJ: 11.216.796/0001-30  
**PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA**  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
 Fornos - GO  
**Documento Auxiliar**  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	
3	26,970 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,190	11
Qtde. Total de Itens				26
Valor Total R\$				111
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAG
Cartão de Crédito				111

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3871 6711 8626

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 387167 Série:2 24/05/2023 15:11:37

Protocolo de Autorização: 152236322080931  
 Data de Autorização: 24/05/2023 15:11:37



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 16,81  
 R\$: 0,56 Federal e 16,05 Estadual

#CF: B04 E10833535,030 EF0833562,000 V26,970  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 16123-CELSO REGES VALENTE JUNIOR  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com

CNPJ: 11.216.796/0001-30  
**PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA**  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
 Fornos - GO  
**Documento Auxiliar**  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	24,330 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,890	94,64
Qtde. Total de Itens				24,330
Valor Total R\$				94,64
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAG R\$
Cartão de Crédito				94,64

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3867 2617 6255 3597

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

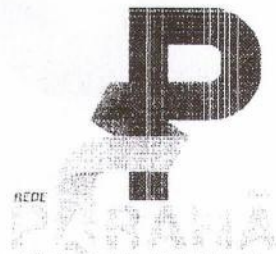
NFC-e NR: 386726 Série:2 19/05/2023 15:39:50

Protocolo de Autorização: 152236306376504  
 Data de Autorização: 19/05/2023 15:39:50



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 13,91  
 R\$: 0,47 Federal e 13,44 Estadual

#CF: B26 E12366317,910 EF2366342,240 V24,330  
 Código: [15801] IE/RG: []  
 Atendente: -ERIANO ANTONIO DE ALMEIDA JUNIOR  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br



CNPJ: 11.216.796/0001-30  
**PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA**  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
 Fornos - GO  
**Documento Auxiliar**  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	
3	22,280 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,490	
Qtde. Total de Itens				22,280
Valor Total R\$				100,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAG
Cartão de Crédito				100,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 3000 3034 7415 014

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 303474 Série:3 15/05/2023 09:22:4

Protocolo de Autorização: 152236291557773  
 Data de Autorização: 15/05/2023 09:22:45



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 14,71  
 R\$: 0,50 Federal e 14,21 Estadual

#CF: B15 E11357638,980 EF1357661,260 V22,280  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 36363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTO  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com

POSTO PARANA  
 AV MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11216796000130

2a. VIA - CLIENTE  
 ESTAB.: 880200900010918  
 24/05/2023 15:10:20  
 TERMINAL: 76004447  
 DOC: 927669

AUT: 848927669

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 24165

Litros 26,97  
 Valor 113,00  
 Valor Total 113,00

COR002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810

punto POSTO PARANA  
 MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COAPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 19/05/2023 15:38:07  
 DOC: 032000 AUT: 848082000

**TICKET LOG**

Atenção: Este documento contém informações constantes neste documento foram realizadas nesta data.  
 20/05/2023  
 Hospital de Formosa  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 113,00

Carimbo e Assinatura

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

punto POSTO PARANA  
 MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COAPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 15/05/2023 09:21:08  
 DOC: 100336 AUT: 847100336

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 22155  
 Litros 22,28  
 Valor 100,00  
 Valor Total 100,00  
 COR002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810



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	45,820 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,090	187,4
Qtde. Total de Itens				45,82
Valor Total R\$				187,4
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				187,4

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFC>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3859 0816 7000 3420

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 385908 Série:2 09/05/2023 08:40:34

Protocolo de Autorização: 152236270946906  
 Data de Autorização: 09/05/2023 08:40:34



**ANNA BRITO**

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 27,55  
 R\$: 0,94 Federal e 26,61 Estadual

NFC:804 E10828058,720 EF0828102,550 V45,820  
 Código:[1] IE/RG: []  
 Atendente: 38978-FABIANO SOUZA DE JESUS  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3,22,04,39 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

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	19,100 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,190	80,03
Qtde. Total de Itens				19,100
Valor Total R\$				80,03
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				80,03

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevweb/sites/nfce/danfeNFC>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3870 2519 4408 3420

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 387025 Série:2 23/05/2023 08:58:45

Protocolo de Autorização: 152236317487785  
 Data de Autorização: 23/05/2023 08:58:45



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 11,76  
 R\$: 0,40 Federal e 11,36 Estadual

NFC:814 E11041639,340 EF1041658,440 V19,100  
 Código:[1] IE/RG: []  
 Atendente: 38363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3,22,04,39 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.066/0001-80  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077 JARDIM DA LUZ, Goiânia  
 Fone (062) 3946-8800

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit
810101002	ETANOL COMUM Bico 37	28,605	LT	3,99
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>  
 52230503311068000180850010018577921563799500

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001857792 Série: 001 Emissa: 18/05/2023 1  
 Prot. de Autorização: 152236302788196 18/05/2023 15:14:



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual  
 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBSF - GO 3  
 nBico: 37 nBomba: 5 nTanque: 1 vEncIn: 1146486,935 vEncF  
 1148515,540 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD  
 36 Vendedor: 154499 - MAGNO BARBOSA DA SILVA

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSys



POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA  
 CNPJ 03.311.066/0001-80 IE: 103181482  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIA  
 TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 0000000000129 TERM: 00000002  
 Transação Cartão Frota  
 18/05/2023 15:13:59 NSU: 429382  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 23070

	Litros	Valor
Abast	28,61	114,13
Valor Total		114,13

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 426,39  
 Nsu Aut: 839678

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 429382)

punto. POSTO PARANA  
 DO ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 09/05/2023 08:57:50  
 DOC:038940 AUT:846038940

**TICKET LOG**

COMPRA	Litros	Valor
Etanol	41,74	187,46
Km 28817		187,46
Abast		187,46
Valor Total		187,46
COR0002		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8810		
Saldo disponível: 1721,24		

punto. POSTO PARANA  
 DO ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 23/05/2023 08:57:50  
 DOC:640630 AUT:848640630

**TICKET LOG**

COMPRA	Litros	Valor
Etanol	15,10	80,03
Km: 23563		80,03
Abast		80,03
Valor Total		80,03
COR0002		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8810		
Saldo disponível: 251,72		

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

26 05 2023

**Carine**  
 Supervisora Administrativa

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



POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077, JARDIM DA LUZ, Goiania, GO  
 Fone (062) 3946-8800  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	32,258	LT	4,69	151,29
Dtde. total de itens					1
Subtotal R\$					151,29
Valor Total R\$					151,29
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					10,81
CR - GOODCARD					140,48
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52230503311068000180650010018492711341412968  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº: 001849271 Série: 001 Emiss: 09/05/2023 13:48  
 Prot. de Autoriza: 152236272100331 09/05/2023 13:48:54



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 21,14  
 8

(14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0  
 nBico: 40 nBomba: 5 nTanque: 5 vEnclni: 391324 142 vEncFin:  
 301356,400 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD 5 Lt.  
 36 Vendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem



POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA  
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO  
 TICKET LOG  
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000002  
 Transacao Cartao Frota  
 09/05/2023 13:48:39 NSU: 412678  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 20781  
 Litros 32,00 Valor 151,29  
 Abast. Valor Total 151,29  
 Desconto Negociado -10,81  
 Valor Autorizado 140,48  
 COD002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574xxxxx8810  
 Saldo disponivel: 1,580,76  
 NSU Aut: 110868  
 VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 412678)

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
26/05/23  
 [Assinatura]  
 Carimbo [Assinatura] Administrativa  
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

CHPJ: 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 Eletronica

CODIGO	DESCRICA	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	126,93
26,270 LT	4,490	126,93
Dtde. Total de Itens		26,270
Valor Total R\$		126,93
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		126,93

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3855 7518 4062 6673

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 385575 Série: 2 05/05/2023 09:06:03

Protocolo de Autorização: 152236257604814  
 Data de Autorização: 05/05/2023 09:06:03



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 18,65  
 R\$: 0,63 Federal e 18,02 Estadual

#CF: B04 E10826758,380 EF0826786,660 V28,270  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 12858-WELITON RODRIGUES  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSAO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto PARANA  
 MAESTRO J L ESPIRITO SANTO  
 CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 05/05/2023 09:05:05  
 DOC: 384933 AJT: 845384933

TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 20462  
 Litros 32,27 Valor 126,93  
 Abast. Valor Total 126,93  
 COR6882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574xxxxx8810  
 Saldo disponivel: 1,980,64



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	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	29,520 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,490	132,54

Dtde. Total de Itens 29,520  
 Valor Total R\$ 132,54  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 132,54

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3859 8115 3851 6070

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 385981 Série:2 10/05/2023 09:12:20

Protocolo de Autorização: 152236274536364  
 Data de Autorização: 10/05/2023 09:12:20



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 19,48  
 R\$: 0,66 Federal e 18,82 Estadual

#CF:804 E10828444,810 EF0828474,130 V29,520  
 Código:[1] IE/RG: []  
 Atendente: 37253-MICHAEL VINICIUS DE DEUS BORGES  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

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	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	22,280 LT	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,490	100,04

Dtde. Total de Itens 22,280  
 Valor Total R\$ 100,04  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 100,04

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3861 2514 1959 9755

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 386125 Série:2 12/05/2023 09:08:29

Protocolo de Autorização: 152236281553384  
 Data de Autorização: 12/05/2023 09:08:29



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 14,71  
 R\$: 0,50 Federal e 14,21 Estadual

#CF:804 E10829016,750 EF0829039,030 V22,280  
 Código:[1] IE/RG: []  
 Atendente: 37253-MICHAEL VINICIUS DE DEUS BORGES  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
 26/05/23  
 Carimbo e Assinatura Administrativa  
 Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

punto. POSTO PARANA DO ESPIRITO SANTO - Nº 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA 96008116  
 TERMINAL: 880200900049171  
 ESTAB: 10/05/2023 09:10:59  
 DOC:253928 AUT:846253928

TICKET LOG  
 COMPRA Etanol Km: 21102  
 Abast Valor Total COR8002 HOSPITAL DE FORMOSA 683574\*\*\*\*\*8818 Saldo disponível: 1.448,22  
 Litros 25,52 Valor 132,54

punto. POSTO PARANA DO ESPIRITO SANTO - Nº 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA 96003140  
 TERMINAL: 880200900043215  
 ESTAB: 12/05/2023 09:06:47  
 DOC:670113 AUT:846670113

TICKET LOG  
 COMPRA Etanol Km: 21314  
 Abast Valor Total COR8002 HOSPITAL DE FORMOSA 683574\*\*\*\*\*8818 Saldo disponível: 1.348,18  
 Litros 22,28 Valor 100,04





**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:

- 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;
- 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:** 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](http://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





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00661658120 11664930002 6 93660000023100

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: **30/05/2023**  
Valor Nominal: **R\$ 231,00**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor Total a Cobrar: **R\$ 231,00**

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: **30/05/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **34BB58BAF17EE977B5B4819**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:

FT00087700 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00087700</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>231,00</b>	Data de Emissão <b>19/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.20 após 30/05/2023 Multa de R\$ 4.62 após 31/05/2023				
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 19/05/2023 10:23:33				
Valor por extenso	Duzentos e Trinta e Um 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 109/00006616-5	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 00661.658120 11664.930002 6 93660000023100**

Local do Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.</b>					Vencimento 30/05/2023
Beneficiário <b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA</b> 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 19/05/2023	Num. do Documento FT00087700	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2023	Nosso Número 109/00006616-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 231,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.20 após 30/05/2023 Após 30/05/2023 cobrar multa de R\$ 4.62					(-) 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		19.324.171/0006-09 109/00006616-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

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

23-05-23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial  
SES/IMED - Hospital de Campanha

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

**Fernando F. Favares**  
Gerente de Facilidades  
152077-6



# 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:

FT00087700 - 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	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												
	PADUA/GETRO			12/05/2023	VC00776818			17/05/2023 até 18/05/2023			Hospedagem Diárias: 001	
ND00368425	00339999	210,00 [R\$]	1,000000	210,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00
	HOTEL CONVIVER		FORMOSA				1487	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				210,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

Total da Fatura 231,00

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

23 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

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





IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	17/05/2023 a 18/05/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa/HEF
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

### Atividades:

1. Visita técnica nos setores;
2. Reunião com a Diretoria;

GETRO DE OLIVEIRA  
PADUA:03641915627  
1915627

Assinado de forma digital por GETRO DE OLIVEIRA  
PADUA:03641915627  
Dados: 2023.05.23 09:46:19 -03'00'

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

22 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 028/2023  
SES/IMED - Hospital de Campanha

*Fernando de Fátima*  
Gerente de Pacientes  
CAU Nº A 152071-8



COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

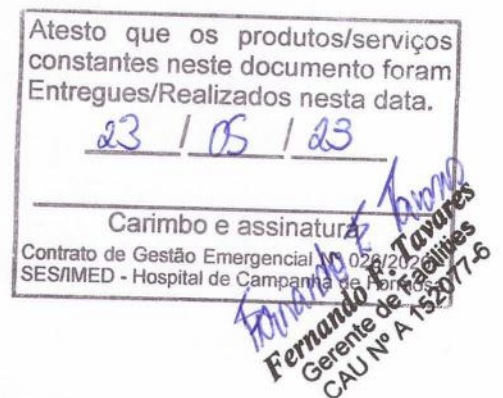
**URUAÇU**

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](http://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:** 17/05/2023 a 15/06/2023

**Certificação Número:** 2023051701075705958386

Informação obtida em 22/05/2023 15:06:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00661818120 11664930002 7 93660000025300

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: **30/05/2023**  
Valor Nominal: **R\$ 253,00**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor Total a Cobrar: **R\$ 253,00**

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: **30/05/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **35CB58BA614EE677B4B4819**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:

FT00087702 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00087702	253,00	19/05/2023	30/05/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 30/05/2023 Multa de R\$ 5.06 após 31/05/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 73807-745 Fones(s): (61) Fax: (61)				
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO. 480 - SALA 203 SALA 204 Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA Cidade: FORMOSA GOIÁS 73807-745 CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição: Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 19/05/2023 10:24:17				
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: / /	

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00006618-1	Espécie RS	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

**341-7**

**34191.09008 00661.818120 11664.930002 7 93660000025300**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/05/2023
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 19/05/2023	Num. do Documento FT00087702	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2023	Nosso Número 109/00006618-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor x	(=) 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 30/05/2023 Após 30/05/2023 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 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO	19.324.171/0006-09 109/00006618-1
Beneficiário final:		Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

**Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

~~Ateste que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data:~~  
22/05/23

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:

FT00087702 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	PADUA/GETRO			05/05/2023	VC00776968			08/05/2023 até 09/05/2023				Hospedagem Diárias: 001	
ND00368789	00338791	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	SUELEN			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: visita técnica Autorizador: LUCIANA													
<b>Total Notas de Débito</b>				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.

22 / 05 / 23

Carimbo e assinatura

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

Direção de Gestão HEE



IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	08/05/2023 a 09/05/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual de Formosa - HEF
<b>Participantes</b>	Getro de Oliveira Padua
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. Visita técnica na unidade;
2. Reunião com a Diretoria;

GETRO DE OLIVEIRA  
PADUA:036419156  
27  
641915627

Assinado de forma  
digital por GETRO  
DE OLIVEIRA  
PADUA:036419156  
27  
Dados: 2023.05.15  
14:45:20 -03'00'

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

28/05/23

Carimbo e assinatura

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

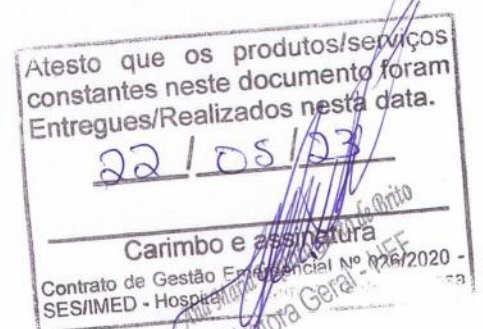
**URUAÇU**

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





**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](http://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:** 17/05/2023 a 15/06/2023

**Certificação Número:** 2023051701075705958386

Informação obtida em 22/05/2023 15:06:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Código de Barras: 3419109008 00661738120 11664930002 6 93660000050600

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

#### 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: **30/05/2023**  
Valor Nominal: **R\$ 506,00**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor Total a Cobrar: **R\$ 506,00**



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: **30/05/2023**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **34BB58BAF1BE8C77B5B4859**

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:

FT00087701 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00087701</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>506,00</b>	Data de Emissão <b>19/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/05/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 30/05/2023      Multa de R\$ 10.12 após 31/05/2023				
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 19/05/2023 10:23:57
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7 Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00006617-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00661.738120 11664.930002 6 93660000050600

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/05/2023
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 19/05/2023	Num. do Documento FT00087701	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2023	Nosso Número 109/00006617-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 506,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 30/05/2023 Após 30/05/2023 cobrar multa de R\$ 10.12					(-) 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		19.324.171/0006-09 109/00006617-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



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

25/05/23

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 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:

FT00087701 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			02/05/2023	VC00776967				03/05/2023 até 05/05/2023			Hospedagem Diárias: 002	
ND00368787	00337998	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					027340	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA OBRA/DEMANDAS FACILITIES Autorizador: JOSIANE													
<b>Total Notas de Débito</b>				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.

25 / 05 / 20

Carimbo e assinatura

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

Ana Maria de Brito  
Diretora de Saúde





**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
<b>Data</b>	03/05/2023 A 05/05/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA BRITO E FABIANE NERY.
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
03/05/2023	- REUNIÃO COM EQUIPE TÉCNICA DA GERENCIADORA E CONSTRUTORA DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HEF;  - ACOMPANHAMENTO PARA TRANSIÇÃO DE GERÊNCIA DE FACILITIES LOCAL;
04/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;  - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;
05/05/2023	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE PARA VERIFICAÇÃO DE DEMANDAS DE FACILITIES;  - SUPORTE A DIRETORIA LOCAL EM DEMANDAS ADMINISTRATIVAS;

*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.

25/05/23

Carimbo e assinatura

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



### COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

#### URUAÇU

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

#### FORMOSA

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

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

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

25/05/23

Carimbo e assinatura

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

Dir. Administrativo - AEE

#### 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](http://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:** 17/05/2023 a 15/06/2023

**Certificação Número:** 2023051701075705958386

Informação obtida em 22/05/2023 15:06:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**