

Formosa, 15 de agosto de 2022.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAVE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO	R\$ 2.000,00	05/07/2022	07/07/2022	Despesas com locação do imóvel - Escritório lmed em Formosa
TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A.	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11241878	R\$ 3.063,00	11/07/2022	04/07/2022	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A.	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11248868	R\$ 2.043,00	23/07/2022	15/07/2022	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74144	R\$ 495,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74145	R\$ 495,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74146	R\$ 495,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74149	R\$ 946,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74152	R\$ 473,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74154	R\$ 946,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74156	R\$ 86,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74157	R\$ 86,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74159	R\$ 64,50	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74168	R\$ 946,00	07/07/2022	15/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74155	R\$ 709,50	15/07/2022	19/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74837	R\$ 709,50	21/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74834	R\$ 21,50	30/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74836	R\$ 473,00	30/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74839	R\$ 946,00	30/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74838	R\$ 946,00	30/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	HOSPEDAGEM	74832	R\$ 473,00	30/07/2022	28/07/2022	Despesa com hospedagem
ENEL DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA	19067714	R\$ 147,09	19/07/2022	14/07/2022	Despesa com energia
ENEL DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA	19067322	R\$ 87,30	19/07/2022	14/07/2022	Despesa com energia
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS S.A	07.976.147/0001-60	LOCAÇÃO DE VEICULOS	2857595	R\$ 3.866,10	15/07/2022	14/07/2022	Despesas com locação de veiculos
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS S.A	07.976.147/0001-60	LOCAÇÃO DE VEICULOS	2894303	R\$ 3.561,60	20/07/2022	19/07/2022	Despesas com locação de veiculos

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

André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED





## Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >  
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
<b>VALMOR JOSE CAYE</b>	<b>0341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>4406 / 418337</b>	<b>07/07/2022</b>	<b>2.200,00</b>

## Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
<b>Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	<b>2175 / 130088889</b>
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
<b>262.362.730-49</b>	<b>Conta corrente</b>	<b>60701190</b>
Finalidade	Histórico	
<b>Crédito em Conta Corrente</b>	<b>JULHO</b>	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

**Autenticação Bancária:**  
26C6477E634DE64A47D4B8A

**Data / Hora da Transação:**  
07/07/2022 - 08:00:32

**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.

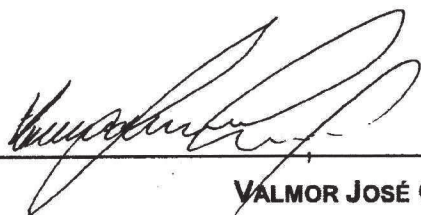
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



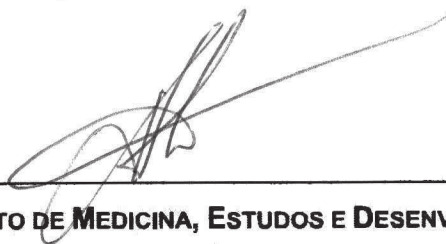
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

 3

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

#### **VII - CONDIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

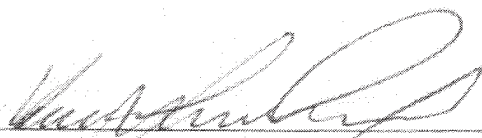
#### **VIII - DO FORO**

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

AM

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



**Valmor José Caye**

(Locador)



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

(Locatário)

Testemunhas:

1) Duiza Bastião Knebel

Nome: Duiza Bastião Knebel

RG: 6084433

CPF: 078.384.835-08

2) Alvaro Gomes Rousso Filho

Nome: Alvaro Gomes Rousso Filho

RG: 6039353

CPF: 040.916.522-23



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	04/07/2022	R\$ 3.063,00	R\$ 3.063,00

34191.09008.09091.562935.84573.440009.2.90430000306300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0006-09	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
11/07/2022	3.063,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
04/07/2022 12:07:04	IBE7F0DA2B7244C4C8A91B7

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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

42261391 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

05/07/2022 08:51



**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
42261391	11/07/2022	3.063,00			

**ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO**

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

**DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

RPS/SERIE: 3382130/F

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

TITULO NRO. 42384328

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 04/07/2022

CONTRATO: CONTR\_GESTAO049/2021

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: SNI.4X8.XXN

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-042261391/047458126



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 09091.562935 84573.440009 2 90430000306300**

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>109/00090915-6</b>
Número do documento <b>1.TL-11241878</b>	CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>11/07/2022</b>		Valor Documento <b>3.063,00</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 09091.562935 84573.440009 2 90430000306300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>11/07/2022</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>01/07/2022</b>	No documento <b>1.TL-11241878</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>01/07/2022</b>	Nosso Número <b>109/00090915-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>3.063,00</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.  
**01/07/2022**  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - IMED - Hospital de Campanha de Formosa

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF





CONTROLE VIAGENS E PEDAGIO SEMANAL CARRO ADM DE 13 A 20 MAIO 2022

DATA	MOTORISTA	PREFIRIO	SETOR	KM SAIDA	H SAIDA	SERVICO	DESTINO	KM CHEGADA	H CHEGADA	TOTAL KM VIAGEM
13/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	50414	08:30:00	LEVAR FOCO, GUIA SES, SINTESE, FATURAMENTO	LUZIANIA, BRASILIA, GOIANIA	7194	17:42:00	TROCA VEICULO
15/05/2022	KIONY	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	7186	17:19:00	BUSCAR SORO NA UPA	UPA FORMOSA	7194	17:42:00	
16/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	7194	14:50:00	DIVERSOS	FORMOSA	7197	15:35:00	3
17/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	7367	13:40:00	SINTESE	BRASILIA	7367	16:10:00	170
18/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	7948	09:00:00	GUIAS SES, FATURAMENTO	GOIANIA	7948	18:10:00	581
19/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	8252	15:00:00	SINTESE, EMPRESTIMO	BRASILIA, LUZIANIA	8252	19:10:00	304
20/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	8861	09:00:00	GUIAS SES, FATURAMENTO, SINTESE	GOIANIA, BRASILIA	8861	19:25:00	609
24/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	9068	15:00:00	SINTESE	BRASILIA	9068	17:20:00	207
25/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	9688	11:00:00	GUIA SES, FATURAMENTO	GOIANIA	9688	20:27:00	620
27/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	10416	09:00:00	CAROL IMED, FATURAMENTO, GUIAS, SINTESE	LUZIANIA, GOIANIA, BSB	10416	22:05:00	728
30/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	11020	10:40:00	FATURAMENTO, GUIAS, SES, URIEL	GOIANIA	11020	15:40:00	604
31/05/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	11308	09:25:00	EMPRESTIMO, SINTESE	LUZIANIA, BSB	11308	15:40:00	288
01/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	11896	09:00:00	EMPRESTIMO	GOIANIA	11896	18:28:00	588
02/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	12473	10:30:00	SINTESE, FATURAMENTO, GUIAS, SES	BSB, GOIANIA	12473	16:50:00	577
03/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	13120	10:30:00	FATURAMENTO, GUIAS, SES, PLACAS	GOIANIA, HETRIN, BSB	13120	22:00:00	647
05/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	13128	15:40:00	BUSCA MEDICAMENTO	LUZIANO CHAVES	13127	16:06:00	7
06/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	13710	08:35:00	FATURAMENTO, SINTESE	GOIANIA, BSB	13710	18:05:00	582
08/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	14309	11:00:00	SINTESE, GUIAS, SES	BSB, GOIANIA	14309	19:10:00	599
09/06/2022	AURELIO	VERSA-GIP8C71	DIRETORIA	14828	10:00:00	FATURAMENTO	LUZIANIA	14828	14:40:00	TROCA VEICULO
10/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	12828	05:40:00	SINTESE, GUIAS, SES, MEDICAMENTOS	BSB, GOIANIA	13434	18:00:00	606
12/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	13434	12:30:00	BUSCAR COLABORADOR	HETRIN	14052	20:50:00	618
13/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	14052	09:00:00	DEVOLUCAO CARRO ANA BRITO, CAROL	BSB, LUZIANIA	14361	13:50:00	309
13/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	14361	16:30:00	BUSCA CAROL IMED	LUZIANIA	14677	21:25:00	316
14/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	14677	10:00:00	SINTESE, FATURAMENTO	BSB, LUZIANIA	14988	15:00:00	321
14/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	14988	20:20:00	BUSCAR MATERIAL CIRURGICO	URUACU	15644	08:30:00	646
15/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	15644	12:00:00	SINTESE, GUIAS SES, COLABORADOR	BSB, GOIANIA, HETRIN	16306	22:20:00	662
16/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	16306	10:00:00	BUSCAR PLACA, CAROL IMED	GOIANIA, BSB	16948	21:40:00	642
17/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	16948	14:00:00	SINTESE, BUSCAR CAMISETAS EVENTO	LUZIANIA, BSB	17284	18:20:00	300
18/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	17284	13:00:00	SINTESE, LEVAR CAROL IMED	BSB, AEROPORTO	17496	14:20:00	212
20/06/2022	AURELIO	VERSA-RTT8A82	DIRETORIA	17496	04:00:00	SES, BUSCAR COLABORADOR	GOIANIA, TRINDADE	18157	14:00:00	661
										12467

OBSERVAÇÕES: DE ACORDO COM AS VIAGENS REGISTRADAS DE 14 A 20 DE MAIO, E NO DIA 16:05 EM VIAGEM PARA A CIDADE DE FORMOSA FOI REALIZADO O PAGAMENTO DE 04 PEDAGIO NESSE PERIODO.

Divisão de Apoio Administrativo

**Eder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEP

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VERSA	GO	RTT8A8	ETANOL	12,77	R\$ 87,99	09/06/22	POSTO AEROPORTO
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	28,22	R\$ 205,72	10/06/22	POSTO Z+Z SÃO BENTO
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	12,80	R\$ 101,63	10/06/2022	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	27,19	R\$ 215,89	12/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	22,44	R\$ 178,17	12/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	ETANOL	23,42	R\$ 108,66	12/06/22	POSTO PORTAL
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	26,14	R\$ 203,64	13/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	ETANOL	24,27	R\$ 167,22	13/06/22	POSTO AEROPORTO
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	39,10	R\$ 308,12	14/06/22	POSTO QUALITY
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	27,72	R\$ 215,94	15/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	33,59	R\$ 261,64	15/06/22	POSTO PIONEIRO
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	38,08	R\$ 277,60	15/06/22	POSTO Z+Z SÃO BENTO
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	20,66	R\$ 153,49	16/06/22	POSTO TRINDADE SANTA
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	20,52	R\$ 155,75	16/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	23,73	R\$ 177,74	17/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	27,85	R\$ 222,52	18/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	15,82	R\$ 126,40	19/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	29,04	R\$ 205,89	20/06/22	POSTO Z+Z LARANJEIRAS
VERSA	GO	RTT8A8	GASOLINA	28,68	R\$ 229,15	20/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	21,41	R\$ 168,92	22/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	29,4	R\$ 231,67	22/06/22	POSTO GUANABARA
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	20,03	R\$ 158,04	22/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	30	R\$ 227,70	24/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	24,7	R\$ 175,12	24/06/22	POSTO Z+Z LARANJEIRAS
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	24,66	R\$ 187,17	24/06/22	POSTO PARANÁ
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	26,84	R\$ 203,70	27/06/22	POSTO PIONEIRO
VERSA	GO	RTT8A9	GASOLINA	26,51	R\$ 193,26	27/06/22	POSTO PARANÁ
<b>TOTAL</b>				<b>685,59</b>	<b>R\$ 5.148,74</b>		
VIATURA				LTS	R\$	DATA	POSTO
Virtus				685,59	R\$ 5.148,74	28/06/22	

TOTAL GERAL DE CONSUMO

R\$ 5.148,74

SALDOS

CARTÃO IMED 01

6035 7404 1335 8802

R\$ 393,97

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
18/06/2022 09:42:59  
DOC: 827836 AUT: 787827836

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 17383  
Abast Litros Valor  
Valor Total 27,85 222,52  
COR8881 222,52  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível: R\$ 580,79



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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	27,850	LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,990	222,52
Total de Itens					27,850
Valor Total R\$					222,52
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito					222,52

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
3222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2756 1314 4374 5042

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275613 Série:3 18/06/2022 09:44:26

Protocolo de Autorização: 152225228026086  
Data de Autorização: 18/06/2022 09:44:25



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
19/06/2022 12:38:07  
DOC: 913417 AUT: 787913417

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Conun  
Km: 17584  
Abast Litros Valor  
Valor Total 15,82 126,48  
COR8881 126,48  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível: R\$ 374,39



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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	15,820	LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,990	126,40
Total de Itens					15,820
Valor Total R\$					126,40
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito					126,40

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
3222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2756 7116 2465 0667

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275671 Série:3 19/06/2022 12:39:16

Protocolo de Autorização: 152225231629890  
Data de Autorização: 19/06/2022 12:39:15



Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HCF

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SESIMED - Hospital da Campanha de Formosa

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA  
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG  
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000002  
 Transacao Cartao Frotas  
 20/06/2022 09:55:14 NSU: 263034

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km: 17868

	Litros	Valor
Abast.	29,04	216,07
Valor Total		216,07
Desconto Negociado		-10,18
Valor Autorizado		205,89

CDR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponivel: 2.168,50  
 Nsu Aut: 041199

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 590015)  
 (NSU D-TEF : 263034)

Atesto que os produtos/serviços  
 constantes neste documento foram  
 Entregues/Realizados nesta data.  
23/06/22  
 Carimbo e assinatura  
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
 SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

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. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	VL Item
320102002	GASOLINA ADITIVADA Bic	29,043	LT	7,440	216,07
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					216,07
Valor a Pagar (R\$)					216,07
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO (R\$)		
DINHEIRO					10,18
CR - GOODCARD					205,89
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52220603311068000180850010015141431886263937

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº: 001514143 Série 001 20/06/2022 09:55:23  
 Protocolo de autorização: 152225233220130  
 Data de autorização: 20/06/2022 09:55:28



Tributos aproximados: Federal R\$ 29,06 (13,45%) / Estadual R\$ 64,82 (30,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: I8P1 - GO 89217A  
 nBico: 21 nBomba: 4 nTanque: 4 vEncli: 138720,606 vEncFin:  
 138749,649 Telefone PROCDN: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD, 5 LT,  
 38 Vendedor: 119930 - BERGSON LUIZ DA SILVA JUNIOR

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.107

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

punto.

POSTO PARANA  
 ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 20/06/2022 13:45:54  
 DOC: 097801 AUT: 788097801

TICKET LOG

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km: 18156

	Litros	Valor
Abast.	28,68	229,15
Valor Total		229,15

CDR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponivel: 1.939,35



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

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	QTD.	UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	GASOLINA COMUM C	28,680	LT	7,990	229,15
Qtde. Total de Itens					28,680
Valor Total R\$					229,15
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito					229,15

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2757 3814 9120 1256

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275738 Série:3 20/06/2022 13:47:48

Protocolo de Autorização: 1522252340139  
 Data de Autorização: 20/06/2022 13:47:48



Eder Lúcio de Souza  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - IEF

*[Handwritten signature]*



POSTO AEROPORTO  
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA  
 CNPJ 0820211600115  
 2a. VIA - CLIENTE  
 ESTAB.: 880200900038443  
 09/06/2022 12:56:11  
 TERMINAL: 76021509

DOC: 383697 AUT: 786383697

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 14504  
 Litros Valor  
 Abast. 12,77 87,99  
 Valor Total 87,99

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponível: 3.454,52

POSTO Z+Z SAO BENTO  
 AV ANHANGUERA N 2235  
 CNPJ 01653393000103  
 1a. VIA - ESTABELECIMENTO  
 ESTAB.: 880200900034244  
 10/06/2022 13:22:30  
 TERMINAL: 76018473

DOC: 588062

AUT: 786588062

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km: 13150  
 Litros Valor  
 Abast. 28,22 205,72  
 Valor Total 205,72

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22  
 Carimbo e assinatura  
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
 CNPJ: 08202116000115  
 Inscrição Estadual: 748114400133  
 AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, 0  
 LAGO SUL, BRASÍLIA-DF

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
	Código Item ANP		Cost	
1	ETANOL	12,771	6,890	87,990
Código Item ANP		90101001		
QTD TOTAL DE ITENS				1,000
VALOR TOTAL				87,990
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Crédito				87,990
Valor Total de Tributos (Lei 12.741/2012)				33,830
Valor Troco				Troco R\$ 0,00
MDFE: 575D70F0966B15D01D00162AEB6E1F10				

Val. Aprox. Tributos R\$ 11,83 Federal, 22,00 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
 nºInsc. Estadual: 1560235,909 vInsc. Estadual: 1560248,680  
 Vendedor: 17238 - MAICON DE BORJA DOS SANTOS Itens: [1]  
 Operador: MAICON DE BORJA  
 PROCON - 151  
 END - SUS S 8 50/60 240A  
 ASA SUL  
 BRASÍLIA-DF

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
 Número: 393300 Série: 2 Emissão: 09/06/2022 12:56:53  
 Via do Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce consulta)

CHAVE DE ACESSO  
 53220608202116000115650010003533009365901084  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Consulta via leitor de QR Code

POSTO Z+Z SAO BENTO LTDA CNPJ: 01.653.393/0001-03  
 AV ANHANGUERA, 2235, SETOR LESTE UNIVERSITARIO, Goiania, GO  
 Fone (062) 3946-8800  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Item	Descrição	Qtde	UN	VI	Unit	VI I
320102001	GASOLINA COMUM Bico	28,22	LT	7,29		205,72
Qtde total de itens						1
Valor total (R\$)						205,72
Valor a Pagar (R\$)						205,72
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - CREDITO CARD - POS						205,72
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52220601653393000103650010011412841565038710  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001141284 S - rie 001 10/06/2022 13:23:51

Protocolo de autorização: 152225203982417  
 Data de autorização: 10/06/2022 13:23:57



Tributos aproximados: Federal R\$ 21,60 (10,50%) / Estadual R\$ 62,54 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IPT - GO 2048F9  
 nºInsc: 11 nºInsc: 3 nºTanque: 2 vInsc: 3585274,389 vEncFin:  
 3585302,608 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT.  
 36 Vendedor: 153234 - DANIEL LUIZ DA COSTA JUNIOR

Linux Sistemas - AutoSystem 3.2.6 124

www.linux.com.br

Eder Lúcio de Souza  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - ICF

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
10/06/2022 05:52:27  
DOC:491328 AUT:786491328

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 12829  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 12,80 181,63  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
12/06/2022 20:45:12  
DOC:839133 AUT:786839133

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 14052  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 17,19 215,89  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 2.644,45

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22  
Carimbo e assinatura  
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  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	GASOLINA C ADITIVADA 12,800 LT 7,890	100,99
Qtd. Total de Itens		12,800
Valor Total R\$		100,99
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		100,99

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0811 2167 9600 0130 6500 2000 3539 1314 4060 9080

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 353913 Série:2 10/06/2022 05:54:00

Protocolo de Autorização: 152225202859614  
Data de Autorização: 10/06/2022 05:54:00



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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	GASOLINA C ADITIVADA 27,190 LT 7,890	214,53
Qtd. Total de Itens		27,190
Valor Total R\$		214,53
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		214,53

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0811 2167 9600 0130 6500 2000 3542 2511 4679 1863

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 354225 Série:2 12/06/2022 20:46:32

Protocolo de Autorização: 152225211607614  
Data de Autorização: 12/06/2022 20:46:32



Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED-1-EF  
*[Signature]*



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
12/06/2022 12:40:13  
DOC: 815709 AUT: 786815709

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 13435  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 22,44 178,17 178,17  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 2.969,60

POSTO PORTAL  
AV PERIMETRAL NORTE 50  
CNPJ 06051997000195  
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900034313  
12/06/2022 17:19:19  
TERMINAL: 76018528  
DOC: 829700 AUT: 786829700

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 13764  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 23,42 108,66 108,66  
COR001

Atesto que os produtos constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
29/06/22  
Carimbo e assinatura  
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  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
22,440 LT	7,890	177,05
Subtotal de Itens		22,440
Valor Total R\$		177,05
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		177,05

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2750 6018 0221 0297

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275060 Série:3 12/06/2022 12:41:42

Protocolo de Autorização: 152225210573175  
Data de Autorização: 12/06/2022 12:41:42



POSTO DIAMANTINA LTDA  
CNPJ: 08051997000195 - IE: 103879447  
AV PERIMETRAL NORTE, 0  
SETOR CAPUAVA GOIANIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
2	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	23,42	4,64	108,66
810101001				1,00
Subtotal de Itens:				108,66
Valor Total R\$:				108,66
Valor a Pagar R\$:				108,66
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				108,66

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)  
405 - 13ABE169AA2ECC9D7629070A8A0583B0 32,67

Val. Aprox. Tributos R\$: 5,50 Federal, 27,17 Estadual, 0,00 Municipal  
Fonte: IBPT  
Bico:13 vEncIni:478627,051 vEncFin:478650,470

Vendedor: 21613 - ADRIAN DO NASCIMENTO GOMES Itens: [1]  
Operador: OPERADOR PADRAO PDV1

EMISSAO NORMAL

Emitida em Contingência  
Número: 949886 Série: 1 Emissão: 12/06/2022 17:20:06  
Via Consumidor  
Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
52220606051997000195650010009498869091341985

Consumidor não identificado  
Consulta via leitor de QR Code



Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - MED - I-UF

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
13/06/2022 16:29:54  
DOC:014083 AUT:787014083

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 14375

Abast: 16,14 Valor 283,64  
Valor Total 283,64  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 2.273,59



REDE

CNPJ: 11.216.796/0001-30

PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
25,810 LT	7,890	203,64
Subtotal de Itens		25,810
Valor Total R\$		203,64
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		203,64

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0811 2167 9600 0130 8500 3000 2751 4817 5570 7942

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275148 Série:3 13/06/2022 16:32:30

Protocolo de Autorização: 152225213666477  
Data de Autorização: 13/06/2022 16:32:29



POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE-BRASILIA  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900038443  
13/06/2022 10:13:13  
TERMINAL: 76021509

DOC: 930133

AUT: 786930133

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 18418

Abast. 24,27 Litros 167,22  
Valor Total 167,22

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574\*\*\*\*\*8802

Saldo disponível: 2.477,23

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115  
Inscrição Estadual: 748114400139  
AEROPORTO INTERN. DE BRASLIA PRESIDENTE JK, 8  
LAGO SUL, BRASILIA-DF

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código Item ANP	Cest			
3	ETANOL	24,270	6,890	167,220
810101001				
QTD TOTAL DE ITENS				1,000
VALOR TOTAL				167,220
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Crédito				167,220
Valor Total de Tributos (Lei 12.741/2012)				64,300
Valor Troco				Troco R\$ 0,00
MDS:5595D70E0966B15D01D00162AEB6E1110				

Val. Aprox. Tributos R\$: 22,49 Federal, 41,81 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Inscrição Estadual: 2452640,160 Venetim: 2452661,130  
Vendedor: 17258 - MARCON DE BORJA DOS SANTOS Item: [1]  
Operador: MARCON DE BORJA  
PROD: SCS - 151  
END: SCS 8 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL

Número: 395206 Série: 2 Emissão: 13/06/2022 10:13:54

Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.fgov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.fgov.br/nfce/consulta)

CHAVE DE ACESSO

53220608202116000115650020003952061049193344

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização:

35322028210183

13/06/2022 10:13:54

Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



punto

QUALITY COMBUSTIVEIS  
DE POSTOS E MOTELIS SUL I SN  
CNPJ 31403111000172

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96004767  
ESTAB: 880200900045252  
14/06/2022 13:02:50  
DOC: 177880 AUT: 787177880

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km 14882  
Abast. Litros Valor  
39,10 308,12  
Valor Total 308,12  
COR8081  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível 1.965,47

punto

POSTO PARANA  
ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
15/06/2022 11:02:46  
DOC: 352264 AUT: 787352264

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 15649  
Abast. Litros Valor  
27,72 215,94  
Valor Total 215,94  
COR8081  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8882  
Saldo disponível 1.487,89

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SESIMED - 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	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	GASOLINA COMUM C	27,720	LT	7,790	215,94
Qtde. Total de Itens					27,720
Valor Total R\$					215,94
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					215,94

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevab/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3134 0312 6259 4133

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 313403 Série: 1 15/06/2022 11:03:55  
Protocolo de Autorização: 152225218949571  
Data de Autorização: 15/06/2022 11:03:55

POSTO EPIA  
QUALITY COMBUSTIVEIS EPIA  
CANDANGOLANDIA LTDA  
Setor de Postos e Motéis Sul I, 8 Candangolandia BRASILIA-DF  
I.E.: 07876427001-68  
71727-800  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
# Código Descrição Qtde Un Valor Unit Valor total  
001 000001 GASOLINA COMUM 39,102 LT X 7,880 308,12  
Qtde. total de itens 39,102  
Valor total R\$ 308,12  
FORMA DE PAGAMENTO Outros - Aut: 787177880  
Cartão de Crédito VALOR PAGO R\$ 308,12  
Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
5322 0631 4031 1100 0172 6500 1000 2830 9610 0377 2755  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000283096 Série 001 14/06/2022 13:03:44  
Protocolo de Autorização: 353220284143220  
Data de Autorização 14/06/2022 13:03:44



OPERADOR: RONIELLY DE ALMEIDA ARAUJO  
Trib aprox: Federal: R\$31,74  
Estadual: R\$83,81  
Municipal: R\$0,00  
Fonte: IBPT, 22,1,8  
PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, QD. 08 BL. B 60, SALA 240  
- VIANANCIO 2000 - Brasília - DF. TEL.: (61) 3218-7718  
webPostoPDV  
<http://www.webposto.com.br/>



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 88,32  
R\$: 22,67 Federal e 65,65 Estadual  
#CF: B25 E13867030, 030 EF3867057, 750 V27, 720  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 79131-ALLISON DE MEDEIROS FERREIRA ROCHA  
DANFE REIMPRESSAO  
PETROS - 2.22.05.01 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)  
Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

**AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO**

CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493  
 AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000  
 URUACU-GO

**TICKET LOG**

DOC:000150600018  
 COMPRA FROTA D:15/06 H:00:12  
 A:272536  
 ESTAB:041914088000134

Gasolina Comum  
 Km: 15324

Abast.	Litros	Valor
	33,59	261,64
<b>Valor Total</b>		<b>261,64</b>

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponível: 1.703,83

Via portador

(SiTef)

Emitido em: 15/06/2022 00:12:27  
 Usuário: SEBASTIAO  
 Vendedor:  
 Terminal: PDV  
 Movto Caixa: 2718  
 Turno: TURNO 1



POSTO Z+Z SAO BENTO  
 AV ANHANGUERA N 2235  
 CNPJ 01653393000103  
 2a. VIA - CLIENTE  
 ESTAB: 880200900034244  
 15/06/2022 18:40:47  
 TERMINAL: 76018473  
 DOC: 473670  
 AUT: 787473670

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km: 16026  
 Litros Valor  
 Abast. 38,08 277,60  
 Valor Total 277,60

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponível: 1.210,29

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

23/06/22

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 036/2020  
 SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

POSTO Z+Z SAO BENTO LTDA CNPJ: 01.653.393/0001-03  
 AV ANHANGUERA, 2235, SETOR LESTE UNIVERSITARIO, Goiania, GO  
 Fone (062) 3946-8800  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

POSTO PIONEIRO I  
 AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA - CNPJ:  
 41.914.088/0001-34  
 AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,  
 GO, IE:108489493 - Fone: (62)  
 3357-2313  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	GASOLINA COMUM (b:2) #02#B#1#T#1#E1797640#E#797673#(ATD:SEBA STIAO DE PAULA EXBEIRO)	LT	7,790	261,64
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				261,64
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		261,64		
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)  
 5222 0641 9140 8800 0134 6500 1000 0182 6410 0032 6760

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e nº 000018064 Serie:1 15/06/2022 00:11:32  
 Protocolo de Autorização: 152225218103836  
 Data de autorização: 15/06/2022 00:12:36



Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	VL I
320102001	GASOLINA COMUM Bico	28,8	LT	7,19	207,07
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					207,07
Valor a Pagar (R\$)					207,07
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					207,07
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52220601853393000103650010011462141311984094  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001146214 S-rie 001 15/06/2022 18:42:20

Protocolo de autorização: 152225220805251  
 Data de autorização: 15/06/2022 18:42:26



Tributos aproximados: Federal R\$ 21,74 (10,50%) / Estadual R\$ 62,95 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 2C46F9  
 nBico: 10 nBonba: 2 nTanque: 2 vEncli: 2920708,770 vEncFin:  
 2920735,569 Telefone PRDCCN: 151 Endereco: Rua 8, n. 242 - GO, 5 LT,  
 36 Vendedor: 121515 - EVANDILSON DA CRUZ SILVA

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.124

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Eder Lúcio de Souza  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003733  
ESTAB: 880200900043818  
16/06/2022 15:26:52  
DOC: 573830 AUT: 787573830

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 16625  
Abast. Litros Valor  
28,66 153,49  
Valor Total 153,49  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 901,85

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
16/06/2022 10:28:11  
DOC: 544201 AUT: 787544201

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 16387  
Abast. Litros Valor  
28,52 155,75  
Valor Total 155,75  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 1.054,54

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

29/06/22

Carimbo e assinatura

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

POSTO Z4Z TRINDADE SANTA LTDA CNPJ: 34.798.251/0001-85  
RUA PREF GEORGE HORAES, 614, RESIDENCIAL VIEIRA, TRINDADE, GO  
Fone (062) 3948-8800

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	VL Item
320102001	GASOLINA C COMUM Bico	20,658	LT	7,43	153,48
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					153,48
Valor a Pagar (R\$)					153,48
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD - POS					153,48
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
52220634798251000185050010003429241003433750

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000342924 Série 001 16/06/2022 15:28:24

Protocolo de autorização: 152225223064065

Data de autorização: 16/06/2022 15:28:28



Tributos aproximados: Federal R\$ 16,12 (10,50%) / Estadual R\$ 48,66 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 40C47E  
VENDEDOR: DAIANE FERNANDES JORDAO  
nBico: 06 nBomba: 1 nTanque: 5 vEnclni: 292247,261 vEncFin: 292267,919

Linx Sistemas - AutoSystem 3.3.1.55

www.linx.com.br



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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
2	20,520 LT GASOLINA C ADITIVADA 7,580	155,75
Qtde. Total de Itens		20,520
Valor Total R\$		155,75
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		155,75

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2187 9600 0130 8500 3000 2754 2513 8767 1276

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275425 Série:3 16/06/2022 10:29:42

Protocolo de Autorização: 152225222111743

Data de Autorização: 16/06/2022 10:29:42



Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEEF

*[Handwritten signature]*

punto

POSTO PARANA  
ESTR. JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
17/06/2022 10:00:18  
DOC:662453 AUT:787662453

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 16967

Abast.	Litros	Valor
	23,73	177,74
Valor Total		177,74
CDR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****0002		
Saldo disponível:	723,31	



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

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

23/06/22

Carimbo e assinatura

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	23,730 LT	GASOLINA COMUM C	7,490	177,74

Qtde. Total de Itens 23,730  
 Valor Total R\$ 177,74  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 177,74

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0811 2187 9600 0130 8500 3000 2754 9310 8121 8507

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275493 Série:3 17/06/2022 10:01:18

Protocolo de Autorização: 152225224642385  
Data de Autorização: 17/06/2022 10:01:18



Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral/Adjunto - IMED - HEP



ESTAB: 880200900033793

POSTO GUANABARA  
AVENIDA VERA CRUZ 822  
CNPJ 05413136000147  
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB: 880200900033793  
22/06/2022 16:28:49  
TERMINAL: 76018049  
DOC: 527828

AUT: 788527828

### TICKET LOG

COMPRA

Gasolina Comum  
Km: 18801

	Litros	Valor
Abast.	29.40	231.67
Valor Total		231.67

COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 1.538,76

DIC

punto

POSTO PARANA  
RUA JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
22/06/2022 09:09:47  
DOC: 429340 AUT: 788429340

### TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 18458

	Litros	Valor
Abast.	21.41	168,92
Valor Total		168,92

COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 1.778,49

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
29/06/22

Carimbo e assinatura

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



### POSTO DN LTDA

CNPJ: 05.413.136/0001-47 - IE: 103701214  
AV. VERA CRUZ, 822 - JD GUANABARA, GOIANIA /  
CEP: 74075830 - Tel: 6232071599

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unit	VI Total	
320102001	GASOLINA C-COMUM	29,4	LT	7,88		231,67	
Qtde. Total de Itens							1
Valor Total						RS 231,67	
Valor a Pagar						RS 231,67	
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO	
Cartão de Crédito						RS 231,67	
Total Formas De Pagamento:						RS 231,67	
Troco						RS 0,00	

Consulte pela chave de acesso em

5222 0605 4131 3600 0147 6500 1000 4768 4612 2476 8460



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 476846 Serie: 1  
Emissão: 22/06/2022 16:29:39  
Protocolo de Autorização:  
152225240946060  
22/06/2022 16:29:41

### Informações de interesse do contribuinte:

Cartão Pos Ticket Log  
Trib: aprox R\$: 31,16 Federal e 69,50 Estadual. Fonte: IBPT  
88217A  
Usuário: Juárez Turno, 3  
Banco(s): I-Gasolina C-comum



Sistemas para Postos de Combustíveis  
www.autocor.com.br - atendimento@autocor.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
2	21,410 LT GASOLINA C ADITIVADA	168,92
Qtde. Total de Itens		21,410
Valor Total R\$		168,92
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		168,92

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfeueb/danfeNFC>  
5222 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3139 1813 6177 7053

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 313918 Serie: 1 22/06/2022 09:11:50

Protocolo de Autorização: 152225289422837  
Data de Autorização: 22/06/2022 09:11:50



Eder Lúcio de Souza  
Ator Geral Adjunto - IMED - HEF

*Edm*

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 88020900043215  
24/06/2022 08:48:59  
DOC:834165 AUT: 788834165

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km 19438  
Abast - L. Trpa Valor  
Valor Total R\$ 86 227,70  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8892  
Saldo disponível: 1.153,62

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 88020900043215  
22/06/2022 20:18:24  
DOC:569885 AUT: 788569885

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km 19876  
Abast - L. Trpa Valor  
Valor Total R\$ 85 158,04  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8892  
Saldo disponível: 1.986,72

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

28/06/22

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 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  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
	2			
	30,000 LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,590	227,70

Qtde. Total de Itens 30,000  
Valor Total R\$ 227,70  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 227,70

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 6501 0000 0215 3711 1075 2355

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 21537 Série:10 24/06/2022 08:51:42

Protocolo de Autorização: 152225245709767  
Data de Autorização: 24/06/2022 08:51:41



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
	20,030 LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,890	158,04

Qtde. Total de Itens 20,030  
Valor Total R\$ 158,04  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 158,04

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2759 9711 9195 9597

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275997 Série:3 22/06/2022 20:19:10

Protocolo de Autorização: 152225241932655  
Data de Autorização: 22/06/2022 20:19:09



Dr. Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



punto

POSTO PARANA  
RUA JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
24/06/2022 20:09:38  
DOC: 977044 AUT: 788977044

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 2088

LITROS Valor  
24.66 187.17

Abast Valor Total  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 977,90

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

TICKET LOG  
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
ESTAB: 000000000609129 TEAR: 00000003  
Transacao Cartao Frota  
24/06/2022 15:21:43 NSU: 273005  
COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 19785

Litros Valor  
24.70 175.12

Abast Valor Total  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 977,90  
Nsu Aut: 919247

VIA PORTADOR  
(CUPOM FISCAL: 593515)  
(NSU D-TEF: 273005)

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

29/06/22

Carimbo e assinatura

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

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

QTD.	UN.	DESCRICO	VL UNIT(R\$)	TOTAL
24,660	LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,590	187,17

Qtd. Total de Itens 24,660  
Valor Total R\$ 187,17  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 187,17

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2762 1218 7143 8712

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 276212 Série:3 24/06/2022 20:11:41

Protocolo de Autorização: 152225248292048  
Data de Autorização: 24/06/2022 20:11:40



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 Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM Bico	24,7	LT	7,09	175,12
Qtde, total de itens					1
Valor total (R\$)					175,12
Valor a Pagar (R\$)					175,12
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					175,12
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
52220603311068000180650010015192921379841168  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nr: 001519292 Série 001 24/06/2022 15:21:51  
Protocolo de autorização: 152225247070040  
Data de autorização: 24/06/2022 15:21:52



Tributos aproximados: Federal R\$ 23,55 (13,45%) / Estadual R\$ 52,54 (30,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 88217A  
nBico: 38 nBomba: 5 nTanque: 2 vEnclni: 593003,480 vEncFin:  
593028,180 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8 n. 242 - QD. 5 LT.  
36 Vendedor: 152326 - GABRIEL RAMOS DE SOUZA

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.125

Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEP



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
27/06/2022 18:31:47  
DOC: 355420 AUT: 789355420

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Nr 28884

Abast	L. tros	Valor
26.51		193,26
Valor Total		193,26

CORREG: HOSPITAL DE FORMOSA

Saldo disponível: 193,26

TERMINAL: 96006827  
ESTAB: 880200900047652  
27/06/2022 12:41:24  
DOC: 283078 AUT: 789283078

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km 28457

Abast	Litros	Valor
26.84		203,70
Valor Total		203,70

CORREG: HOSPITAL DE FORMOSA  
6837\*\*\*\*\*882  
Saldo disponível: 507,83

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

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

28/06/22

POSTO PIONEIRO I  
AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE  
PETROLEO LTDA - CNPJ:  
Carimbo e assinatura: 11.216.796/0001-34

Contrato de Gestão Emergencial N° 028/2020 - CENTRO, URUACU, Fone: (62)  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	GASOLINA COMUM (b:1) #CICL#E#I#T#I#E#I#7#2#8#9#E#F#2#7#9#1#6#(ATD:HEIT DR JOMES SEPULVIDA)	LT	7,590	203,70
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				203,70
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito			203,70	
Troco R\$			0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:  
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta  
5222 0841 9140 8103 0134 6500 1000 0203 2710 0037 1235

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000020727 Série:1 27/06/2022 12:43:36  
Protocolo de Autorização: 152225254959715  
Data de autorização: 27/06/2022 12:43:38



RESUMO PAGAMENTO:  
- CARTAO CREDITO: R\$ 203,70  
RESUMO POS:  
- GOODCARD: R\$ 203,70

Sequencia:37123 Terminal:PDV Op:JUAREZ C:0 E:0  
Placa:  
Trib aprox R\$: 21,39 Federal, 61,92 Estadual e  
0,00 Municipal  
Fonte IBPT 980A66  
IBPT/empresometro.com.br

Impostos totais incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEP

*Eder*



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
1	GASOLINA COMUM C 26,510 LT 7,290	193,26
Qtd Total de Itens		26,510
Valor Total R\$		193,26
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		193,26

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFC>  
5222 0811 2167 9600 0130 6500 2000 3559 6011 7589 6542

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 355960 Série:2 27/06/2022 18:33:31

Protocolo de Autorização: 152225256321859  
Data de Autorização: 27/06/2022 18:33:31





**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 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 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:** 18/06/2022 a 17/07/2022

**Certificação Número:** 2022061800475084886001

Informação obtida em 20/06/2022 15:08:25

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)**



Certidão de Situação Fiscal nº **0020110744**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**  
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2  
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**  
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **20** dias do mês de **JUNHO** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) 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;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 18/8/2022.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0030118372**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Data: 24/06/2022 11h33min

Número	Validade
4213	22/09/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço [www.campobom.rs.gov.br](http://www.campobom.rs.gov.br)(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CW2UXZBUPELQRXF1

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), 24 de Junho de 2022





IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	15/07/2022	R\$ 2.043,00	R\$ 2.043,00

34191.09008.09487.252935.84573.440009.6.90550000204300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0006-09	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
23/07/2022	2.043,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
15/07/2022 09:11:11	IBE903868CEB59F4D0D81D8

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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)

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 09487.252935 84573.440009 6 90550000204300**

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>109/00094872-5</b>
Número do documento <b>1.TL-11248868</b>	CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>23/07/2022</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 09487.252935 84573.440009 6 90550000204300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>23/07/2022</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>13/07/2022</b>	No documento <b>1.TL-11248868</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>13/07/2022</b>	Nosso Número <b>109/00094872-5</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**

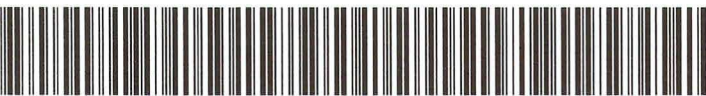
**19.324.171/0001-02**

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
**13/07/22**  
*[Assinatura]*  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - ES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa


**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - H.E.



**CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2022 - Cartão 02**

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
21/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.157	10:30	Faturamento	Luziânia	18.449	15:00	292
22/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.449	09:00	Buscar testes, Guias SES	Anápolis, Goiânia	19.077	20:30	628
23/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.077	05:50	Levar Helen RH e buscar faturamento	Luziânia, TSA	19.410	15:35	333
24/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.410	09:00	Guia SES, funcionários	Goiânia, Hetrin	20.082	20:20	672
27/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.082	05:40	Levar Angela RH, Sintese	Uruaçu, Brasília	20.805	18:50	723
28/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.805	05:40	Levar Helen RH e buscar faturamento	Luziânia	21.154	11:30	349
29/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.154	06:00	Carol Imed	Uruaçu, Brasília	21.893	20:40	739
30/06/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.893	08:30	Levar enfermeiro HCN, Sintese	Padre Bernardo, Brasília	22.258	15:00	365
01/07/2022	AURÉLIO	GO	ADM	22.258	09:00	Guia SES, faturamento, mercadoria	Goiânia, Brasília	22.861	19:50	603
03/07/2022	ROBSON	GO	ADM	22.861	16:25	Luciano Chaves	Empréstimo medicamento	22.868	16:46	7
04/07/2022	AURÉLIO	GO	ADM	22.868	14:30	Sintese	Brasília	23.056	17:30	188
05/07/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.056	08:42	Sintese	Brasília	23.237	14:49	181
06/07/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.237	09:00	Guias SES, Faturamento	Goiânia	23.856	19:30	619
07/07/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.856	08:40	Levar documentos, faturamento	Trindade, Luziânia	24.566	18:54	710
<b>TOTAL KM RODADOS</b>										<b>6.409</b>

Direção/Supervisor Administrativo

  
**Eder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF





**CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HEF - Cartão 02**

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	42,8	R\$ 341,97	20/06/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	31,13	R\$ 226,92	29/06/22	Posto Pioneiro I
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	25,53	R\$ 170,80	29/06/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	28,81	R\$ 192,74	30/06/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	25,01	R\$ 164,07	01/07/22	Posto Presidente
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	32,78	R\$ 208,15	04/07/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	18,36	R\$ 116,59	05/07/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	26,28	R\$ 157,42	06/07/22	Posto Presidente
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	16,81	R\$ 106,74	06/07/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	17,06	R\$ 105,60	07/07/22	Posto Paraná
VERSA	GO	RTT8A82	GASOLINA	34,31	R\$ 201,37	07/07/22	Posto Carrijo
<b>TOTAL CONSUMO</b>				<b>298,88</b>	<b>R\$ 1.992,37</b>		Posto Carrijo

VIATURA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
Virtus	Gasolina	298,88	R\$ 1.992,37	07/07/22	Posto Carrijo

TOTAL GERAL DE CONSUMO R\$ 1.992,37

SALDOS  
6035 7404 1335 8810 R\$ 0,00

CARTÃO IMED 02



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.	DESCRICO	VL UNIT(R\$)	TOTAL
2	42,800 LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,990	341,97
Qtde. Total de Itens				42,800
Valor Total R\$				341,97
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				341,97

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0611 2167 9600 0130 8500 2000 3551 3914 6075 7400

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 355139 Série:2 20/06/2022 13:08:05

Protocolo de Autorização: 152225233886858  
Data de Autorização: 20/06/2022 13:08:05



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 139,87  
R\$: 35,91 Federal e 103,96 Estadual

BCF: B06 E11672284.000 EF1672326.000 V42,800  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 36363-MARCUS RODRIGUES DOS SANTOS  
DANFE REIMPRESSAO  
PETROS - 2.22.05.01 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto

POSTO PARANA  
ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

96003140  
880200900043215  
13:06:54  
AUT: 788089556  
DOC: 089556

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 16727 Litros 42,80 Valor 341,97  
Abast. Valor Total 341,97  
COR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8819  
Saldo disponível: 1.969,75

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
11/07/22

Carimbo e assinatura

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

AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE  
 PETROLEO LTDA - CNPJ:  
 41.914.108/0001-34  
 AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,  
 GO, IE:100489495 - Fone: (62)  
 3357-2313  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QDIGO	DESCRICO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
	GASOLINA COMUM (b:1)			
	#BC1#BB1#TQ1#E1729566#EF729598#(ATD:MAI IA BETHANIA L. V. FERREIRA)			
31,127	LT	7,290		226,9
TD TOTAL DE ITENS				
VALOR TOTAL R\$				226,9
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R		
cartão de Crédito				226,9
saldo R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
 www.ssfaz.go.gov.br/nfce/consulta  
 222 0641 9140 8800 0134 6300 1000 0212 1910 0037 9811

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº000021219 Série:1 29/06/2022 15:38:3  
 Protocolo de Autorização: 152225261995744  
 Data de autorização: 29/06/2022 15:38:41



RESUMO PAGAMENTO:  
 - CAPTAO CREDITO: R\$ 226,92  
 RESUMO POS:  
 - GOODCARD: R\$ 226,92

sequencia:37981 Terminal:PDV Op:MARCOS C:0 E:C  
 Placa:  
 trib aprox R\$: 23,83 Federal, 68,98 Estadual e  
 0,00 Municipal  
 Fonte IBPT 9B0A66

punto.

POSTO PIONEIRO I  
 AV TOCANTINS SN  
 CNPJ 41911088000134

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96006827  
 ESTAB: 880200900047652  
 29/06/2022 15:33:52  
 DOC: 718421 AUT: 789718421

TICKET LOG

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km 21528  
 Abast Litros Valor  
 Valor Total 31,13 226,92  
 226,92  
 008882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível: 1 742,83

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

11/07/22

Carimbo e assinatura

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  
 Formosa - GO

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
28,810 LT	GASOLINA C ADITIVADA	6,680	192,74
Total de Itens			28,810
Valor Total R\$			192,74
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito			192,74

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2767 7619 2598 5303

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e NR: 276776 Série:3 30/06/2022 15:31:34

Protocolo de Autorização: 152225265381050  
 Data de Autorização: 30/06/2022 15:31:34



Atesto que os produtos/serviços  
 constantes neste documento foram  
 Entregues/Realizados nesta data.  
 11 / 07 / 22  
*Robson*  
 Carimbo e assinatura  
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
 SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

**punto.** POSTO PARANA  
 ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 30/06/2022 15:30:33  
 DOC:0917406 AUT:789917406

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Gasolina Aditivada  
 Km 22257

Abast	Litros	Valor
	28,81	192,74
Valor Total		192,74

COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 ESTAB: 880200900043215  
 Saldo disponível: 379,29



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

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

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
25,530 LT	GASOLINA C ADITIVADA	6,680	170,80
Total de Itens			25,530
Valor Total R\$			170,80
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito			170,80

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2766 8618 9262 5150

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e NR: 276686 Série:3 29/06/2022 20:33:58

Protocolo de Autorização: 152225263259521  
 Data de Autorização: 29/06/2022 20:33:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 51,92  
 R\$: 0,00 Federal e 51,92 Estadual

NFC: B28 E11522093 780 EF1522119 310 V25 530  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 36618-DANIEL MIRANDA SANPAID  
 DANFE REIMPRESSAO  
 PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br

**punto.** POSTO PARANA  
 ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 29/06/2022 20:31:34  
 DOC:773519 AUT:789773519

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Gasolina Aditivada  
 Km 21892

Abast	Litros	Valor
	25,53	170,80
Valor Total		170,80

COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 ESTAB: 880200900043215  
 Saldo disponível: 379,29



punto

POSTO PARANA  
R. JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
04/07/2022 17:17:55  
DOC: 609864 AUT: 790609864

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 23055

Litros 32,78  
Valor 208,15

Abast  
Valor Total  
COR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8818  
Saldo disponível: 1.007,67

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

11/07/22

Carimbo e assinatura

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

REDE

CNPJ: 11.216.796/0001-30

PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VL UNIT(R\$)	TOTAL
32,780	LT	GASOLINA C ADITIVADA	6,350	208,15

Qtd. Total de Itens	32,780
Valor Total R\$	208,15
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	208,15

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0711 2167 9600 0130 6500 3000 2771 2914 5055 5615

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 277129 Série:3 04/07/2022 17:19:26

Protocolo de Autorização: 152225278435414

Data de Autorização: 04/07/2022 17:19:26



punto

POSTO PNEU PNEU  
R. BR 153 KM 103 8845  
CNPJ 00118072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003252  
ESTAB: 880200900043338  
01/07/2022 16:12:39  
DOC: 173956 AUT: 790173956

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km: 22623

Litros 25,01  
Valor 164,87

Abast  
Valor Total  
COR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8818  
Saldo disponível: 1.215,22

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LT

CNPJ: 00148072000180

Inscrição Estadual: 101211880

Inscrição Municipal: 20924

RODOVIA BR 153, 6845

ZONA URBANA, ANAPOLIS GO

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
1	GASOLINA C COMUM	25,011	6,560	164,070
	320102001		0609200	

QTD. TOTAL DE ITENS 1,000

VALOR TOTAL 164,070

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito 164,070

Valor Total de Tributos (Lei 12.741/2012) 49,870

Valor Troco Troco R\$ 0,00

MDC 38D283B3A1-9C9F074A33257AMB1CEP1A

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 49,87 Estadual, 0,00

Municipal. Fonte: IBPT

nBico: 26 vFactor: 849269.809 vEicFis: 849294.820

Operador: JULIO CESAR

EMISSÃO NORMAL

Número: 694244 Série: 1 Emissão: 01/07/2022 16:13:38

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfe.go.gov.br/post/ver/234344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52220700148072000130650030006912441330540126

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização:

152225269133845

01/07/2022 16:13:41

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

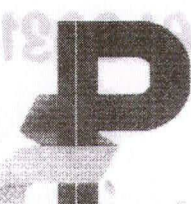
TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
05/07/2022 08:43:32  
DOC: 706105 AUT: 790706105

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km: 17682  
Abast Litros Valor  
Valor Total 18,36 116,59  
116,59  
COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*0810  
Saldo disponivel: 898,48

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
11/07/22  
*Rolsen*  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Mais que um posto uma rede  
0031-4200



REDE

PARANÁ

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
QTD. UN. <td>VL. UNIT(R\$)<td></td></td>	VL. UNIT(R\$) <td></td>	
18,360 LT	GASOLINA C ADITIVADA 6,350	116,59
Qtde. Total de Itens		18,360
Valor Total R\$		116,59
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		116,59

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5222 0711 2167 9800 0130 6500 3000 2771 8119 2921 7543

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 277181 Série:3 05/07/2022 08:44:21

Protocolo de Autorização: 152225279786326  
Data de Autorização: 05/07/2022 08:44:21





COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LT  
 CNPJ: 00148072000180  
 Inscrição Estadual: 101211880  
 Inscrição Municipal: 20924  
 RODOVIA BR 153, 6845  
 ZONA URBANA - ANAPOLIS/GO

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
	Código Item ANP	Cest		
1	GASOLINA C COMUM	26,281	5,990	157,420
	320102001	0600200		

QTD. TOTAL DE ITENS 1,000  
 VALOR TOTAL 157,420  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Cartão de Crédito 157,420  
 Valor Total de Tributos (Lei 12.741 /2012) 26,760  
 Valor Troco Troco R\$ 0,00

MD5 38D285B4AE9C9E0744A325FA5BECEP1A  
 Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 26,76 Estadual, 0,00  
 Municipal. Fonte: IBPT  
 nBico: 19 vEnchi: 1563538,669 vEncFin: 1563564,950

Operador: JULIO CESAR Placa: RTT-8A82 Veículo: nissan  
 EMISSÃO NORMAL  
 Número: 696029 Série: 1 Emissão: 06/07/2022 15:53:22

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52220700148072000130650010006960291960936659  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização:

152225284645490

06/07/2022 15:53:25

POSTO CARRIJO

CNPJ: 25.025.354/0001-11 AUTO POSTO CARRIJO LTD.  
 ROD GO 330 KM 82 S/N ZONA RURAL, S/N VIANOPOLIS  
 VIANOPOLIS - VIANOPOLIS - GO 75260-000 Fone:  
 (62)3335-1117 I.E.: 10.166.662-4

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA  
 # Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI To  
 001 4013 BC-13 GASOLINA COMUM 201,  
 34,304 LTS X 5,870 201,

QTD. TOTAL DE ITENS 0  
 VALOR TOTAL R\$ 201,  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pa  
 Crédito Loja 201,

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>  
 5222 0725 0253 5400 0111 8500 1000 2708 7413 2509 09

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000270874 Série 001 07/07/2022 15:19:23

Protocolo de Autorização: 152225287914824

Data de Autorização 07/07/2022 15:19:59



PISTA: 1 TURNO: 1

VENDEDOR: 58 - INACIA APARECIDA DE SOUZA

MENSAGEM PROMOCIONAL

Trib aprox R\$: 21,14 Federal e 61,22 estadual

Fonte: IBPT 980A66

Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)

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

11/07/22

*Kelsen*

Carimbo e assinatura

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

punto.

POSTO PRESIDENTE  
 ROD BR 153 KM 703 6845  
 CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003253  
 ESTAB: 880200900043339  
 06/07/2022 15:51:56  
 DOC: 995418 AUT: 790995418

TICKET LOG

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km 23621

Abast	Litros	Valor
	26,28	157,42
Valor Total		157,42

COR002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível 626,32

punto.

POSTO IRMAOS CARRIJO  
 RD 330 KM82 MANGUEIRA  
 CNPJ 25025351000111

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003084  
 ESTAB: 880200900043159  
 07/07/2022 15:16:32  
 DOC: 185370 AUT: 791185370

TICKET LOG

COMPRA  
 Gasolina Comum  
 Km 24287

Abast	Litros	Valor
	34,31	201,37
Valor Total		201,37

COR002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8818  
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA





REDE

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
16,810 LT	GASOLINA C ADITIVADA 6,350	106,74
Qtd. Total de Itens		16,810
Valor Total R\$		106,74
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		106,74

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFC>  
5222 0711 2167 9600 0130 6500 3000 2772 7812 1675 1241

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 277278 Série:3 06/07/2022 08:56:28

Protocolo de Autorização: 152225283119578  
Data de Autorização: 06/07/2022 08:56:26



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 32,45  
R\$: 0,00 Federal e 32,45 Estadual

BCF: 824 E10247834 770 EF0247851 500 V16,810  
Codigo: [15801] IE/RG: []  
Atendente: 36855-FLAVIO GONCALVES DA SILVA  
DANFE REIMPRESSAO  
PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br

punto

POSTO PARANA  
ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
06/07/2022 08:54:51  
DOC:906344 AUT:790906344

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Aditivada  
Km 23242  
Abast Litros Valor  
Valor Total 16,81 186,74  
186,74  
COR0602  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8818  
Saldo dsponivel: 883,74

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

11/07/22

Carimbo e assinatura

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

punto

POSTO PARANA  
ESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
07/07/2022 08:56:51  
DOC:102610 AUT:791102610

TICKET LOG

COMPRA  
Gasolina Comum  
Km 23858  
Abast Litros Valor  
Valor Total 17,06 185,08  
185,08  
COR0602  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8818



**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 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 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:** 18/06/2022 a 17/07/2022

**Certificação Número:** 2022061800475084886001

Informação obtida em 20/06/2022 15:08:25

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)**



Certidão de Situação Fiscal nº **0020110744**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**  
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2  
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**  
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **20** dias do mês de **JUNHO** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) 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;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

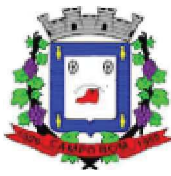
Esta certidão é válida até 18/8/2022.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0030118372**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.





Data: 24/06/2022 11h33min

Número	Validade
4213	22/09/2022

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

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço [www.campobom.rs.gov.br](http://www.campobom.rs.gov.br)(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CW2UXZBUPELQRXF1

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), 24 de Junho de 2022



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

42344731 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

16/07/2022 08:19



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: 19.324.171/0001-02

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
42344731	25/07/2022	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: 3465038/F

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

TITULO NRO. 42637973

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 17/07/2022

CONTRATO: CONTR\_GESTAO049/2021

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: L96.N7Q.OP5

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-042344731/859392577

## **1. DADOS DO CONTRATANTE**

**1.1 CNPJ:** 19.324.171/0004-47

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

**1.3 NOME FANTASIA:** IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

### **1.4 ENDEREÇO:**

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

## **2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO**

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

## **3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS**

### **3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO**

#### **3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 0,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

#### **3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

#### **3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

#### **3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS**

VALOR DE R\$ 0,00

#### **3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS**

VALOR DE R\$ 0,00

#### **3.1.6 PERCENTUAL**

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

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



VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.9 R\$/MÊS**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.10 R\$/VEÍCULO**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

**3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO**

VALOR DE R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

**4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10918, Livro B- 129, Folha 237 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

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

**TERMO DE ADESÃO**  
**Nº 00220603**



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

**TERMO DE ADESÃO**  
**Nº 00220603**



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

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:  
*André Silva Sader*  
7A853A95742346F...

---

CONTRATANTE

DocuSigned by:  
*Diego Gonçalves*  
7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:  
*[Signature]*  
D4E07D2BD4BC438...

---

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

1) DocuSigned by:  
*Maurice O. Hodup*  
26366C0FF2D24C9...

Nome:  
CPF:

2) DocuSigned by:  
*Leonardo Vinicius Balena*  
E5CDE8481EE04C3...

Nome:  
CPF:



## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: CD17BC405532408087B69C90955C3A6A  
 Assunto: Ticket Log - Cópia de Contrato Enviado para Assinatura  
 Código do contrato: 00200603  
 NumeroContrato: 00200603  
 Origem do Envelope:  
 Qtde Págs Documento: 4  
 Qtde Págs Certificado: 5  
 Assinatura guiada: Ativado  
 Selo com ID do Envelope: Ativado  
 Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Status: Concluído  
 Remetente do envelope:  
 Gestão de Contratos  
 AV DOUTORA RUTH CARDOSO  
 Sao Paulo, SP 05425-070  
 liberacaodeclientes-br@edenred.com  
 Endereço IP: 177.198.219.129

## Rastreamento de registros

Status: Original  
 24/06/2020 10:54:55  
 Portador: Gestão de Contratos  
 liberacaodeclientes-br@edenred.com  
 Local: DocuSign

## Eventos de Signatários

André Silva Sader  
 financeiro@imed.org.br  
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Código de acesso

## Assinatura

DocuSigned by:  
  
 7A853A95742346F...

## Data/Hora

Enviado: 24/06/2020 10:58:49  
 Visualizado: 24/06/2020 11:03:32  
 Assinado: 24/06/2020 11:03:52

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
 Usando endereço IP: 191.209.21.181

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 24/06/2020 11:03:32  
 ID: fa16cf86-4b16-45b3-9e24-06394d1b3891

Diego Gonçalves  
 Diego.Goncalves@edenred.com  
 Gestor Financeiro  
 Ticket Log  
 Grupo de assinatura: Procuradores A  
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
  
 7BE83B1882794E0...

Enviado: 24/06/2020 11:03:53  
 Visualizado: 24/06/2020 15:54:02  
 Assinado: 24/06/2020 15:54:07

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
 Usando endereço IP: 177.39.96.180

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através do DocuSign

Acaue Nunes de Almeida  
 acaue.almeida@edenred.com  
 Coordenador Qualidade e Gestão de Contratos  
 Ticket LOG  
 Grupo de assinatura: Procuradores B  
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
  
 D4E07D2BD4BC438...

Enviado: 24/06/2020 11:03:53  
 Visualizado: 24/06/2020 11:46:21  
 Assinado: 24/06/2020 11:46:27

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada  
 Usando endereço IP: 177.81.78.13

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através do DocuSign

Maísa Geschuender  
 maisa.geschuender@edenred.com  
 Analista PL  
 Ticket Log  
 Grupo de assinatura: Testemunhas A  
 Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
  
 26386C0FF2D24C9...

Enviado: 24/06/2020 11:03:54  
 Visualizado: 24/06/2020 15:52:43  
 Assinado: 24/06/2020 15:52:46

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada  
 Usando endereço IP: 177.39.96.180

Eventos de Signatários	Assinatura	Data/Hora
------------------------	------------	-----------

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não disponível através do DocuSign

Leonardo Vinicius Balena  
leonardo.balena@edenred.com  
Assistente  
Ticket Log  
Grupo de assinatura: Testemunhas B  
Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:  
*Leonardo Vinicius Balena*  
E5CDE8481EE04C3...

Enviado: 24/06/2020 11:03:54  
Visualizado: 24/06/2020 11:30:19  
Assinado: 24/06/2020 11:30:23

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
Usando endereço IP: 177.81.78.13

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não disponível através do DocuSign

Eventos de Signatários Presenciais	Assinatura	Data/Hora
------------------------------------	------------	-----------

Eventos de Editores	Status	Data/Hora
---------------------	--------	-----------

Eventos de Agentes	Status	Data/Hora
--------------------	--------	-----------

Eventos de Destinatários Intermediários	Status	Data/Hora
-----------------------------------------	--------	-----------

Eventos de entrega certificados	Status	Data/Hora
---------------------------------	--------	-----------

Eventos de cópia	Status	Data/Hora
------------------	--------	-----------

Carine Miranda  
carine.miranda@edenred.com  
Nível de Segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

**Copiado**

Enviado: 24/06/2020 10:58:49

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**  
Não disponível através do DocuSign

Eventos com testemunhas	Assinatura	Data/Hora
-------------------------	------------	-----------

Eventos do tabelião	Assinatura	Data/Hora
---------------------	------------	-----------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
-------------------------------	--------	----------------------

Envelope enviado	Com hash/criptografado	24/06/2020 11:03:54
Entrega certificada	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:03
Assinatura concluída	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:07
Concluído	Segurança verificada	24/06/2020 15:54:07

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico
--------------------------------------------

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

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

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

### **Obtenção de cópias impressas**

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

### **Revogação de seu consentimento**

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

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

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

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

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



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

**Como contatar a Ticket Log:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico.

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para o seu consultor de atendimento.

**Para informar seu novo endereço de e-mail a Ticket Log:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço de e-mail do seu consultor e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail.

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

**Para solicitar cópias impressas a Ticket Log:**

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

**Para revogar o seu consentimento perante a Ticket Log:**

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

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para seu consultor e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas.

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

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

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

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

**eletronicamente:**

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

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

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

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



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>R\$ 495,00</b>

34191.09008.03264.828124.11079.430002.5.90470000049500

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>495,00</b>	<b>495,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>495,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:43:59</b>	<b>IBEA3ABE668AB243849DC1</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074144 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata <b>FT00074144</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>495,00</b>	Data de Emissão <b>07/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>15/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2022 Multa de R\$ 9.90 após 16/07/2022				
Pacador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:01:58				
Valor por extenso	Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

Notas de Débito												
Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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												
	CHAGAS/JOAO PEDRO			13/06/2022	VC00728475			16/06/2022 até 19/06/2022			Hospedagem Diárias: 003	
ND00268737	00252843	450,00 [R\$]	1,000000	450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00
	HOTEL PLANALTO		FORMOSA					EMAIL MEIRE	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 036/2022 Atividade: Suporte ao mutirão Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Debito</b>				450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

Total da Fatura 495,00

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - RES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

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

<b>Projeto/Tema</b>	Visita do Governador / Mutirão da saúde
<b>Reunião</b>	Realização e cumprimento das demandas para a visita do governador e o Mutirão da saúde.
<b>Data</b>	16 a 19 de Junho de 2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual de Formosa
<b>Participantes</b>	João Pedro Macedo Chagas
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

**Atividades: Viagem para Formosa – GO / Visita do Governador/ Mutirão da Saúde.**

1.

**Agenda 16/06/2022 a 19/06/2022****Ações:**

<b>16/06/2022</b>	Saída de trindade as 06:30, chegada em Formosa as 10:30, foi me apresentada a unidade e toda a equipe, então fomos realizar as demandas para preparação da visita do governador, a organizado um plano de Ação de como seria realizado o Mutirão.
<b>17/06/2022</b>	Início de expediente 08:00 onde foram realizados os últimos preparativos para chegada do Governador. Foi dado suporte durante toda a visita. As 15:00 fui para o local onde seria realizado o mutirão onde foi realizado todas as demandas e organização do espaço.
<b>18/06/2022</b>	Início do expediente 06:30, fui para o local do evento e fui designado para ficar na recepção onde seria feita uma ficha e depois os pacientes seriam encaminhados para fazer os exames, tivemos um ótimo desempenho execução das atividades, finalizamos o dia parando as 17:00 horas sem nenhuma alteração e com total satisfação dos resultados obtidos por toda a equipe.
<b>19/06/2022</b>	Início do expediente 06:30, fui para o local do evento permaneci na recepção ate o fim do evento que teve seu fim as 12:00 onde finalizamos o evento, com todas as metas cumpridas, então foi feita a desmontagem e devolução de todos os equipamentos que foram utilizados. Saimos de Formosa as 16:30 chegando em Trindade as 20:20

Documento assinado digitalmente

gov.br

JOAO PEDRO MACEDO CHAGAS  
Data: 21/06/2022 10:23:39-0300  
Verifique em <https://verificador.jti.br>Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.

13/06/22

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
**Pagar**

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>R\$ 495,00</b>

34191.09008.03265.818124.11079.430002.3.90470000049500

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>495,00</b>	<b>495,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>495,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:46:53</b>	<b>IBE8D83EEE30D0C4325BE81</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074145 - Página 1 de 1

N° Fatura Duplicata <b>FT00074145</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>495,00</b>	Data de Emissão <b>07/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>15/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2022      Multa de R\$ 9.90 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:02:13				
Valor por extenso	Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data:    /    /				

## Notas de Débito

N° Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Periodo	Rota/Produto	Total		
N° Pedido	Fornecedor	C. Custos	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Tipo de Pagamento
ND00268741	XAVIER/GESSICA			15/06/2022	VC00728477			16/06/2022 até 19/06/2022	Hospedagem Diárias: 003	495,00		
	00252845	450,00 [R\$]	1,000000	450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00
	HOTEL PLANALTO		FORMOSA				EMAIL MEIRE	JOSIANE	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: 036/2022 Atividade: Suporte ao mutirão Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Débito</b>				450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

**Total da Fatura** 495,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF





IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	16/06/2022 a 19/06/2022
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa/ HEF
Participantes	Géssica Bueno Xavier Simão
Compilado por / Revisado por	

#### Atividades:

1. Apoio no Mutirão do Governo de Goiás;
2. Apoio na organização do lançamento da obra de reforma e ampliação do Hospital Estadual de Formosa, com a presença do Governador e Secretário de Saúde.

*Géssica Bueno Xavier Simão*

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

13/07/2022

*[Assinatura]*

Carimbo e assinatura

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

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**





# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>R\$ 495,00</b>

34191.09008.03265.738124.11079.430002.8.90470000049500

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>495,00</b>	<b>495,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>495,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:49:09</b>	<b>IBEB098E35B107B44D782AD</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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)



Uniglobe  
Travel

# 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:

FT00074146 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074146	495,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2022 Multa de R\$ 9.90 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - cj 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - cj 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:02:32				
Valor por extenso	Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Periodo	Rota/Produto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Observação	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento									
	BERNARDES/ALINES			14/06/2022	VC00728478			16/06/2022 até 19/06/2022	Hospedagem Diárias: 003			
ND00268742	00252846	450,00 [R\$]	1,000000	450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00
	HOTEL PLANALTO		FORMOSA					EMAIL MEIRE	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: Suporte ao mutirão Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Debito</b>				450,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

**Total da Fatura** 495,00

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

13/07/2022

Carimbo e assinatura

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



**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	16/06/2022 a 19/06/2022
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa/ HEF
Participantes	Aline Gomes Bernardo da Cruz
Compilado por / Revisado por	

#### Atividades:

1. Apoio no Mutirão do Governo de Goiás;
2. Apoio na organização do lançamento da obra de reforma e ampliação do Hospital Estadual de Formosa, com a presença do Governador e Secretário de Saúde.

*Aline Gomes B. da Cruz*

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

*13 / 07 / 2022*

*[Assinatura]*

Carimbo e assinatura

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





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>

34191.09008.03265.658124.11079.430002.3.90470000094600

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>946,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>946,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:51:09</b>	<b>IBEBFF260022C25427B8431</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074149 - Página 1 de 1

N° Fatura Duplicata <b>FT00074149</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>946,00</b>	Data de Emissão <b>07/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>15/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 15/07/2022 Multa de R\$ 18.92 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:03:24				
Valor por extenso	Novecentos e Quarenta 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: ____/____/____				

## Notas de Débito

N° Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Periodo	Rota/Produto	Total		
N° Pedido	Fornecedor	Vlr.Original	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Tipo de Pagamento
ND00268735	00252074	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00
Observação		JESUS/WELDER		13/06/2022	VC00728473	16/06/2022 até 20/06/2022		Hospedagem Diárias: 004			
		SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA	EMAIL		JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 036/2022 Atividade: - Montagem de equipamentos no mutirão Autorizador: JOSIANE											
<b>Total Notas de Débito</b>			860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00

**Total da Fatura** 946,00

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

13/07/2022

Carimbo e assinatura

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



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

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Edr4tProjeto/Tema</b>	Ajuda no mutirão – Hospital Estadual de Formosa
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	16/06/2022 A 20/06/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual de Formosa
<b>Participantes</b>	Welder Martins de Jesus
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: do dia 16/06/2022 ate 20/06/2022

1. Ajuda para arrumar cadeiras para chegada do governador.
2. Carregar maquete.
3. Montagem de computadores.
4. Montagem de impressoras.
5. Carregar equipamentos.
6. Ajuda na organização das filas.
7. Levar as pessoas até onde vai fazer os exames.
8. Buscar comida para os participantes.
9. Desmontagem dos computadores.

*Welder Martins de Jesus*  
Tecnologia da Informação

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data. <u>13/07/2022</u> <i>[Assinatura]</i> Carimbo e assinatura Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 473,00</b>	<b>R\$ 473,00</b>

34191.09008.03265.578124.11079.430002.7.90470000047300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>473,00</b>	<b>473,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>473,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:53:07</b>	<b>IBEF9E3B7F960DA4E188D65</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074152 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074152	473,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2022 Multa de R\$ 9.46 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
Fones(s):	(11)	Fax:	(11)	
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
CNPJ:	19.324.171/0001-02	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:04:23				
Valor por extenso	Quatrocentos e Setenta e Três Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: / /				

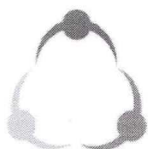
## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/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												
	MIRANDA/JOAO MARCOS		06/06/2022	VC00728470					14/06/2022 até 16/06/2022		Hospedagem Diárias: 002	
ND00268732	00250733	430,00 [R\$]	1,000000	430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00
	SOLARIS		FORMOSA					email	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 049/2021 Atividade: - Acompanhar demandas da Engenharia Clínica. Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Débito</b>				430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00

Total da Fatura 473,00

Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesio que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HEF
<b>Data</b>	14/06/22 a 16/06/22
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Equipe assistencial e administrativa.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: Atividades de gestão em Engenharia Clínica

#### Ações:

1. Acompanhamento no planejamento para substituição dos monitores locados da unidade. Onde será entregue 12 unidades com tela maior em substituição aos monitores de 12 polegadas da empresa fokkus trade.
2. Alinhamento com equipe administrativa interna da unidade para transição da Engenharia Clínica de terceira para interna.
3. Apoio nas unidades de trindade com pedidos de compras no trello.
4. Apoio com propostas para equipamentos de ultrassom para utilizar no mutirão.
5. Apoio na logística de empréstimos dos equipamentos do mutirão.
6. Visita a todos os setores da unidade, inspecionando e atualizando o status dos equipamentos médicos.
7. Plano de ação para equipamentos backup e manutenção da engenharia clínica.
8. Reunião com direção da unidade para alinhamentos.

João Marcos Duarte Miranda  
**Gerente de Engenharia Clínica**  
Engenheiro Biomédico  
CREA/GO: 1019215240

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

14/06/22

Carimbo e assinatura

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>
34191.09008.03265.408124.11079.430002.1.90470000094600			

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>946,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>946,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 14:55:17</b>	<b>IBE094B3DB1DCAE4733889C</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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, Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL 1105  
 CADASTUR: 26.017508.10.0001-0  
 Fone: 11-3384-2800  
 E-Mail:  
 Home Page:

FT00074154 - Página 1 de 1

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074154	946,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 15/07/2022 Multa de R\$ 18.92 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:05:02				
Valor por extenso	Novecentos e Quarenta 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: ____/____/____				

## Notas de Débito

N° Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
N° Pedido	Fornecedor		C. Custos					N° Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
	TAVARES/FERNANDO			13/06/2022	VC00728474			13/06/2022 até 17/06/2022	Hospedagem Diárias: 004			
ND00268736	00252552	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00
	SOLARIS		FORMOSA					021574	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: - Acompanhamento das Obras em execução Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Debito</b>				860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00

**Total da Fatura** 946,00

**Eder Lúcio de Souza**  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
 13/07/2022  
 \_\_\_\_\_  
 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>	ACOMPANHAMENTOS DE OBRAS DE ADEQUAÇÕES
<b>Data</b>	13/06/2022 A 17/06/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA MARIA BRITO
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO, APOIO A DIRETORIA ADMINISTRATIVA E ORGANIZAÇÃO DO EVENTO DE LANÇAMENTO DA PEDRA FUNDAMENTAL.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
13/06/2022	- REUNIÃO COM OS ENGENHEIROS DA CONSTRUTORA SOBRE A ORGANIZAÇÃO DO EVENTO;
14/06/2022	- VISITA TÉCNICA A UNIDADE COM A GERENTE DE FACILITIES FABIANE NERY;
15/06/2022	- REUNIÃO COM A DIRETORIA LOCAL DA UNIDADE SOBRE AS FRENTES DE OBRAS;
16/06/2022	- REUNIÃO COM A LIDERANÇA PARA A APRESENTAÇÃO DAS FRENTES DE OBRAS E IMPACTOS NA OPERAÇÃO;
17/06/2022	- EVENTO DE LANÇAMENTO DA PEDRA FUNDAMENTAL DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO; - SUPORTE NA MONTAGEM DOS CONSULTÓRIOS E DEMAIS ESPAÇOS DO IMED NO MUTIRÃO DE GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS.



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

Eder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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 DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 86,00</b>	<b>R\$ 86,00</b>
34191.09008.03265.248124.11079.430002.4.90470000008600			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
<b>15/07/2022</b>	<b>86,00</b>	<b>86,00</b>	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86,00</b>	
Data / hora da transação:	Autenticação		
<b>15/07/2022 16:30:57</b>	<b>IBE5C2F289140C2445BBA02</b>		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074156 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074156	86,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 15/07/2022 , Multa de R\$ 1.72 após 16/07/2022				
Pacador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:06:10				
Valor por extenso	Oitenta 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: ____/____/____				

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	MELLO/RENATO		17/06/2022				20/06/2022 até 24/06/2022	Hospedagem Diárias: 004				
ND00268746	00253286	0,00 [R\$]	1,000000	0,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00
	SOLARIS		FORMOSA				021635	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
PAGAMENTO VIA CRÉDITO REF. ANA PAULA DIAS Projeto: 036/2022 Atividade: Acompanhamento de Inventário de Patrimonio Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Debito</b>				0,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00

Total da Fatura

86,00

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - IEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital da 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:

FT00074156 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00074156</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>86,00</b>	Data de Emissão <b>07/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>15/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 15/07/2022 Multa de R\$ 1.72 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 15/07/2022 09:53:28				
Valor por extenso	Oitenta 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: / /		

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		Recibo do Pagador			
Noosso Número 109/00032652-4	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 03265.248124 11079.430002 4 90470000008600</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 15/07/2022 ✓		
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 15/07/2022	Num. do Documento FT00074156	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 15/07/2022	Noosso Número 109/00032652-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 86.00 ✓
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 15/07/2022					(-) Outras Deduções
Após 15/07/2022 cobrar multa de R\$ 1.72					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00032652-4	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

15/07/2022

Carimbo e assinatura

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



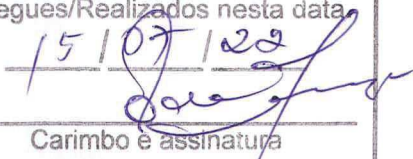
**IMED**INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	IMED – Patrimônio - Formosa
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	20 a 24/06/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Representantes IMED, Representantes SES
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
<b>20/06/2022</b>	- Deslocamento Trindade - Formosa
<b>21/06 a 23/06/2022</b>	- Acompanhamento de apuração e inventário de itens patrimoniais existentes na unidade.
<b>24/06/2022</b>	- Deslocamento Formosa – Trindade

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data: <u>15/07/22</u>  Carimbo e assinatura Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**





# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 86,00</b>	<b>R\$ 86,00</b>
34191.09008.03265.168124.11079.430002.9.90470000008600			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
<b>15/07/2022</b>	<b>86,00</b>	<b>86,00</b>	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86,00</b>	
Data / hora da transação:	Autenticação		
<b>15/07/2022 14:57:40</b>	<b>IBE713D412D11654D2A9240</b>		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

#### 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:

ET00074157 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074157	86,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.03 após 15/07/2022 Multa de R\$ 1.72 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:07:12				
Valor por extenso	Oitenta 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: / /				

## 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	
	ALMEIDA/WESLEY			20/06/2022					20/06/2022 até 24/06/2022			Hospedagem Diárias: 004	
ND00268748	00253685	0,00 [R\$]	1,000000	0,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL JENIFER	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
PAGAMENTO VIA CRÉDITO REF. ANA PAULA DIAS Projeto: 036/2022 Atividade: Inventário Patrimonial junto a SES Autorizador: LUCIANA													
<b>Total Notas de Débito</b>				0,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00

Total da Fatura

86,00

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa



IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Edr4tProjeto/Tema</b>	Inventário Patrimonial Transição de OS no Hospital Estadual de Formosa
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	20/06/2022 - 24/06/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual de Formosa
<b>Participantes</b>	Wesley Almeida dos Santos
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: do dia 20/06/2022 ate 24/06/2022

1. Inventário Patrimonial;
2. Conferência do estado dos bens patrimoniais do hospital in loco;
3. Contagem dos Bens por classificação, espécie ;
4. Emissão de relatórios dos bens patrimoniais do hospital .
5. Colagem das etiquetas de identificação dos bens patrimoniais do hospital;

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

20/06/2022

Carimbo e assinatura

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

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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 DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 64,50</b>	<b>R\$ 64,50</b>
34191.09008.03265.088124.11079.430002.5.90470000006450			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
<b>15/07/2022</b>	<b>64,50</b>	<b>64,50</b>	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64,50</b>	
Data / hora da transação:	Autenticação		
<b>15/07/2022 15:00:24</b>	<b>IBE14F13E185F664DECB49A</b>		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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, Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL 1105  
 CADASTUR: 26.017508.10.0001-0  
 Fone: 11-3384-2800  
 E-Mail:  
 Home Page:

FT00074159 - Página 1 de 1

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074159	64,50	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.02 após 15/07/2022 Multa de R\$ 1.29 após 16/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:09:42				
Valor por extenso	Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta 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												
N° 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
N° Pedido	Fornecedor		C. Custos					N° Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	SENA/JEFTE			29/06/2022				27/06/2022 até 30/06/2022	Hospedagem Diárias: 003			
ND00268752	00256337	0,00 [R\$]	1,000000	0,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,50
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
VALOR ABATIDO DO CRÉDITO DA ANA PAULA Projeto: 036/2022 Atividade: Treinamento da equipe assistencial. Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Débito</b>				0,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,50

**Total da Fatura** 64,50

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

13/07/2022

Eder Lúcio de Souza  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEP

Carimbo e assinatura  
 Contrato de Gestão Emergencial N° 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>	Hospital Estadual de Formosa
<b>Reunião</b>	Treinamento do Protocolo de AVC para a equipe assistencial
<b>Data</b>	28/06/2022 a 29/06/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	N/A
<b>Participantes</b>	Jefte Sousa de Sena
<b>Compilado por / Revisado por</b>	N/A

<b>Atividades:</b>	
1. Treinamento do Protocolo de AVC para equipe assistencial nos turnos vespertino e noturno em duas turmas por turno nos dias <b>28/06/2022 e 29/06/2022</b>	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
1.	Ministração do tema proposto em formato de slide padrão, finalizando a apresentação pelas equipes com uma dinâmica realística sobre o tema abordado. Duração de 40 min de treinamento por equipe.
2.	
3.	
4.	



**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**





# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>

34191.09008.03264.908124.11079.430002.1.90470000094600

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>946,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>946,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 15:02:18</b>	<b>IBE62F67520B28044B08F98</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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)



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>15/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>

34191.09008.03264.908124.11079.430002.1.90470000094600

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>15/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>946,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>946,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>15/07/2022 15:02:18</b>	<b>IBE62F67520B28044B08F98</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074838 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata <b>FT00074838</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>946,00</b>	Data de Emissão <b>21/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>30/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/07/2022 Multa de R\$ 18.92 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SÃO PAULO SÃO PAULO 01332-000 Fones(s): (11) Fax: (11)				
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SÃO PAULO SÃO PAULO 01332-000 CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscricao:				
Praca de pagamento: SAO PAULO <span style="float: right;">Impresso em 21/07/2022 18:17:11</span>				
Valor por extenso	Novecentos e Quarenta 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: ____/____/____				

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00002451-1	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 00245.118120 11664.930002 4 90620000094600**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/07/2022
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 21/07/2022	Num. do Documento FT00074838	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 21/07/2022	Nosso Número 109/00002451-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 946.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/07/2022 Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 18.92					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP			19.324.171/0001-02 109/00002451-1	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

**Atesto que os produtos constantes neste documento fr entregues/Realizados nesta data.**

**27/02/22**

**Carimbo e assinatura**

Contrato de Gestão Emergencial N° 008/20  
SES/IMED - Hospital de Câncer de Formosa

Diretor Geral - HCF



# 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:

ET00074838 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
Observação	TAVARES/FERNANDO													
				08/07/2022	VC00730760			04/07/2022 até 08/07/2022			Hospedagem Diárias: 004			
ND00272912	00258592	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00		
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: 036/2022 Atividade: - Visita técnica/acompanhamento da obra Autorizador: LUCIANA														
<b>Total Notas de Débito</b>				860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00	

**Total da Fatura** 946,00

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

27 / 02 / 22

Carimbo e assinatura

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

Diretor Geral - HCF



**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>	04/07/2022 A 08/07/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA BRITO, FABIANE NERY E ÉDER LÚCIO
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
04/07/2022	- REUNIÃO COM A GERENTE DE FACILITIES SOBRE A DOCUMENTAÇÃO DA OBRA;
05/07/2022	- ACOMPANHAMENTO DA VISITA DA EQUIPE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – SUVISA; - REUNIÃO COM OS ENGENHEIROS DA OBRA SOBRE AS FRENTES DE TRABALHO;
06/07/2022	- ACOMPANHAMENTO DA VISITA DA EQUIPE DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA – SUVISA;
07/07/2022	- REUNIÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA SOBRE A ISENÇÃO DA TAXA DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO - HEF;
08/07/2022	- REUNIÃO COM A SRA. GABRIELA RODRIGUES COORDENADORA DA EMPRESA DE GERENCIAMENTO DA OBRA DO HEF.

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
26/07/22

Carimbo e assinatura  
Ana Maria Espírito Santo de Brito  
Diretora Geral - HEF

Contrato de Gestão Emergencial  
SES/IMED - Hospital de Caridade

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

Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 74649/2022

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, 28 de Julho de 2022.

Esta Certidão é valida até: 26/10/2022

**Data Geração:** 28/07/2022

**Data Emissão:** 28/07/2022

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** 459663

**Número da Certidão:** 74649/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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 DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 709,50</b>	<b>R\$ 709,50</b>

34191.09008.00244.388120.11664.930002.6.90620000070950

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>30/07/2022</b>	<b>709,50</b>	<b>0,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>28/07/2022 14:22:23</b>	<b>IBE479A696D289F4B4E8C0D</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

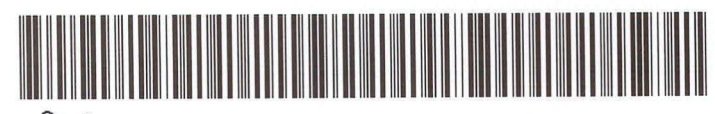
Home Page:

FT00074837 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074837	709,50	21/07/2022	30/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 30/07/2022 Multa de R\$ 14.19 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 21/07/2022 18:14:51				
Valor por extenso	Setecentos e Nove Reais e Cinquenta 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: / /				

<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00002443-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Autenticação Mecânica					

Banco Itaú S.A		<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00244.388120 11664.930002 6 90620000070950</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 30/07/2022			
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 21/07/2022	Num. do Documento FT00074837	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 21/07/2022	Nosso Número 109/00002443-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 709.50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 30/07/2022 Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 14.19					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP			19.324.171/0001-02 109/00002443-8	
Beneficiário final:					Código de Baixa
Autenticação Mecânica - <b>Ficha de compensação</b>					



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA.

*Eder Lúcio de Souza*  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

deste que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
26 / 07 / 22

Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial  
RES/IMED - Hospital de Campanha  
Márcia Espirito Santo de Brito  
Diretora Geral - 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:

ET00074837 - Página 2 de 2

Notas de Débito												
N° Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Malricula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
N° Pedido	Fornecedor		C. Custos					N° Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	PEREIRA/JULIANA			28/06/2022	VC00730757				04/07/2022 até 07/07/2022		Hospedagem Diárias: 003	
ND00272909	00256503	645,00 [R\$]	1,000000	645,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 036/2022 Atividade: TREINAMENTO EQUIPE ASSISTENCIAL Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Débito</b>				645,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50

<b>Total da Fatura</b>											709,50
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------

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

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Hospital Estadual de Formosa
<b>Reunião</b>	Treinamento do Protocolo de Classificação de Risco
<b>Data</b>	04/07/2022 a 07/07/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	N/A
<b>Participantes</b>	Juliana Carvalho Pereira
<b>Compilado por / Revisado por</b>	N/A

<b>Atividades:</b>	
1. Treinamento do Protocolo de Classificação de Risco para equipe assistencial nos turnos vespertino e noturno em duas turmas por turno nos dias 04/07/2022 a 07/07/2022.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
1.	OBJETIVO: Capacitar a equipe técnica visando as melhorias no atendimento aos clientes da instituição, aumentando a eficiência e otimização no trabalho.
2.	Possibilitar que o colaborador tenha novos conhecimentos, e novas técnicas sobre o assunto abordado.
3.	
4.	

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

26 / 07 / 22

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2022  
SESIMED - Hospital de Campanha de

**Ana Maria Espírito Santo de Brito**  
Diretora Geral - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
**Pagar**



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>
34191.09008.00245.118120.11664.930002.4.90620000094600			

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>30/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>0,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>28/07/2022 15:59:48</b>	<b>IBE45F5AAE0B7542E6BB05</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074168 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074168	946,00	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 15/07/2022 Multa de R\$ 18.92 após 16/07/2022				
Pacador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:11:52				
Valor por extenso	Novencentos e Quarenta 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: / /				

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	AMUD/FRANCISCO		13/06/2022	VC00728476			16/06/2022 até 20/06/2022	Hospedagem Diárias: 004				
ND00268738	00252844	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	-709,50	0,00	236,50
	SOLARIS		FORMOSA				021590	JOSIANE				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: - Apoio mutirão da Cirurgia Autorizador: LUCIANA												
	AMUD/FRANCISCO		13/06/2022	VC00728476			16/06/2022 até 20/06/2022	Hospedagem Diárias: 004				
ND00268739	00252844	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	-473,00	0,00	473,00
	SOLARIS		FORMOSA				021590	JOSIANE				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: - Apoio mutirão da Cirurgia Autorizador: LUCIANA												
	AMUD/FRANCISCO		13/06/2022	VC00728476			16/06/2022 até 20/06/2022	Hospedagem Diárias: 004				
ND00268740	00252844	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	-709,50	0,00	236,50
	SOLARIS		FORMOSA				021590	JOSIANE				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: - Apoio mutirão da Cirurgia Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Débito</b>				2.580,00	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	-1.892,00	0,00	946,00

Total da Fatura 946,00

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

13/07/2022

Carimbo e assinatura

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

Eder Lúcio de Souza  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA ESPECIALIZADA  
E HOSPITAL DE FORMOSA

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

Projeto/Tema	MUTIRÃO DA SAUDE DO ESTADO DE GOIAS - FORMOSA
Objetivo	COORDENAÇÃO
Data	16/06/2022 A 20/06/2022
Participantes Hosp. Apoiado	FRANCISCO CAMPOS AMUD
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

### Atividades:

1. COORDENAR OS SERVIÇOS E EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DO MUTIRÃO DA SAUDE SOBRE COORDENAÇÃO DO IMED.

### Agenda

#### Ações:

16/06/2022	- PLANEJAMENTO DAS AÇÕES, REUNIÃO COM AS EQUIPES;
17/06/2022	- VISITA TÉCNICA NO LOCAL E SUPORTE NAS INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS USADOS NO MUTIRÃO DO GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS;
18/06/2022	- COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES E EQUIPES;
19/06/2022	- COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES E EQUIPES NO MUTIRÃO DO GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS;
20/06/2022	- APRESENTAÇÃO DOS NUMEROS DO MUTIRÃO DE GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS E ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS NO HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA.

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

14/07/22

Carimbo e assinatura

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

Francisco Campos Amud  
Diretor Administrativo - HCN

Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**

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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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 DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >  
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA</b>	<b>0341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>8121 / 107943</b>	<b>19/07/2022</b>	<b>709,50</b>

#### Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
<b>Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	<b>2175 / 130088889</b>
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
<b>07.407.994/0001-04</b>	<b>Conta corrente</b>	<b>60701190</b>
Finalidade	Histórico	
<b>Crédito em Conta Corrente</b>	<b>74155</b>	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

**Autenticação Bancária:**  
435645D66395CA545265AA3

**Data / Hora da Transação:**  
19/07/2022 - 10:34:13

**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:

ET00074155 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074155	709,50	07/07/2022	15/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.24 após 15/07/2022 Multa de R\$ 14.19 após 16/07/2022				
Pacador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/07/2022 19:05:17				
Valor por extenso	Setecentos e Nove Reais e Cinquenta 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

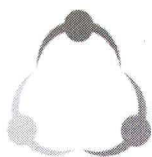
Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação	DAVID/ADRIANA		15/06/2022	VC00728479			14/06/2022 até 17/06/2022	Hospedagem Diárias: 003					
ND00268743	00252849	645,00 [R\$]	1,000000	645,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50	
	SOLARIS		FORMOSA				021592	JOSIANE				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 036/2022 Atividade: Processo Admissional Autorizador: LUCIANA													
<b>Total Notas de Débito</b>				645,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,50

Total da Fatura

709,50

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HCF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
13/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergência Nº 026/2020 - IMED - Hospital de Campanha de Formosa



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

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Coordenação multidisciplinar do Hospital Estadual de Formosa
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	14/06/22 a 17/06/22
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Adriana David Matos
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1.

### Agenda

#### Ações: Início do exercício da coordenação multiprofissional

#### Atividades desempenhadas

No dia 14/06 iniciei como coordenadora da equipe multidisciplinar do Hospital Estadual de Formosa. Durante o período do dia 14/06 ao dia 17/06, fiquei implantado rotinas da equipe multidisciplinar. Participando de rounds e inserindo a equipe multi nas discussões clínicas. Desenvolvendo trabalho integrado entre as coordenações. Acolhendo e orientando os profissionais da equipe multi sobre os processos e políticas do IMED. Discussão de casos clínicos diariamente. Realizado também atendimento de fisioterapia devido quadro assistencial incompleto no período.

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

15/07/2022

Carimbo e assinatura

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

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**

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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 27/06/2022 a 26/07/2022

**Certificação Número:** 2022062701233615851986

Informação obtida em 13/07/2022 10:35:46

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
**Pagar**

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 21,50</b>	<b>R\$ 21,50</b>
34191.09008.00244.538120.11664.930002.3.90620000002150			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
<b>30/07/2022</b>	<b>21,50</b>	<b>0,00</b>	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
Data / hora da transação:	Autenticação		
<b>28/07/2022 14:24:59</b>	<b>IBE587885CEFD544DBBA73C</b>		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

#### 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)





Uniglobe  
Travel

# 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:

FT00074834 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00074834</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>21,50</b>	Data de Emissão <b>21/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>30/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.01 após 30/07/2022 Multa de R\$ 0.43 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 21/07/2022 18:15:26				
Valor por extenso	Vinte e Um Reais e Cinquenta 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: / /				

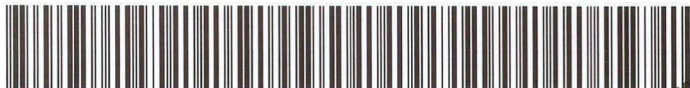
<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00002445-3	Espécie RS	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00244.538120 11664.930002 3 90620000002150</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/07/2022		
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 21/07/2022	Num. do Documento FT00074834	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 21/07/2022	Nosso Número 109/00002445-3
Usô do Bônco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 21.50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.01 após 30/07/2022 Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 0.43					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - ci 34 01332000	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		19.324.171/0001-02 109/00002445-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica: **Ficha de compensação**



**Éder Lucio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto IMED - HEP

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

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

26/07/22

Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial - 26/07/2022  
ES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa  
Ana Maria Espírito Santo de Brito  
Diretora Geral - HEP



# 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:

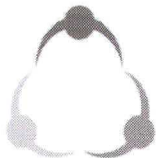
Home Page:

FT00074834 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/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												
	MIRANDA/JOAO MARCOS			23/06/2022					30/06/2022 até 01/07/2022			Hospedagem Diárias: 001
ND00272900	00256326	0,00 [R\$]	1,000000	0,00	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
VALOR ABATIDO DO CRÉDITO DA ANA PAULA Projeto: 036/2022 Atividade: TRANSIÇÃO ENG. CLINICA Autorizador: LUCIANA												
<b>Total Notas de Debito</b>				0,00	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50

**Total da Fatura** 21,50



**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HEF
<b>Data</b>	30/06/22 a 01/07/22
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Equipe assistencial e administrativa.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: Atividades de gestão em Engenharia Clínica

#### Ações:

1. Realizado integração do novo colaborador IMED, da Engenharia Clínica de Formosa. Supervisor de Engenharia Clínica. Apresentado aos setores da unidade, pessoas de referência e Engenharia Clínica.
2. Realizado revisão geral da sala de engenharia clínica, onde foi organizado a sala em equipamentos inservíveis, manutenção e backup.
3. Foi realizado o reconhecimento de estoques de peças, acessórios e materiais disponíveis na engenharia clínica.
4. Apoio com análises técnicas em processos de investimentos de equipamentos.

João Marcos Duarte Miranda  
**Gerente de Engenharia Clínica**  
Engenheiro Biomédico  
CREA/GO: 1019215240

**Feder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

26 / 7 / 22

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 003/2022  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

*Feder Lúcio de Souza*  
Diretor Geral - HEF



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**

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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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)**





# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
**Pagar**



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 473,00</b>	<b>R\$ 473,00</b>

34191.09008.00244.468120.11664.930002.8.90620000047300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>30/07/2022</b>	<b>473,00</b>	<b>0,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>28/07/2022 14:28:15</b>	<b>IBE864F2E1494B44CD981D5</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074836 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00074836</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>473,00</b>	Data de Emissão <b>21/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>30/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 30/07/2022 Multa de R\$ 9.46 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SÃO PAULO SÃO PAULO 01332-000 Fones(s): (11) Fax: (11)				
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SÃO PAULO SÃO PAULO 01332-000 CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscrição: Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 21/07/2022 18:15:03				
Valor por extenso	Quatrocentos e Setenta 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>			
Noosso Número 109/00002444-6	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 00244.468120 11664.930002 8 90620000047300**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/07/2022
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 21/07/2022	Num. do Documento FT00074836	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 21/07/2022	Noosso Número 109/00002444-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 473.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 30/07/2022 Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 9.46					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - ci 34 01332000	BELA VISTA SÃO PAULO SP			19.324.171/0001-02 109/00002444-6	Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HE

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.  
26/07/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial SES/IMED - Hospital de Campana de São João do Rio Preto  
**Luiz Maria Espírito Santo de Brito**  
Diretor Geral - 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:

FT00074836 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saida/Período	Rota/Produto		Total	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	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													
	MIRANDA/JOAO MARCOS			28/06/2022	VC00730756				04/07/2022 até 06/07/2022		Hospedagem Diárias: 002		
ND00272908	00256500	430,00 [R\$]	1,000000	430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 036/2022 Atividade: INTEGRAÇÃO COLAB. ENG. CLINICA Autorizador: LUCIANA													
<b>Total Notas de Debito</b>				430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00

**Total da Fatura** 473,00





**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	HEF
<b>Data</b>	04/07/22 a 06/07/22
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Equipe assistencial e administrativa.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades: Atividades de gestão em Engenharia Clínica

#### Ações:

1. Realizado revisão de inventário de todos os equipamentos médico-hospitalares da unidade. Ao todo são 310 tecnologias médicas de diferentes famílias, classes e complexidade na unidade. O levantamento está sendo inserido no neovero para acompanhamento e gestão do parque.
2. Treinamento operacional e técnico do aparelho de anestesia Takaoka Sat 500 ao supervisor Lucas.
3. Reunião com o gerentes Fernando e Fabiane para passar todos os retornos dos levantamentos realizados na unidade.

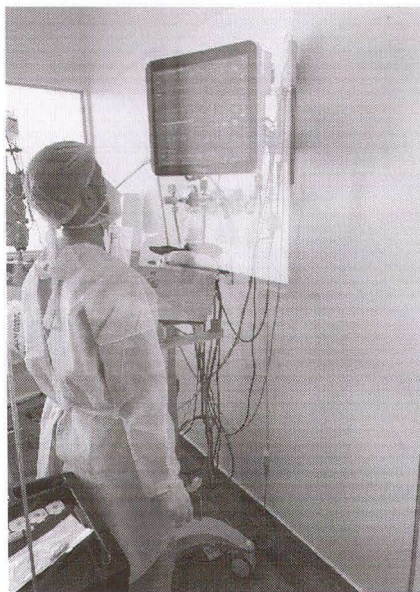


Imagem 1: revisão de inventário equipamentos isolamento UTI 1 – Formosa-GO.

João Marcos Duarte Miranda  
**Gerente de Engenharia Clínica**  
Engenheiro Biomédico  
CREA/GO: 1019215240

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data:
06 / 07 / 22
Carimbo e assinatura:
Contrato de Gestão Emergencial nº 001/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha - Formosa

*Assinatura: Espirito Santo de Brito*  
**Diretora Geral - HEF**





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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**

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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 74649/2022

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, 28 de Julho de 2022.

Esta Certidão é valida até: 26/10/2022

**Data Geração:** 28/07/2022

**Data Emissão:** 28/07/2022

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** 459663

**Número da Certidão:** 74649/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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 DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
 Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 946,00</b>	<b>R\$ 946,00</b>
34191.09008.00245.038120.11664.930002.9.90620000094600			

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
<b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>19.324.171/0001-02</b>

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	<b>19.324.171/0006-09</b>	<b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
<b>30/07/2022</b>	<b>946,00</b>	<b>0,00</b>

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data / hora da transação:	Autenticação
<b>28/07/2022 16:01:45</b>	<b>IBE04B9BE0147E34BBD8A7C</b>

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

FT00074839 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00074839</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>946,00</b>	Data de Emissão <b>21/07/2022</b>	Data de Vencimento <b>30/07/2022</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/07/2022 Multa de R\$ 18.92 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 21/07/2022 18:16:59				
Valor por extenso	Novecentos e Quarenta 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: ____/____/____				
<b>341-7 Banco Itaú S.A</b>				
Recibo do Pagador				
Nosso Número 109/00002450-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

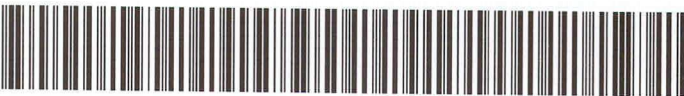
Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00245.038120 11664.930002 9 90620000094600</b>	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/07/2022
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-0			Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 21/07/2022	Num. do Documento FT00074839	Espécie Docto. Serv S	Data do 21/07/2022
uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Valor 946,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			(-) Valor do documento
Encargos p/dia de R\$ 0.32 após 30/07/2022			(-) Desconto/Abatimento
Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 18.92			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP
			19.324.171/0001-02 109/00002450-3
Beneficiário final:			Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data  
26/07/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Campanha  
2020 - 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:

ET00074839 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação	TAVARES/FERNANDO			11/07/2022	VC00730766				11/07/2022 até 15/07/2022		Hospedagem Diárias: 004		
ND00272917	00260491	860,00 [R\$]	1,000000	860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 036/2022 Atividade: - Acompanhamento e Tratativas da obra de reforma. Autorizador: LUCIANA													
<b>Total Notas de Débito</b>				860,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,00

**Total da Fatura**

**946,00**



### 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>	11/07/2022 A 15/07/2022
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	ANA BRITO, FABIANE NERY E ÉDER LÚCIO
<b>Participantes</b>	
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
11/07/2022	- REUNIÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS SOBRE O ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO;
12/07/2022	- REUNIÃO COM OS ENGENHEIROS DA OBRA SOBRE AS FRENTES DE TRABALHO E DOCUMENTAÇÃO PENDENTE;
13/07/2022	- ACOMPANHAMENTO DA VISITA A OBRA PELO SR. EDUARDO – ENGENHEIRO FISCAL DA GEAM/SES, RAELMÁ MAGALHÃES – GERENTE DE INFRAESTRUTURA;
14/07/2022	- REUNIÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA SOBRE A ISENÇÃO DA TAXA DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO - HEF;
15/07/2022	- REUNIÃO COM A MÉDICA E ENFERMEIRA SCIH SOBRE PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA MINIMIZAR A POEIRA CAUSADA PELA OBRA.

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

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

*Éder Lúcio de Souza*  
Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Hospital IMED - HEF

Carimbo e assinatura

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**  
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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 74649/2022

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, 28 de Julho de 2022.

Esta Certidão é valida até: 26/10/2022

**Data Geração:** 28/07/2022

**Data Emissão:** 28/07/2022

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** 459663

**Número da Certidão:** 74649/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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)**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
**Pagar**



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	<b>28/07/2022</b>	<b>R\$ 473,00</b>	<b>R\$ 473,00</b>

34191.09008.00244.128120.11664.930002.5.90620000047300

Instituição Financeira Favorecida <b>341 - ITAU UNIBANCO S A</b>	CPF/CNPJ Beneficiário Final <b>00.000.000/0000-00</b>	CPF/CNPJ Beneficiário Original <b>07.407.994/0001-04</b>
---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Razão Social Beneficiário Original <b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	Nome Fantasia Beneficiário Original <b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>	CPF/CNPJ Pagador Original <b>19.324.171/0001-02</b>
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

Nome Pagador Original <b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA</b>	CPF/CNPJ Pagador Efetivo <b>19.324.171/0006-09</b>	Razão Social Pagador Efetivo <b>IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES</b>
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Data de Vencimento <b>30/07/2022</b>	Valor Nominal <b>473,00</b>	Valor Pago <b>0,00</b>
-----------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Encargos <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Valor Total a Cobrar <b>0,00</b>
-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Data / hora da transação: <b>28/07/2022 14:43:50</b>	Autenticação <b>IBEEEE3B36B519B4C68A0F9</b>
---------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

**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:

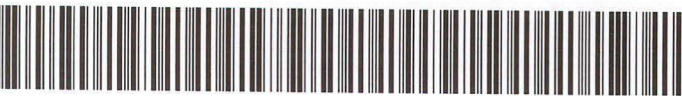
FT00074832 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00074832	473,00	21/07/2022	30/07/2022	
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 30/07/2022 Multa de R\$ 9.46 após 31/07/2022				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 21/07/2022 18:13:28				
Valor por extenso	Quatrocentos e Setenta 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>		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00002441-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Autenticação Mecânica					



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00244.128120 11664.930002 5 90620000047300</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento		30/07/2022	
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 21/07/2022	Num. do Documento FT00074832	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do	21/07/2022
Nosso Número		109/00002441-2			
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 473,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 30/07/2022		(-) Desconto/Abatimento			
Após 30/07/2022 cobrar multa de R\$ 9.46		(-) Outras Deduções			
		(+/-) Mora/Multa			
		(+/-) Outros Acréscimos			
		(-) Valor Cobrado			
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000		19.324.171/0001-02		109/00002441-2
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		Código de Baixa



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data: 27/02/22

Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 02/2020 - 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:

FT00074832 - 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												
	MAGALHAES/RAELMA			15/07/2022	VC00730769				12/07/2022 até 14/07/2022			Hospedagem Diárias: 002
ND00272920	00260497	430,00 [R\$]	1,000000	430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 036/2022 Atividade: - Fiscalização dos proc. obra de Reforma e Ampliaç Autorizador: JOSIANE												
<b>Total Notas de Débito</b>				430,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,00

**Total da Fatura** 473,00



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

CUIDANDO  
COM RESPEITO

### Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	FISCALIZAÇÃO SES - OBRA DE AMPLIAÇÃO HEF
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	12/07/2022 a 14/07/2022.
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Raelmá Dourado de Magalhães.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

#### Atividades:

1. Acompanhamento da fiscalização da GEAM/SES da obra de ampliação e reforma do HEF;
2. Definição de frentes de serviço da Obra;
3. Plano de ação de inicio das obras;
4. Reunião inicial com a Gerenciadora de obras.

Raelmá Dourado de Magalhães  
Engenheira Civil  
Eng. Segurança do Trabalho  
CREA: 1016525/24 D - GO

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

27 / 07 / 22

Carimbo e assinatura

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:50:47 do dia 10/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2022.

Código de controle da certidão: **5A0A.72DB.ABD9.4329**

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 22060171211-91  
Data e hora da emissão 10/06/2022 11:50:23  
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 20084/2022

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 **SAO JOSE** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 25 de Maio de 2022.

Esta Certidão é valida até: 27/07/2022

**Data Geração:** 28/04/2022

**Data Emissão:** 25/05/2022

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** 405098

**Número da Certidão:** 20084/2022

**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°: 18559473/2022

Expedição: 10/06/2022, às 11:51:13

Validade: 07/12/2022 - 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:** 16/07/2022 a 14/08/2022

**Certificação Número:** 2022071601324282368944

Informação obtida em 27/07/2022 08:15:42

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)**



## Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CELG GOIAS	14/07/2022	R\$ 87,30	R\$ 87,30

836100000006.873000090613.654259072209.003106176591

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 87,30	83610000000-6 87300009061-3 65425907220-9 00310617659-1

Data / hora da transação:	Autenticação
14/07/2022 12:10:30	IBEAC36EB0D090E452DA689

**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)





## Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130088889

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >  
Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CELG GOIAS	14/07/2022	R\$ 147,09	R\$ 147,09

83680000017.470900090619.654299072201.003105581437

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 147,09	83680000001-7 47090009061-9 65429907220-1 00310558143-7

Data / hora da transação:	Autenticação
14/07/2022 12:08:30	IBEE1E5A62E3AF142F58EF0

**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)



CELG Distribuição S.A. - CELG D  
Rua 2, Cid. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180  
CNPJ: 01.643.032/0001-04 - IE: 100.648-420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

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

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

INSTALAÇÃO / UNID. CONSUMIDORA  
**10027160287**

Nº DO CLIENTE  
**1026217**

MES/ANO DE REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>7/2022</b>	<b>19/07/2022</b>	<b>R\$ 147,09</b>

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>  
com a chave de acesso:  
52220701543032000104660000190677142015804452  
NOTA FISCAL N 19067714 - SERIE 0  
DATA DE EMISSAO: 07/07/2022 06:21:38  
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Falha de comunicacao  
CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

Bandeira(s) tarifaria(s) aplicada(s) no mes: VERDE. Mais informacoes em [www.anel.gov.br](http://www.anel.gov.br)  
SE FOR SE MUDAR, ENCERRE O CONTRATO CONOSCO. ASSIM VOCE NAO CORRE O RISCO DE DEIXAR CONT.  
EM ATRASO. SE VOCE ESTA EM UM IMOVEL QUE NAO ESTA EM SEU NOME, FAÇA A TROCA DE  
TITULARIDADE PARA CONSEGUIR INTERAGIR CONOSCO.

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	<b>06/06/2022</b>	<b>07/07/2022</b>	<b>31</b>	<b>08/08/2022</b>

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preco unit (R\$) contributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Valor correcao ipca.			0,00000	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Contrib. custeio da ilumin publica - cip			0,00000	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Consumo	kWh	154	0,79652	122,66	3,72	122,66	17,00	20,85	0,63689
Juros			0,00000	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Multas			0,00000	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
<b>TOTAL</b>				<b>147,09</b>	<b>3,72</b>	<b>122,66</b>		<b>20,85</b>	

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
12/07/22  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2021 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa  
Ana Maria Castro de Brito  
Diretora Geral

CONSUMO / kWh				TRIBUTOS			
Mes/Ano	Consumo	Dias	Tp. Fat.	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR R\$	
07/21	0	30	MINIMA	101,81	0,8538	0,86	
08/21	9	26	MINIMA	101,81	3,0118	3,06	
09/21	128	31	LDA	122,66	17,00	20,85	
10/21	278	31	LDA				
11/21	159	29	LDA				
12/21	152	31	LDA				
01/22	118	30	LDA				
02/22	155	31	LDA				
03/22	163	29	LDA				
04/22	216	28	LDA				
05/22	237	30	LDA				
06/22	187	32	LDA				
07/22	154	31	LDA				

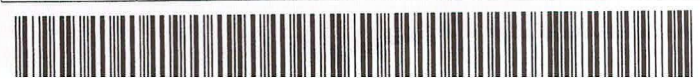
RESERVADO AO FISCO

DADOS DE MEDIÇÃO							
Medidor	Grandezas	Postos Tarifarios	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	
119838203	Energia ativa - Kwh	Nao se aplica	1803	1857	1,0000	154	

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS  
A ENEL AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RU/REGIÃO Prefeitura do municipio	CADASTRO DE DEBITO AUTOMÁTICO Cadastre o debito automatico utilizando o codigo 0310568143
---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Enel				
83680000017 470900090619 654299072201 003105581437				
PAGADOR: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 204 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO				
Emissao: 07/07/2022	Nota Fiscal: 19067714	Referencia: 7/2022	Vencimento: 19/07/2022	Total (R\$): 147,09
Num. de controle:	Mensagem:			






DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	TIPO DE FORNECIMENTO MONOFASICO	
INSTALAÇÃO / UNID. CONSUMIDORA 10027160198	Nº DO CLIENTE 1026217	
MES/ANO DE REFERÊNCIA 7/2022	VENCIMENTO 19/07/2022	TOTAL A PAGAR R\$ 87,30

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>  
 com a chave de acesso:  
 52220701543032000104660000190673222046880835  
 NOTA FISCAL N 19067322 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSÃO: 07/07/2022 06:21:55  
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Falla de comunicacao  
 CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

Bandeira(s) tarifaria(s) aplicada(s) no mes: VERDE. Mais informacoes em [www.anel.gov.br](http://www.anel.gov.br)  
 SE FOR SE MUDAR, ENCERRE O CONTRATO CONOSCO. ASSIM VOCE NAO CORRE O RISCO DE DEIXAR CONT  
 EM ATRASO. SE VOCE ESTA EM UM IMOVEL QUE NAO ESTA EM SEU NOME, FAÇA A TROCA DE  
 TITULARIDADE PARA CONSEGUIR INTERAGIR CONOSCO.

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR 06/06/2022	LEITURA ATUAL 07/07/2022	Nº DE DIAS 31	PRÓXIMA LEITURA 08/08/2022
------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	Preço unit (R\$) sem tributos	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Valor correcao ipca.			0,00000	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Contrib. custeio da ilumin. publica			0,00000	5,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
- cip									
Consumo	KWh	84	0,79652	66,90	2,03	66,90	17,00	11,37	0,63689
Juros			0,00000	6,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Multas			0,00000	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
<b>TOTAL</b>				<b>87,30</b>	<b>2,03</b>	<b>66,90</b>		<b>11,37</b>	

CONSUMO / kWh				TRIBUTOS		
Mes/Ano	Consumo	Dias	Tp. Fat.	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
07/21	0	30	MINIMA			
08/21	101	28	LIDA			
09/21	132	32	LIDA			
10/21	231	31	LIDA			
11/21	120	28	LIDA			
12/21	117	33	LIDA			
01/22	111	30	LIDA			
02/22	91	31	LIDA			
03/22	132	29	LIDA			
04/22	279	28	LIDA			
05/22	139	30	LIDA			
06/22	99	32	LIDA			
07/22	84	31	LIDA			

PIS/PASEP	55,53	0,8538	0,36
COFINS	55,53	3,0118	1,67
ICMS	66,90	17,00	11,37

RESERVADO AO FISCO

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Grandezas	Postos Tarifarios	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
119836033	Energia ativa - Kwh	Nao se aplica	1654	1638	1,0000	84

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

A ENEL AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO Prefeitura do municipio	CADASTRO DE DEBITO AUTOMÁTICO Cadastre o debito automatico utilizando o codigo 0310617659
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Declaro que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/Realizados nesta data.  
12 / 07 / 22  
 Carimbo e assinatura:  
 Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2021 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa  
 Ana Juliana de Brito - HEF  
 Diretora Geral

Enel  
 836100000006 873000090613 654259072209 003106176591

PAGADOR: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49  
 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203, JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

Emissao: 07/07/2022	Nota Fiscal: 18067322	Referencia: 7/2022	Vencimento: 19/07/2022	Total (R\$): 87,30
---------------------	-----------------------	--------------------	------------------------	--------------------

Num. de controle: Mensagem:



**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-008888-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0006-09

**Data do Pagamento:** 14/07/2022**Vencimento:** 15/07/2022**Instituição Financeira**

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 07.976.147/0001-60**Nosso Número:** 0000002065995**Nome do Pagador Original:** IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0006-09**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0006-09**Valor do Título:** 3.866,10**Valor a Pagar:** 3.866,10Data da Transação: **14/07/2022 09:51h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **09221950950360002178521****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)

**Imprimir**



**Detalhes da sua reserva**

**Cliente:** Aurélio José Vieira da Silva -

**Reserva feita em:** 11/05/2022 16:08:07

**Agencia:** Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda -  
55915565000190

**Telefone:** 1925123333 **Celular:**

**Empresa:** Imed - Instituto de Medicina, Estudos E  
Desenvolvimento - 19324171000609

**E-mail:** carro@angeltur.com.br

**IM:** GUARACY BITAR - 85001945887

**Canal de venda:** PORTAL AGÊNCIA

**Central de Vendas:** 0800 606 8686

**Retirada**

GOIÂNIA REPUBLICA DO LÍBANO **Data:** 13/05/2022  
Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 **Hora:** 14:00:00  
| Sábados, Domingos e Feriados -  
07:00 às 15:00

**Endereço**

Avenida República do Líbano, 1906 - Setor Oeste -  
GOIÂNIA/GO

**E-mail**

goianiarlibano@movida.c  
om.br

**Devolução**

GOIÂNIA REPUBLICA DO LÍBANO **Data:** 13/06/2022  
Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 **Hora:** 10:00:00  
| Sábados, Domingos e Feriados -  
07:00 às 15:00

**Endereço**

Avenida República do Líbano, 1906 - Setor Oeste -  
GOIÂNIA/GO

**E-mail**

goianiarlibano@movida.c  
om.br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
---------------------------------------	-------------	--------------------	------	----------	-----------

FX - IDAR - Novo Versa, HB20S, Cronos, ou Similar	Controlada - 167 Km/dia - R\$ 0,64	Diária	31,00	R\$ 86,00	R\$ 2.666,00
---------------------------------------------------	------------------------------------	--------	-------	-----------	--------------

Proteções Inclusas	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
--------------------	------	----------	-----------

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	31	R\$ 20,00	R\$ 620,00
-------------------------	----	-----------	------------

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
--------	-------	-------	--------	-------------

M27TN5 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL V3.2,7 5K	BRL	R\$ 3.286,00	R\$ 394,32	R\$ 3.680,32
----------------------------------------------	-----	--------------	------------	--------------

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
--------------------	----------------------	-----------------

(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

**VALIDADE DA RESERVA**

As reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

IMPORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para entrega num prazo inferior à antecedência mínima, serão atendidas conforme disponibilidade da loja.

**CONDIÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO**

**Eder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

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

01/07/2022

Carimbo e assinatura

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

**Brasileiros:**

1. Ter idade mínima de 21 anos;
2. Clientes com idade superior a 19 anos e inferior a 21 anos poderão efetuar a locação mediante o pagamento de taxa adicional denominada Locação Jovem;
3. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie.

**Estrangeiros:**

1. Apresentar Passaporte e Carteira de Habilitação originais, válidos e de mesma nacionalidade;
2. Apresentar Visto dentro do prazo permitido para permanência no Brasil, exceto para LOCATÁRIOS oriundos do Mercosul;
3. Apresentar cartão de crédito com chip e limite disponível para pré-autorização (valor semelhante à coparticipação da proteção contratada) em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
4. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando carteira de identidade válida, e não possuir restrições de qualquer espécie.

\* Para inclusão de Responsável Financeiro será cobrada taxa adicional no contrato de locação.

**Requisitos para Motoristas de Aplicativos:**

1. Apresentar RG e CPF originais e válidos;
2. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
3. Apresentar Comprovante de Residência (água, luz, telefone fixo ou telefone móvel) em nome do LOCATÁRIO ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO ou dos PAIS ou do CÔNJUGE DO LOCATÁRIO emitido até 90 dias;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO;
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie;
6. Na retirada do veículo é necessário apresentar a tela do aplicativo de transporte logada.

Para atendimento em outros idiomas, entre em contato com a nossa Central de Reservas.

**PRE-AUTORIZAÇÃO**

**Com contratação de Proteções\* (a partir de):** Grupos AX, B, BS, BX, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FW, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupo F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, XE: R\$ 3.000,00 | Grupos T: R\$ 5.000,00.

**Sem Contratação de Proteções\*\* (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, D, F, FW, FX, FY, G, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS e SX: R\$ 18.000,00 | Grupo HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00.

\*Ou valor do contrato (prevalece a maior quantia). \*\*Clientes que optarem pelo seguro de seu cartão de crédito serão submetidos a esta pré-autorização.

A quantia exigida de pré-autorização será bloqueada no cartão de crédito do locatário (não debitada) e desbloqueada após a devolução do veículo. O prazo para a liberação do limite depende do banco emissor do cartão de crédito.

Agilize seu atendimento e faça seu cadastro pelo check-in no APP Moviada.

**PAGAMENTO**

**Bandeiras Aceitas:** American Express, ELO, Dinners, Hipercard, MasterCard, Visa, Bradescard, Porto Seguro, Credicard e Nubank.

**Importante:** Serão aceitos somente cartões emitidos por instituições bancárias.

**Parcelamento:** Em até 10x sem juros (Parcela Mínima de R\$ 50,00).

Para informações gerais e requisitos para locação consulte: [movida.com.br](http://movida.com.br).

[movida.com.br](http://movida.com.br)

**movi**da  
aluguel de carros

Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo:    | Siga:    





MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA  
 07.976.147/0001-60  
 04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23  
 São Paulo (SP)



033-7

033992392.2 8600000002.5 0659950101.9 2 90470000386610

Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.		Agência / Código Cedente 2271 / 2392860	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 0000002065995
Número do Documento 2857595	CPF/CNPJ 07.976.147/0001-60	Vencimento 15/07/2022	Valor do Documento 3.866,10		
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Sacado:  
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,  
 Placa: RTT8A82 Pedido: 12843638/01/000



033-7

033992392.2 8600000002.5 0659950101.9 2 90470000386610

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/07/2022
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 2857595	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proce. 22/06/2022	Nosso Número 0000002065995
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.866,10	

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

**Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento,  
 Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia**

**Placa: RTT8A82  
 Pedido: 12843638/01/000**

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:  
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,  
 AVENIDA BRASÍLIA 1226  
 73813-010 FORMOSA GO

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Ficha de Compensação

**Eder Lúcio de Souza**  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF





MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.  
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9  
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP  
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

GOIANIA-MVD-0259-02  
07.976.147/0259-02 - Ins. Mun.:  
AV REPUBLICA DO LIBANO 1906 - GOIANIA/ GO  
CEP: 74115-030 Fone: 011 23777000

FATURA Nº 02857595

DOC. CONTÁBIL 205988958

Valor Fatura  
R\$ 3.866,10  
Data Emissão  
22/06/2022  
Data Vencimento  
15/07/2022

Valor por extenso:

TRÊS MIL OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS

Sacado: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,  
CNPJ(MF)/CPF: 19324171000609  
Insc. Estadual/RG: ISENT0  
Insc. Municipal:

Endereço: AVENIDA BRASÍLIA, 1226 - FORMOSINHA  
FORMOSA, GO CEP: 73813-010

Contrato: 12843638/01/000

Período: 13/05/2022 15:40:00 a 12/06/2022 15:40:00

Motorista / Condutor: AURELIO JOSE DA SILVA

Frota:

Placa: RTT-8A82  
Grupo: FX  
Modelo:

Itens da Locação

DIARIA LOCAÇÃO RAC	2.580,00
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	600,00
SEM PARAR - DIARIAS	30,00
SEM PARAR - UTILIZACOES	270,90

Valor Bruto	R\$ 3.866,10
Taxa Administrativa	R\$ 385,20
Desconto	R\$ - 0,00
Outras Formas de Pagamento	R\$ - 0,00
Total da Fatura	R\$ 3.866,10

\* Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97

**Eder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
21/07/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa



Funcionarios Gerais  
Razão Social IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS

Referencia 06/2022  
CNPJ/CEI: 19.324.171/0006-09

Cód	Nome	Data Admissão	Setor	Função
124	ABADIA GOMES DE SOUZA	24/06/2020		Técnico de enfermagem
53	ABADIA SANTANA SUARES	02/06/2020		Técnico de enfermagem
200	ADRIANA GOMES DE SOUSA FERREIRA	05/10/2020		Técnico de enfermagem
3	ADRIANA LUCIANA LOPES	01/06/2020		Técnico de enfermagem
252	ADRIANA PINTON FIGUEIRA	17/03/2021		Técnico de enfermagem
442	ADRIANA SERAFIM DA CONCEICAO	14/02/2022		Técnico de enfermagem
305	ADRIELLE BARBOSA FARIAS	17/05/2021		Técnico de enfermagem
487	AIDA VERAS SIPRIANO	06/06/2022		Técnico de enfermagem
99	AILANA RODRIGUES DA SILVA	04/06/2020		Técnico de enfermagem
286	ALDENICE DIAS DE BRITO	05/04/2021		Técnico de enfermagem
306	ALINE DE SOUSA LEITE	17/05/2021		Técnico de enfermagem
330	ALINE MENDES OTTO	23/08/2021		Enfermeiro de centro cirúrgico
258	ALINE SAFADI CARVALHO	05/04/2021		Enfermeiro (a)
336	ALLINE VIEIRA DOS SANTOS	06/09/2021		Técnico de enfermagem
220	AMANDA ROLIM LINS	04/01/2021		Enfermeiro Administrativo
329	AMANDA SILVA DOS SANTOS	23/08/2021		Técnico de enfermagem
410	ANA BEATRIZ ALVES DOS SANTOS	01/02/2022		Técnico de enfermagem
56	ANA CLAUDIA JOAQUIM MARTINS	02/06/2020		Técnico de enfermagem
358	ANA LAURA PEREIRA BATISTA	22/11/2021		Técnico de enfermagem
318	ANA PAULA DA SILVA MACIEL	26/07/2021		Enfermeiro (a)
232	ANDREA FERREIRA NERES	08/02/2021		Técnico de enfermagem
403	ANDREIA RIBEIRO DE SOUSA PEREIRA	01/02/2022		Enfermeiro (a)
216	ANDRIELY COSTA AMORIM	07/12/2020		Enfermeiro (a)
180	ARIANA ALVES DA COSTA	04/08/2020		Técnico de enfermagem
127	ARLETE NUNES VIEIRA SANTOS	25/06/2020		Técnico de enfermagem
269	ARY TARCISIO DO NASCIMENTO DE SOUZA	05/04/2021		Enfermeiro (a)
4	AURIDAR FERREIRA RAMOS ATHAYDE	01/06/2020		Técnico de enfermagem
427	BARBARA HELLEN BRITO FERREIRA	07/02/2022		Técnico de enfermagem
295	BRAIAM DE ALMEIDA CARDOSO	19/04/2021		Técnico de enfermagem
321	BRENDA PEREIRA DE ALMEIDA	26/07/2021		Técnico de enfermagem
266	BRUNA CAROLINA ROCHA DA SILVA	05/04/2021		Técnico de enfermagem
251	BRUNA KALIUPY DE FRANCA SILVA	17/03/2021		Enfermeiro (a)
457	BRUNA SOARES DE QUEIROZ SOUSA	21/02/2022		Coordenador de Enfermagem
17	BRUNA THAYS DE OLIVEIRA XAVIER	01/06/2020		Enfermeiro Auditor
25	CARLA MARTINS NOGUEIRA	01/06/2020		Técnico de enfermagem
5	CARLA MATIAS DE JESUS GOMES	01/06/2020		Técnico de enfermagem
378	CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA JUNIOR	17/01/2022		Técnico de enfermagem
303	CAROLAYNE LOPES DA SILVA	17/05/2021		Técnico de enfermagem
434	CELIA CARNEIRO DOS SANTOS	07/02/2022		Técnico de enfermagem
462	CESAR PAIVA COSTA	07/03/2022		Técnico de enfermagem
239	CHAENE DOURADO SANTOS	10/03/2021		Técnico de enfermagem
356	CRISELENE MELO DA SILVA	22/11/2021		Técnico de enfermagem
62	CRISTIANE APARECIDA DE MORAIS SOUZA	02/06/2020		Técnico de enfermagem
304	CRISTINA FERREIRA DA SILVA	17/05/2021		Técnico de enfermagem
320	DAIANE FREIRE DOS SANTOS	26/07/2021		Enfermeiro (a)
63	DAIANE SOARES PEREIRA	02/06/2020		Técnico de enfermagem
420	DAIARA XAVIER DA SILVA	07/02/2022		Técnico de enfermagem
293	DANIELA ALVES MIRANDA	05/04/2021		Técnico de enfermagem
383	DEBORA RODRIGUES HICKENBICK	18/01/2022		Enfermeiro (a)
95	DEBORAH ORNELAS PESSOA	03/06/2020		Técnico de enfermagem
386	DEILIANE TEIXEIRA ALVES FERREIRA	18/01/2022		Técnico de enfermagem
379	DELZUITA RODRIGUES DA SILVA	17/01/2022		Técnico de enfermagem
346	DEYMES MAXUEL JOSE DE BARROS	11/10/2021		Técnico de enfermagem
238	DIEGO COSTA DE MESQUITA	10/03/2021		Técnico de enfermagem
415	DOMINGAS DE SOUSA FERREIRA	07/02/2022		Enfermeiro (a)
425	EDICANIA SANTOS DE JESUS	07/02/2022		Técnico de enfermagem
242	EDILEUSA MORAIS FERREIRA	17/03/2021		Técnico de enfermagem
243	ELAINE ALINE SPINDOLA BRAS	17/03/2021		Técnico de enfermagem
350	ELAINE PATRICIA JOSE DA SILVA	01/11/2021		Técnico de enfermagem
65	ELDA SINTIQUE ALVES DE SOUZA	02/06/2020		Técnico de enfermagem
264	ELENIR LYRA MONTEIRO	05/04/2021		Técnico de enfermagem
67	ELIENE RODRIGUES DE SOUZA	02/06/2020		Técnico de enfermagem
8	ELIS CAMILA RODRIGUES PEREIRA	01/06/2020		Técnico de enfermagem
144	ELISANGELA AZEVEDO DE SOUSA	16/07/2020		Técnico de enfermagem
226	ELISVANIA GUIMARAES ALVES	11/01/2021		Enfermeiro (a)
484	ELIVELTON DE SOUZA ALVES RAFAEL	06/06/2022		Técnico de enfermagem
249	ELLEN ADRIANE SANTANA DA SILVA	17/03/2021		Enfermeiro (a)
9	ELVINA DE SOUSA BARBOSA	01/06/2020		Enfermeiro (a)
290	ERICA PAULINO DA SILVA	05/04/2021		Técnico de enfermagem
195	ERIVALDO DA SILVA RIBEIRO	21/09/2020		Técnico de enfermagem
443	FABIANA BRAGA CASTRO MACHADO	14/02/2022		Técnico de enfermagem
270	FABIANA SILVA OLIVEIRA MIRANDA	05/04/2021		Enfermeiro (a)
486	FABIANA VITORIA ALVES DE OLIVEIRA	06/06/2022		Técnico de enfermagem
68	FABIANE FERREIRA DA SILVA	02/06/2020		Enfermeiro (a)
69	FELIPE ALVES GASPAROTO	02/06/2020		Enfermeiro (a)
116	FELLYPE CARDOSO DA SILVA	19/06/2020		Enfermeiro (a)
372	FERNANDA BATISTA CAMPOS	10/01/2022		Técnico de enfermagem
317	FERNANDA GOMES DOS SANTOS	26/07/2021		Enfermeiro (a)
480	FERNANDA PEREIRA DA SILVA	06/06/2022		Técnico de enfermagem
230	FERNANDA RIBEIRO DE ARAUJO	08/02/2021		Técnico de enfermagem
369	FLAVIA POLLIANE LUCIANA DA COSTA	15/12/2021		Técnico de enfermagem
345	FRANCIELY LARISA PEREIRA DOS SANTOS	11/10/2021		Técnico de enfermagem
373	FRANCISCA GOMES DE SOUSA	10/01/2022		Técnico de enfermagem
163	GABRIELLY MARIA XAVIER	03/08/2020		Técnico de enfermagem
100	GEANNE NOGUEIRA CARIRI DE JESUS	04/06/2020		Técnico de enfermagem
449	GERCINA MOREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	14/02/2022		Técnico de enfermagem



70	GIOVANNA DOS SANTOS GOMES	02/06/2020	Técnico de enfermagem
422	GIOVANNA SOUSA DAS CHAGAS	07/02/2022	Técnico de enfermagem
71	GLAUCIA RABELO GUIMARAES PINTO	02/06/2020	Enfermeiro (a)
413	GLEICE ADRIANA ROSA PEREIRA	07/02/2022	Enfermeiro (a)
450	HELLEN CRISTINA CORDEIRO BARBOSA	14/02/2022	Técnico de enfermagem
278	HOSANA GOMES DA SILVA	05/04/2021	Técnico de enfermagem
406	IARA FRANCISCA DOS SANTOS	01/02/2022	Técnico de enfermagem
405	ILKA ROCHA DE SOUZA	01/02/2022	Técnico de enfermagem
364	IOLANDA RODRIGUES FARIA	06/12/2021	Técnico de enfermagem
44	IONE CASSIANO DA SILVA	01/06/2020	Técnico de enfermagem
367	ISABELA PEREIRA DE SOUZA SANTOS	15/12/2021	Enfermeiro (a)
419	ISABELE ARAUJO LOPES	07/02/2022	Técnico de enfermagem
143	ISRAEL RIBEIRO DA SILVA	16/07/2020	Enfermeiro (a)
476	ITALO GUILHERME DA SILVA BELTRAO	06/06/2022	Enfermeiro (a)
12	ITALO VANDERLEY DA SILVA	01/06/2020	Enfermeiro (a)
211	JANAINA ATAIDES PEREIRA	16/11/2020	Técnico de enfermagem
109	JANAINA OLIVEIRA DE SOUZA MENDES	10/06/2020	Técnico de enfermagem
13	JAQUELINE ANTONIA ZILENO	01/06/2020	Enfermeiro (a)
455	JAQUELINE MENDES DA SILVA	21/02/2022	Técnico de enfermagem
248	JAQUELINE PINTO COSTA	17/03/2021	Enfermeiro (a)
247	JEAN DE OLIVEIRA SANTOS	17/03/2021	Enfermeiro (a)
73	JEANINE RODRIGUES AUGUSTO	02/06/2020	Enfermeiro (a)
454	JEHCYELE DE OLIVEIRA	21/02/2022	Técnico de enfermagem
338	JENNEFFER BEATRIZ MATIAS BARBOSA	20/09/2021	Técnico de enfermagem
297	JESSICA DE SOUZA CASTELO BRANCO	19/04/2021	Técnico de enfermagem
257	JESSICA PINTO MONTEIRO	05/04/2021	Enfermeiro (a)
328	JOAO CLAUDIO ALVES DE SOUSA	23/08/2021	Técnico de enfermagem
14	JOELAINA FERREIRA DE SOUZA	01/06/2020	Técnico de enfermagem
47	JOELMA ALVES NASCIMENTO	01/06/2020	Técnico de enfermagem
432	JOELMA ANTONIA ARANTES	07/02/2022	Técnico de enfermagem
260	JOSE PEREIRA LOPES	05/04/2021	Técnico de enfermagem
315	JOSELIA SANTOS DA COSTA	12/07/2021	Técnico de enfermagem
48	JOSIANE DA SILVA BARROS	01/06/2020	Técnico de enfermagem
139	JULIA REGINA JOSE DE SOUZA APRIGIO	13/07/2020	Enfermeiro (a)
452	JULIANA PEREIRA KREIN	21/02/2022	Enfermeiro (a)
19	JULIANE CRISTINE DE SOUZA ARAUJO	01/06/2020	Técnico de enfermagem
74	JULIE DE LIMA STUMM	02/06/2020	Técnico de enfermagem
488	JUSSARA TEOTONIO BARBOSA DA SILVA	06/06/2022	Técnico de enfermagem
368	JUSSARA VIEIRA DA SILVA	15/12/2021	Enfermeiro (a)
75	KAIANY CRISTINA COSTA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
285	KAMILLA SPINDOLA DE SOUSA PEREIRA	05/04/2021	Técnico de enfermagem
141	KAROLINA REIS ORNELAS	15/07/2020	Coordenador de NVEH e PGRS
111	KATIUSSY FERREIRA DA SILVA	11/06/2020	Enfermeiro (a)
388	KATLIN CRISTINA SILVA DOS SANTOS	18/01/2022	Técnico de enfermagem
312	KELY CORY DE LIMA	05/01/2015	Gerente de Enfermagem
275	KETLLY RIBEIRO DOS SANTOS SILVA	05/04/2021	Técnico de enfermagem
389	LANARA DOS SANTOS MARTINS	18/01/2022	Técnico de enfermagem
196	LAYANE PEREIRA DOS SANTOS	01/10/2020	Técnico de enfermagem
76	LAYANY FERREIRA TORRES	02/06/2020	Técnico de enfermagem
77	LEICIANE DO NASCIMENTO ALVES SENA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
214	LEILIANE GOMES DE FREITAS	16/11/2020	Técnico de enfermagem
259	LIDIANE JOSE LUIZ	05/04/2021	Técnico de enfermagem
481	LIGIA ELIS RIBEIRO DE SANTANA	06/06/2022	Técnico de enfermagem
21	LLOYD MARTINS DE OLIVEIRA MIRANDA	01/06/2020	Coordenador de Enfermagem
360	LOURRANY ALVES LOBO DA SILVA	22/11/2021	Técnico de enfermagem
22	LUCIANA CRISTINA DE FIGUEIREDO	01/06/2020	Técnico de enfermagem
23	LUCIENE BESERRA DOS SANTOS RODRIGUES	01/06/2020	Técnico de enfermagem
162	LUCIENE JOSE DA SILVA	03/08/2020	Técnico de enfermagem
219	LUCIGLEICI ANTONIO DA PENA	04/01/2021	Enfermeiro (a)
395	LUCILA GEBRIM GONCALVES REIS	18/01/2022	Enfermeiro (a)
402	LUCIVANE MOURA VIANA	01/02/2022	Enfermeiro (a)
308	LUDMILLA BORGES DOS SANTOS	14/06/2021	Enfermeiro (a)
148	LUZIA DE MORAIS PEREIRA OLIVEIRA	17/07/2020	Técnico de enfermagem
24	MARCIA ALVES DOS SANTOS	01/06/2020	Técnico de enfermagem
79	MARCIENY VIEIRA DA SILVA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
433	MARIA DE FATIMA FELIX DE SOUSA	07/02/2022	Técnico de enfermagem
27	MARIA DO SOCORRO ALVES DOS SANTOS	01/06/2020	Técnico de enfermagem
28	MARIA EDUARDA DA SILVA GARCIA	01/06/2020	Técnico de enfermagem
390	MARIA IVANILDE PEREIRA DE BRITO GABAGLIA	18/01/2022	Técnico de enfermagem
145	MARIA LUCIENE TIAGO DE SOUZA	16/07/2020	Técnico de enfermagem
175	MARIA MADALENA NERES CAETANO	04/08/2020	Técnico de enfermagem
448	MARIA ROSEMEIRE RANGEL MARTINS DE MELO	14/02/2022	Técnico de enfermagem
81	MARIANA GRANADO LIBA	02/06/2020	Enfermeiro (a)
357	MARINA FERREIRA E OLIVEIRA	22/11/2021	Técnico de enfermagem
193	MARINETE BATISTA GUEDES	21/09/2020	Técnico de enfermagem
326	MARIZETE EUGENIA DOS SANTOS	23/08/2021	Técnico de enfermagem
46	MARLUCIA GOMES BISPO	01/06/2020	Técnico de enfermagem
477	MARTA GOMES RODRIGUES	06/06/2022	Enfermeiro (a)
31	MAYAGRA ADELINA LIMA DE BARROS	01/06/2020	Técnico de enfermagem
284	MIRTES GOMES DE MELO	05/04/2021	Técnico de enfermagem
430	MURILO HENRIQUE LUIZ MENDES	07/02/2022	Técnico de enfermagem
171	MYCHELLE JOSE ALCIDES PEREIRA	03/08/2020	Técnico de enfermagem
276	NADIELE PEREIRA XAVIER	05/04/2021	Técnico de enfermagem
112	NATALINA DA COSTA MELO	16/06/2020	Técnico de enfermagem
83	NAYANA AGUIAR DOS SANTOS	02/06/2020	Técnico de enfermagem
32	NAYARA NILDA DOS REIS GUIMARAES	01/06/2020	Técnico de enfermagem
447	NAYARA RODRIGUES MANGUEIRA	14/02/2022	Enfermeiro (a)
176	NAYARA VITOR DIAS DE CASTRO	04/08/2020	Técnico de enfermagem
210	NELES MOREIRA DE SOUZA	16/11/2020	Técnico de enfermagem
391	NEUSA DE ALMEIDA GEBRIM	18/01/2022	Técnico de enfermagem

384	NILTON RAFAEL FILHO	18/01/2022	Enfermeiro (a)
280	PABLO RODRIGUES DOS REIS	05/04/2021	Enfermeiro (a)
382	PATRICIA DA SILVA MACIEL	18/01/2022	Enfermeiro (a)
478	PAULO ROBERTO CHAVES JUNIOR	06/06/2022	Coordenador de Enfermagem CME
233	PRISCILLA DE ARAUJO GONTIJO	08/02/2021	Coordenador de Enfermagem
291	RAILDA TEIXEIRA PINHEIRO	05/04/2021	Técnico de enfermagem
201	RAIMUNDA LUIZA DE SOUSA	19/10/2020	Enfermeiro (a)
392	RANYELE BATISTA SANTOS	18/01/2022	Técnico de enfermagem
35	RAPHAELA MARIA BRAZ MARIANO	01/06/2020	Técnico de enfermagem
417	RAPHAELA SOARES BARRETO	07/02/2022	Enfermeiro (a)
393	RAQUEL ALVES SANTANA DIAS	18/01/2022	Técnico de enfermagem
340	RAYANE VANIELY ALVES OLIVEIRA	20/09/2021	Técnico de enfermagem
142	RAYENE APARECIDA DE SOUSA	16/07/2020	Coordenador CCHI
237	RAYLANE BIANO DA SILVA	10/03/2021	Técnico de enfermagem
84	RAYNE GASPE BARBOSA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
431	REGIANE ARIADINY DE ALCANTARA ALBUQUERQUE SILVA	07/02/2022	Técnico de enfermagem
85	REJANE RAMOS DE OLIVEIRA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
279	REJANY JOANA BRAGA SANTOS SILVA	05/04/2021	Técnico de enfermagem
236	RITA MARCIA DA SILVEIRA	08/03/2021	Técnico de enfermagem
177	RITIELE ANTONIO DE BARROS SOBRINHO	04/08/2020	Técnico de enfermagem
86	ROGERIO PEREIRA DA SILVA	02/06/2020	Enfermeiro (a)
316	ROSA MONICA FERREIRA DOS SANTOS	12/07/2021	Técnico de enfermagem
421	ROSILENE GOMES DE MENESES	07/02/2022	Técnico de enfermagem
149	ROSILENE HONORIA SILVA	17/07/2020	Técnico de enfermagem
296	ROSILENE PEREIRA MAURICIO	19/04/2021	Técnico de enfermagem
274	ROZINETE PEREIRA DE JESUS	05/04/2021	Técnico de enfermagem
371	RUTH NUNES DA SILVA	10/01/2022	Técnico de enfermagem
423	SABRINA JUVENAL MALTA	07/02/2022	Técnico de enfermagem
359	SAMARA FRANCISCA DA SILVA	22/11/2021	Técnico de enfermagem
87	SAMUEL ALVES DE DEUS	02/06/2020	Técnico de enfermagem
287	SANDRA DOS SANTOS CARDOSO	05/04/2021	Técnico de enfermagem
489	SARAH AUGUSTA LIMA DOS SANTOS	07/06/2022	Coordenador de Enfermagem II
482	SHEILINY SOUZA DE MELO	06/06/2022	Técnico de enfermagem
49	SILVIANE PEREIRA LOPES	01/06/2020	Coordenador NIR
409	SONIA CARDOSO DA SILVA	01/02/2022	Técnico de enfermagem
485	STEFANY ALVES DE SOUZA	06/06/2022	Técnico de enfermagem
194	STEFANY BARBARA GONCALVES DA SILVA	21/09/2020	Técnico de enfermagem
218	STEFANY BARROS CAIXETA CHAVES	14/12/2020	Enfermeiro (a)
289	STHEFANE DA SILVA GONÇALVES	05/04/2021	Técnico de enfermagem
347	SUELEIDE DOS ANJOS SOUZA	11/10/2021	Técnico de enfermagem
36	TAIZA BATISTA DE OLIVEIRA REIS	01/06/2020	Técnico de enfermagem
363	TAMARA FERREIRA FARIAS	06/12/2021	Técnico de enfermagem
213	TAYNA BISPO DE OLIVEIRA	16/11/2020	Técnico de enfermagem
185	TAYNARA GABRIELE DA COSTA GONÇALVES	24/08/2020	Técnico de enfermagem
38	THAILYNE MACIEL DE SOUSA DUTRA	01/06/2020	Enfermeiro (a)
483	THAINARA CARNEIRO MENDES	06/06/2022	Técnico de enfermagem
313	THAYANNY GOMES DE OLIVEIRA	05/07/2021	Técnico de enfermagem
322	THAYS NEVES RIBEIRO	26/07/2021	Técnico de enfermagem
424	VALQUIRIA RENATA DA SILVA	07/02/2022	Técnico de enfermagem
92	VANESSA DA COSTA DUARTE FARIAS	02/06/2020	Técnico de enfermagem
150	VANESSA FONSECA DA SILVA	17/07/2020	Técnico de enfermagem
98	VANESSA HERIKA CARDOSO SILVA	03/06/2020	Técnico de enfermagem
153	VANIA MAGALHAES EUGENIO SILVA	22/07/2020	Enfermeiro (a)
40	VANUSA MARTINS DOS SANTOS ROSA	01/06/2020	Técnico de enfermagem
459	VICTOR ROCHA DE MATOS	07/03/2022	Técnico de enfermagem
263	VITOR BEZERRA DE OLIVEIRA	05/04/2021	Técnico de enfermagem
93	WANDERLINA SOARES DOS SANTOS	02/06/2020	Técnico de enfermagem
394	WEDMA MENDES	18/01/2022	Técnico de enfermagem
377	YGOR GABRIEL ALVES PINHEIRO	17/01/2022	Enfermeiro (a)
94	ZENAIDE FRANCISCA DE SOUSA	02/06/2020	Técnico de enfermagem
43	ZENEIDE DE SOUZA FERREIRA	01/06/2020	Técnico de enfermagem
380	ZILDETH PAZ DA COSTA	17/01/2022	Técnico de enfermagem
408	ZULMIRA RODRIGUES TORRES	01/02/2022	Técnico de enfermagem



- **Técnico de Enfermagem**

Helen Cristina Cordeiro Barbosa – CLINICA CIRURGICA

Ilka Rocha de Souza – CME

Janaina Oliveira de Souza Mendes – ALCON

Gabrielle Xavier – ALCON

Aldenice Dias de Brito (não quer continuar)

Julie de Lima Stumm (não quer continuar)

Abadia Gomes de Souza (não quer continuar)

Joelma Alves Nascimento (não quer continuar)

Joelma Alves Nascimento (não quer continuar)

Jenneffer Beatriz Matias Barbosa – CLINICA CIRURGICA

Ranyele Batista Ramos – PRONTO SOCORRO

Raphaela Maria Braz Mariano – PRONTO SOCORRO

Maria Madalena Neves Caetano – PRONTO SOCORRO

Barbara Hellen Brito Ferreira – CLINICA CIRURGICA

Rosilene Pereira Mauricio – CLINICA CIRURGICA

Deiliane Teixeira Alves Ferreira – CLINICA CIRURGICA

Crislene Melo da Silva – CLINICA CIRURGICA

Luciana Cristina Figueiredo – CLINICA MÉDICA

Jussara Teotonio Barbosa da Silva – ALCON (experiencia)

Iara Francisca dos Santos (não quer continuar)

Taiza Batista (não quer continuar)

Francisca Gomes (não quer continuar)

Adinei Gomes Xavier (pediu demissão)

Amanda Celia (pediu demissão)

Vaga anterior aberta (Rosilene – desistente)

Gasiele (pediu demissão)

**TOTAL DE VAGAS ABERTAS: 26**

Entrarão dia 01/07/2022 – 17 técnicos de enfermagem

Vagas abertas: 9 técnicos de enfermagem



**Extrato Movida - Operado por Sem Parar**

**Contrato: 12843638. Período de 13/05/2022 15:40:00 à 14/06/2022 15:40:00**

**Detalhamento de Diárias**

Data	Placa	Tag	Valor(R\$)
13/05/2022	GJP8C71	104900229916016	7,50
18/05/2022	GJP8C71	104900229916016	7,50
20/05/2022	GJP8C71	104900229916016	7,50
25/05/2022	GJP8C71	104900229916016	7,50
<b>TOTAL</b>			<b>30,00</b>

**Detalhamento das Passagens por Pedágios e Estacionamentos**

Data	Hora	Categoria	Conveniada	Local	Valor(R\$)
13/05/2022	16:59:02	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
13/05/2022	17:40:53	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
18/05/2022	11:00:41	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
18/05/2022	11:41:07	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
18/05/2022	14:55:02	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
18/05/2022	15:35:10	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
20/05/2022	11:07:10	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
20/05/2022	11:44:55	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
20/05/2022	15:25:12	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
20/05/2022	16:04:44	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
25/05/2022	12:44:11	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
25/05/2022	14:03:59	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
25/05/2022	17:05:07	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
25/05/2022	17:45:13	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
27/05/2022	19:13:44	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
27/05/2022	19:51:49	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
30/05/2022	11:17:05	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
30/05/2022	12:00:31	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
30/05/2022	15:35:53	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
30/05/2022	16:14:47	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
01/06/2022	11:23:00	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
01/06/2022	12:08:07	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
01/06/2022	14:09:48	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
01/06/2022	16:00:09	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
02/06/2022	11:13:16	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
02/06/2022	11:50:04	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
02/06/2022	13:39:14	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
02/06/2022	14:17:43	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
03/06/2022	12:18:46	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
03/06/2022	12:54:20	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
03/06/2022	17:51:07	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
03/06/2022	18:39:49	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
06/06/2022	10:51:56	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90



### Detalhamento das Passagens por Pedágios e Estacionamentos

06/06/2022	11:29:03	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
06/06/2022	14:34:40	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
06/06/2022	15:17:41	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
08/06/2022	12:30:37	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
08/06/2022	13:13:04	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
08/06/2022	15:10:37	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
08/06/2022	16:14:45	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
10/06/2022	08:51:33	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
10/06/2022	09:47:25	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
10/06/2022	14:34:34	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
10/06/2022	15:14:19	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
12/06/2022	14:40:22	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
<b>TOTAL</b>					<b>270,90</b>

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

07/07/22

Carimbo e assinatura de **Éder Lúcio de Souza** Diretor Geral - HEF

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

**movida**  
aluguel de carros

movida.com.br

Assistência 24h: 0800 702 8787

Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo:   | Siga:    



**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: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.**  
**CNPJ: 07.976.147/0001-60**

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 11:27:39 do dia 27/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 24/12/2022.

Código de controle da certidão: **AF35.21CF.D700.F8A1**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.976.147/0001-60  
**Razão Social:** MOVIDA LOCACOES DE VEICULOS SA  
**Endereço:** R OTAVIO TARQUINIO DE SOUZA 23 SALA A / CAMPO BELO / SAO PAULO  
/ SP / 04613-000

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

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

**Validade:** 22/06/2022 a 21/07/2022

**Certificação Número:** 2022062201190730141869

Informação obtida em 27/06/2022 11:27:17

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)**





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0333332 - 2022

**CPF/CNPJ Raiz:** 07.976.147/

**Contribuinte:** MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.

**Liberação:** 08/04/2022

**Validade:** 05/10/2022

**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 3.517.247-9- Início atv :27/04/2006 (R DR RENATO PAES DE BARROS, 1017 - CEP: 04530-001 )  
CCM 4.150.784-3- Início atv :03/08/2010 (R OTAVIO TARQUINIO DE SOUSA, 00023 - CEP: 04613-000 )  
CCM 4.150.778-9- Início atv :03/08/2010 (R DA CONSOLACAO, 293 - CEP: 01301-000 )  
CCM 5.213.997-2- Início atv :25/03/2015 (AV MARECHAL TITO, 3936 - CEP: 08115-000 )  
CCM 6.876.538-0- Início atv :12/03/2021 (R TREZE DE MAIO, 1933 - CEP: 01327-001 )  
CCM 5.213.981-6- Início atv :13/08/2014 (R ITAPURA, 01185 - CEP: 03310-000 - Cancelado em: 26/11/2018)  
CCM 5.213.984-0- Início atv :01/12/2014 (AV SAO MIGUEL, 08668 - CEP: 08070-000 )  
CCM 5.213.999-9- Início atv :25/03/2015 (AV WASHINGTON LUIS, 00000 - CEP: 04626-001 )  
CCM 5.213.980-8- Início atv :14/01/2014 (AV MARQ DE SAO VICENTE, 01205 - CEP: 01139-003 )  
CCM 5.213.990-5- Início atv :01/12/2014 (AV PROF LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 3713 - CEP: 03295-000 )  
CCM 5.213.987-5- Início atv :01/12/2014 (AV GOVERNADOR CARVALHO PINTO, 3000 - CEP: 03601-000 )  
CCM 5.213.993-0- Início atv :23/01/2015 (AV JOAQUINA RAMALHO, 323 - CEP: 02065-010 )  
CCM 5.213.995-6- Início atv :23/01/2015 (AV ENG CAETANO ALVARES, 3891 - CEP: 02413-000 )  
CCM 5.189.263-4- Início atv :13/08/2014 (AV MARIA COELHO AGUIAR, 00215 - CEP: 05804-900 )  
CCM 6.876.541-0- Início atv :12/03/2021 (AV CRUZEIRO DO SUL, 1823 - CEP: 02031-000 )  
CCM 6.876.542-8- Início atv :12/03/2021 (AV DAS NACOES UNIDAS, 22833 - CEP: 04696-005 )  
CCM 5.214.003-2- Início atv :08/04/2015 (R JOAQUIM FLORIANO, 466 - CEP: 04534-002 )  
CCM 6.443.621-7- Início atv :30/07/2019 (AV DR GASTAO VIDIGAL, 01087 - CEP: 05314-000 )  
CCM 6.443.619-5- Início atv :30/07/2019 (AV CDSSA ELISABETH DE ROBIANO, 01750 - CEP: 03074-000 )  
CCM 6.443.616-0- Início atv :10/10/2019 (AV ARICANDUVA, 05500 - CEP: 03490-000 )

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 11:29:31 horas do dia 27/06/2022 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** C7B0F530

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



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

CCM 7.212.683-3- Início atv :11/02/2022 (AV SANTOS DUMONT, 2270 - CEP: 02012-010 )  
CCM 7.261.032-8- Início atv :25/03/2022 (AV BRIG LUIS ANTONIO, 934 - CEP: 01318-001 )  
CCM 5.379.271-8- Início atv :27/05/2015 (AV CRUZEIRO DO SUL, 01800 - CEP: 01109-000 )  
CCM 5.379.284-0- Início atv :18/09/2015 (AV PROF ABRAAO DE MORAIS, 1590 - CEP: 04123-001 )  
CCM 5.379.283-1- Início atv :18/09/2015 (R DOMINGOS DE MORAIS, 2564 - CEP: 04036-100 )  
CCM 5.329.929-9- Início atv :18/09/2015 (AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKEK, 00881 - CEP: 04543-010 )  
CCM 5.329.934-5- Início atv :18/09/2015 (AV DEPUTADO JACOB SALVADOR ZVEIBIL, 00000 - CEP: 05512-390 )  
CCM 5.493.632-2- Início atv :18/02/2016 (AV CELSO GARCIA, 3999 - CEP: 03063-000 )  
CCM 5.493.635-7- Início atv :05/05/2016 (AV MOEMA, 399 - CEP: 04077-021 )  
CCM 5.492.662-9- Início atv :10/06/2016 (AV OTTO BAUMGART, 500 - CEP: 02049-000 )  
CCM 5.492.660-2- Início atv :10/06/2016 (EST DO CAMPO LIMPO, 459 - CEP: 05777-970 )  
CCM 5.492.661-0- Início atv :10/06/2016 (AV CONSELHEIRO CARRAO, 2856 - CEP: 03402-002 )  
CCM 5.554.588-2- Início atv :13/09/2016 (AV DAS NACOES UNIDAS, 23013 - CEP: 04696-005 )  
CCM 5.678.669-7- Início atv :14/12/2016 (AV ARICANDUVA, 05555 - CEP: 03527-000 )  
CCM 5.780.076-6- Início atv :24/04/2017 (R JORN ALOYSIO BIONDI, S/N - CEP: 01140-151 - Cancelado em: 26/11/2018)  
CCM 6.806.573-6- Início atv :15/01/2021 (AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 512 - CEP: 05582-000 )  
CCM 6.545.552-5- Início atv :03/03/2020 (AV DAS NACOES UNIDAS, 12551 - CEP: 04578-903 )  
CCM 7.139.029-4- Início atv :26/11/2021 (AV REBOUCAS, 3970 - CEP: 05402-918 )  
CCM 7.154.128-4- Início atv :08/12/2021 (AV S MIGUEL, 8719 - CEP: 08070-000 )  
CCM 7.171.387-5- Início atv :03/01/2022 (AV DR ANTONIO MARIA LAET, 566 - CEP: 02240-000 )

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

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

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

Certidão emitida às 11:29:31 horas do dia 27/06/2022 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** C7B0F530

**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: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.976.147/0001-60  
Certidão n°: 20136601/2022  
Expedição: 27/06/2022, às 11:30:20  
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.976.147/0001-60**, **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.



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

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

CNPJ: 07.976.147/0258-21

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 22060474184-51  
Data e hora da emissão 27/06/2022 11:41:48  
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)



**CONTRATO DE LOCAÇÃO**

Contrato: 12843638 - Mensal - Fechado  
Reserva: MV10AL7MU9BR

Atendente: ALLINE CARLA DE SOUZA PRATES

**(MOVHCG) GOIÂNIA REPUBLICA DO LÍBANO**

**Local de Ret:** (MOVHCG) GOIÂNIA REPUBLICA DO LÍBANO

**Início:** 13/05/2022 15:40

MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0259-02

Avenida República do Líbano, 1906 - - GOIÂNIA - Goiás

Tel: (55) 62 3911 4509/ TEL 2: (55) 62 3911 4925

Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 | Sábados,

Domingos e Feriados - 07:00 às 15:00

**Local de Dev:** (MOVHCG) GOIÂNIA REPUBLICA DO LÍBANO

**Término:** 12/06/2022 15:40

MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0259-02

Avenida República do Líbano, 1906 - - GOIÂNIA - Goiás

Tel: (55) 62 3911 4509/ TEL 2: (55) 62 3911 4925

Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 | Sábados,

Domingos e Feriados - 07:00 às 15:00

Cliente: Aurelio Jose da Silva - CPF/CNPJ: 37363794120 - CNH: 00613714911 AC - Fone: 61-984139029 / Cel: 61-984139029

Motorista Adicional 1 Álvaro Alberto Lau de Melo - CNH: 03185849556 / Validade: 30/12/2031

Empresa: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento - CPF/CNPJ: 19324171000609 - Fone: 11-981182902 / Cel:

Agência: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda - CPF/CNPJ: 55915565000190 - Fone: 19-25123333 / Cel:

Placa: GJP8C71 - Nissan Versa Automático

Grupo: FX

Combustível: Flex

Tabela: M27TN5 Tag Sem Parar:

104900229916016

KM Ent: 6882

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 13/05/2022 15:40:00

KM Dev: 14508 Combustível: R\$ 15,90/litro.

Combustível Dev: 8/8 Lavagem Simples: R\$ 40,00.

Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

Data/Hora Dev: 09/06/2022 13:12:00

Placa: RTT8A82 - Nissan Versa Automático

Grupo: FX

Combustível: Flex

Tabela: M27TN5 Tag Sem Parar:

104900238059493

KM Ent: 12734

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 09/06/2022 13:13:00

KM Dev: 14508 Combustível: R\$ 15,90/litro.

Combustível Dev: 8/8 Lavagem Simples: R\$ 40,00.

Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

Data/Hora Dev: 12/06/2022 15:40:00

Placa: RTT8A82 - Nissan Versa Automático

Grupo: FX

Combustível: Flex

Tabela: M27TN5 Tag Sem Parar:

104900238059493

KM Ent: 14508

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 12/06/2022 15:40:00

Combustível: R\$ 15,90/litro. Lavagem Simples: R\$

40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

Forma de pré pagamento: Faturado - Valor: R\$3.866,10

Franquia de KM: CONTROLADO

Total KM Franquia: 167 (por dia)

Valor KM Excedente: R\$ 0,64 por KM excedente

Total KM Rodado: 9400Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	86,00	0,00	0,00	2.580,00
<b>Subtotal</b>					<b>2.580,00</b>
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	20,00	0,00	0,00	600,00
<b>Total das Proteções</b>					<b>600,00</b>
Valores da Despesa	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
SEM PARAR - TAXA POR DIA DE USO	4	7,50	0,00	0,00	30,00
SEM PARAR - UTILIZAÇÕES	1	270,90	0,00	0,00	270,90
<b>Total das Despesas</b>					<b>300,90</b>
<b>Subtotal</b>					<b>3.480,90</b>
<b>Total c/ 12% Taxa Adm.</b>					<b>3.866,10</b>
<b>Total a Pagar</b>					<b>3.866,10</b>

**Proteção e Cobertura:**

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 3.400,00

**PRÉ-AUTORIZAÇÃO**

Com contratação de Proteções\* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FW, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupo F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, L, X, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KE, ME, MJ, MR, MS, SX, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, XE: R\$ 3.000,00 | Grupos T: R\$ 5.000,00.

SEM CONTRATAÇÃO DE PROTEÇÕES\*\* (a partir de): Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, D, F, FW, FX, FY, G, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS e SX: R\$ 18.000,00 | Grupo HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00.

\*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;

\*\*O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida à título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o débito do valor, e desbloqueado após a devolução do Veículo. O prazo para a liberação do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo:

**CLÁUSULA 1ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e anuíram integralmente aos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 81.730, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), cujo exemplar se encontra disponível em nossas lojas ou no site movida.com.br.

**CLÁUSULA 2ª:** Ao término do período inicial de locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à diária, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o tarifário nacional vigente.

**CLÁUSULA 3ª:** O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Condutor Infrator, nos casos de multas de trânsito em geral, oriundas e praticadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafos 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2012 e suas atualizações.

**CLÁUSULA 4ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração de Contrato de Locação, bem como assume a pontuação decorrente daquelas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fixada no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("SEM PARAR"), conforme melhor estabelecido na cláusula 10ª abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através de débito em cartão de crédito, já com o repasse do desconto de 20% concedido pelo órgão de trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

**CLÁUSULA 5ª:** O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodízio de carros municipal, do qual declaram expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

**CLÁUSULA 6ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter vistoriado o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA nas mesmas condições em que o recebeu, conforme disposto no Termo.

**CLÁUSULA 7ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos perímetros limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a rescisão contratual, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para retomada do veículo que se aproxime em até 200 Km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavratura da competente boletim de ocorrência, e judiciárias competentes.

**CLÁUSULA 8ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declaram ter prévio e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, às Diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do **SEM PARAR**, dentre outros.

**CLÁUSULA 9ª:** Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL ao Órgão de Trânsito competente, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infrator.

**9.1.** Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinte e quatro) horas contadas do término do prazo convencionado no Contrato (incluindo eventual prorrogação) constituirá, desde logo e independentemente de qualquer notificação ou interpelação, apropriação indebita pelos LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sujeitando-os às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusivo critério da LOCADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

**CLÁUSULA 10ª:** O **SEM PARAR**, fixado ao Veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo de locação, salvo se o presente instrumento estiver relacionado com contrato corporativo mantido entre LOCADORA e empresa/agência, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes as transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

**10.1.** Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram clientes que para utilização do **SEM PARAR** o condutor deverá observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não efetivada a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

**CLÁUSULA 11ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

Em caso de dúvida ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

Obs: escolha do cliente

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH

Cliente: Aurelio Jose da Silva  
37363794120

Motorista Adicional 1

Álvaro Alberto Lau de Melo

Atendente

ALLINE CARLA DE SOUZA PRATES

## Movida Aluguel Mensal

### Informações para Utilização do Veículo

Seguem abaixo orientações para a utilização dos veículos Movida garantindo conforto e segurança durante todo o período da locação.

#### Cuidados com o Veículo

Verifique sempre:

- O nível do óleo do motor, com o veículo ainda frio, e complete quando necessário;
- A calibragem dos pneus;
- O nível de água do radiador;
- O nível do líquido do lavador do para-brisa. Complete sempre que necessário.
- Não utilize no líquido do lavador do para-brisa as seguintes substâncias: álcool, solventes e sabão comum.

**As luzes e indicadores de advertência de óleo e de temperatura do motor encontram-se no painel. Caso uma delas acenda, desligue imediatamente o motor e entre em contato com a Assistência a Clientes Movida (0800 702 8787).**

#### Atenção para as Revisões

- Hyundai: a cada 10.000 Km
- Fiat: a cada 10.000 Km
- GM: a cada 10.000 Km
- Volkswagen: a cada 10.000 Km
- Peugeot: a cada 10.000 Km
- Ford: a cada 10.000 Km
- Renault: a cada 10.000 Km
- Nissan: a cada 10.000 Km
- Audi: a cada 10.000 Km
- Mercedes: a cada 10.000 Km
- Jeep: a cada 12.000 km

O cliente é o único responsável pelo acompanhamento da quilometragem recomendada pelo fabricante para revisão. Confira a tabela de revisões e respeite os limites especificados pela montadora. Caso a quilometragem se aproxime desses limites, **ligue para a Assistência a Clientes - 0800 702 8787** e agende uma revisão em um de nossos fornecedores cadastrados. O não cumprimento desse procedimento poderá acarretar ônus ao cliente conforme condições para Aluguel Mensal. As trocas de óleo são feitas no momento da revisão dos carros.

#### Guarda do Veículo

Recomendamos utilizar somente estacionamentos oficiais pagos ou garagens. Evite estacionar os carros em vias públicas, ainda que sob guarda de vigilantes.

#### Chaves e Documentos

As chaves e os documentos dos carros são de responsabilidade do cliente. Em caso de perda ou extravio, será cobrada uma taxa para reposição.

#### Acidente, Furto ou Roubo

Em caso de acidente, furto ou roubo, informe imediatamente a Movida (Assistência a Clientes - 0800 702 8787) e faça um boletim de ocorrência na delegacia mais próxima, para evitar perda de cobertura contratada.

VOCÊ POR DENTRO DE TUDO

# movida

aluguel de carros



## PRÉ - AUTORIZAÇÃO

A **Pré-autorização** é uma garantia dada pelo locatário e/ou responsável financeiro à locadora na retirada do veículo.

Trata-se do bloqueio de valor realizado no cartão de crédito do Locatário e/ou Responsável Financeiro para a garantia do pagamento de todas as obrigações assumidas no Contrato de Locação e/ou em sua prorrogação. O Prazo para liberação/devolução desses valores cabe **única e exclusivamente ao Banco ou da Administradora do Cartão de Crédito do Locatário, podendo ocorrer em até 30 dias após a devolução do veículo.**



## ASSISTÊNCIA 24 HORAS

Se algum imprevisto ocorrer, você poderá contar com a nossa Assistência 24 horas, através do telefone:

- 0800 702 8787 - opção 1, que lhe auxiliará nos serviços:

- Mecânicos e Elétricos;
- Remoção do veículo em caso de sinistros e/ou panes;
- Troca de pneus e chaveiro;



## ATENÇÃO

Caso o veículo não seja devolvido no prazo de 24h contadas do término do prazo fixado no Contrato de Locação, caracterizará sua Apropriação Indébita, independentemente de notificação, podendo a Moviada adotar as medidas legais cabíveis, inclusive a comunicação de tal fato à autoridade policial.





## PRORROGAÇÃO

Precisa de mais tempo? Compareça juntamente com o Responsável Financeiro (se o caso) e apresente o veículo locado em uma das lojas da Movida até a data e horário originalmente previstos para devolução do veículo para renovação do Contrato de Locação. No caso de locação de Pessoa jurídica, seguradora e agência é necessário também a apresentação do voucher. A prorrogação será realizada mediante constituição de nova Pré-autorização e pagamento de todos os valores devidos no período inicial da locação.



## LAVAGEM DO VEÍCULO

Os veículos serão entregues pela Movida devidamente limpos. No entanto, se na devolução do veículo for constatada a necessidade de lavagem, será cobrada do Locatário e/ou do Responsável Financeiro uma Taxa de Lavagem conforme valor estipulado no Contrato de Locação.



## EVENTO ADVERSO

Em casos de EVENTOS ADVERSOS com o veículo (roubo, furto, incêndio, acidente de trânsito) é necessário que a Polícia Militar seja imediatamente comunicada pelo telefone 190. Além disso, o prazo para comunicação à Movida é de até 1 hora contada da sua ocorrência, por meio do canal de Assistência 24 horas 0800 702 8787 e/ou pessoalmente na loja mais próxima, e para elaboração do boletim de ocorrência, o prazo é de até 6 horas; Após, você terá até 3 dias úteis para comunicar a Movida o número do registro/protocolo contados da ocorrência do fato. Ressaltamos a importância desta comunicação ser feita com rapidez, visando a agilidade do início das tratativas pertinentes. Lembramos, ainda, que é terminantemente proibido o andamento/tratativas diretamente com terceiros/seguradoras, assim como a autorização/realização do conserto do veículo da Movida por meios próprios, sob pena da perda das proteções contratadas e cobrança de valores complementares/adicionais.

## EM CASO DE:



## MULTAS DE TRÂNSITO

O Locatário e/ou o Condutor Adicional serão exclusivamente responsáveis por todas as multas decorrentes de infrações ocorridas no período de sua locação, bem como se obrigam, solidariamente ao Responsável Financeiro, no pagamento das referidas multas acrescido de 20% (vinte por cento) a título de custo administrativo, podendo ser cobradas a qualquer tempo no cartão de crédito utilizado para retenção da Pré-autorização ou para pagamento da locação. Após a cobrança, os detalhes com as informações da Multa sempre serão enviados para o e-mail cadastrado na Movida, por isso é importante sempre manter os dados atualizados. Caso não encontre o e-mail na Caixa de entrada, acesse também o Lixo eletrônico e Spam.



### EM CASO DE ROUBO E/OU FURTO

O Locatário deverá comunicar: (i) imediatamente a Polícia Militar, pelo telefone 190; (ii) em até 01 hora a Movida, através do telefone 0800 702 8787 – opção 3; e (iii) em até 06 horas providenciar o registro do Boletim de Ocorrência.



### AVARIAS

Todos os veículos são devidamente vistoriados antes de sua entrega e por isso, eventuais avarias ocasionadas no período de locação serão cobradas na devolução do veículo. Caso as avarias sejam de pequena monta, a cobrança será realizada de acordo com a tabela de preços disponibilizada na MOVIDA, mas se as avarias forem de média/grande monta, os valores serão apurados e cobrados posteriormente do Locatário, Condutor Adicional e/ou Responsável Financeiro, ressalvada eventual contratação de Proteção. No caso de cobrança de coparticipação é obrigatório apresentação do boletim de ocorrência.

O presente documento é meramente informativo, não substituindo os Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos. Para conhecimento do inteiro teor dos procedimentos acesse: [www.movida.com.br/Contrato](http://www.movida.com.br/Contrato) ou retire um exemplar na loja da Movida.



**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-008888-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0006-09

**Data do Pagamento:** 19/07/2022**Vencimento:** 20/07/2022**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Nome do Beneficiário Original:** MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A**CPF/CNPJ do Beneficiário**  
**Original:** 07.976.147/0001-60**Nosso Número:** 0000002099493**Nome do Pagador Original:** Imed - Instituto de Medicina,**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0006-09**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0006-09**Valor do Título:** 3.561,60**Valor a Pagar:** 3.561,60Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**19/07/2022 10:06h**  
**01222001005440328358933****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)





MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.  
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9  
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP  
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

BRASILIA-MVD-0258-21  
07.976.147/0258-21 - Ins. Mun.:  
ST CIA TRECHO 2 SN - BRASILIA/ DF  
CEP: 71200-020 Fone: 011 23777000

FATURA Nº 02894303

DOC. CONTÁBIL 206101055

Valor Fatura  
R\$ 3.561,60  
Data Emissão  
30/06/2022  
Data Vencimento  
20/07/2022

Valor por extenso:

TRÊS MIL QUINHENTOS E SESENTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS

Sacado: Imed - Instituto de Medicina,  
CNPJ(MF)/CPF: 19324171000609  
Insc. Estadual/RG: ISENT0  
Insc. Municipal:

Endereço: AVENIDA BRASÍLIA, 1226 - FORMOSINHA  
FORMOSA, GO CEP: 73813-010

Contrato: 12878867/01/000

Período: 16/05/2022 17:14:00 a 15/06/2022 17:14:00

Motorista / Conductor: FERNANDO FERNANDES TAVARES ✓

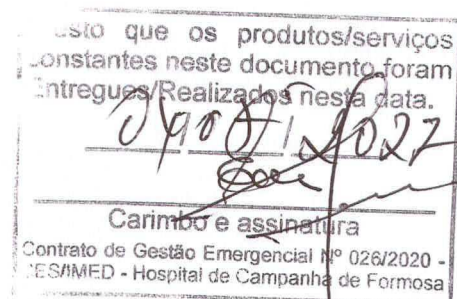
Frota:  
Placa: RNO-8H99  
Grupo: FX  
Modelo:

Itens da Locação

DIARIA LOCACAO RAC	2.580,00
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	600,00

Valor Bruto	R\$ 3.561,60
Taxa Administrativa	R\$ 381,60
Desconto	R\$ - 0,00
Outras Formas de Pagamento	R\$ - 0,00
Total da Fatura	R\$ 3.561,60

\* Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97



Éder Lúcio de Souza  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HEF



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA  
 07.976.147/0001-60  
 04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23  
 São Paulo (SP)



033-7

033992392.2 8600000002.5 0994930101.5 2 90520000356160

Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.		Agência / Código Cedente 2271 / 2392860	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 0000002099493
Número do Documento 2894303	CPF/CNPJ 07.976.147/0001-60	Vencimento 20/07/2022		Valor do Documento 3.561,60	
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado: Imed - Instituto de Medicina,					
Placa: RNO8H99      Pedido: 12878867/01/000					



033-7

033992392.2 8600000002.5 0994930101.5 2 90520000356160

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 20/07/2022
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 30/06/2022	Número do Documento 2894303	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 30/06/2022	Nosso Número 0000002099493
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.561,60	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
<b>Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento, Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia</b>					(-) Abatimento
<b>Placa: RNO8H99 Pedido: 12878867/01/000</b>					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: Imed - Instituto de Medicina, AVENIDA BRASÍLIA 1226 73813-010      FORMOSA      GO					

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Ficha de Compensação

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

29/06/2022

Carimbo e assinatura

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

**Éder Lúcio de Souza**  
 Diretor Geral Adjunto - IMED - HEP



### Detalhes da sua reserva

**Cliente:** Fernando Fernandes Tavares - 04407054107

**Companhia aérea:** A CONFIRMAR - Voo: 123

**Agencia:** Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda - 55915565000190

**Empresa:** Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento - 19324171000609

**IM:** GUARACY BITAR - 85001945887

**Canal de venda:** PORTAL AGÊNCIA

**Central de Vendas:** 0800 606 8686

**Reserva feita em:** 16/05/2022 16:22:33

**Telefone:** 61-995187977 **Celular:** 61-995187977

**E-mail:** fernandoft\_df@hotmail.com

#### Retirada

BRASILIA SIA **Data:** 16/05/2022  
Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 **Hora:** 17:30:00  
| Sábados - 08:00 às 14:00 |  
Domingos e Feriados - Fechada

#### Endereço

Rua SIA Trecho 2, 0 - LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) - Zona Industrial (Guará) - BRASÍLIA/DF

#### E-mail

brasiliasiatrecholoja@mo  
vida.com.br

#### Devolução

BRASILIA SIA **Data:** 15/06/2022  
Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 **Hora:** 10:00:00  
| Sábados - 08:00 às 14:00 |  
Domingos e Feriados - Fechada

#### Endereço

Rua SIA Trecho 2, 0 - LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) - Zona Industrial (Guará) - BRASÍLIA/DF

#### E-mail

brasiliasiatrecholoja@mo  
vida.com.br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
---------------------------------------	-------------	--------------------	------	----------	-----------

FX - IDAR - Novo Versa, HB20S, Cronos, ou Similar	Controlada - 167 Km/dia - R\$ 0,64	Diária	30,00	R\$ 86,00	R\$ 2.580,00
---------------------------------------------------	------------------------------------	--------	-------	-----------	--------------

Proteções Inclusas	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
--------------------	------	----------	-----------

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
-------------------------	----	-----------	------------

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
--------	-------	-------	--------	-------------

M27TN5 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL V3.2.7 5K	BRL	R\$ 3.180,00	R\$ 381,60	R\$ 3.561,60
----------------------------------------------	-----	--------------	------------	--------------

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
--------------------	----------------------	-----------------

(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

#### VALIDADE DA RESERVA

As reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

IMPORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para

entrega num prazo inferior à antecedência mínima, serão atendidos conforme disponibilidade da loja.

#### CONDIÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO

##### Brasileiros:

1. Ter idade mínima de 21 anos;
2. Clientes com idade superior a 19 anos e inferior a 21 anos poderão efetuar a locação mediante o pagamento de taxa adicional denominada Locação Jovem;
3. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie.

##### Estrangeiros:

1. Apresentar Passaporte e Carteira de Habilitação originais, válidos e de mesma nacionalidade;
2. Apresentar Visto dentro do prazo permitido para permanência no Brasil, exceto para LOCATÁRIOS oriundos do Mercosul;
3. Apresentar cartão de crédito com chip e limite disponível para pré-autorização (valor semelhante à coparticipação da proteção contratada) em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
4. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando carteira de identidade válida, e não possuir restrições de qualquer espécie.

\* Para inclusão de Responsável Financeiro será cobrada taxa adicional no contrato de locação.

##### Requisitos para Motoristas de Aplicativos:

1. Apresentar RG e CPF originais e válidos;
2. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
3. Apresentar Comprovante de Residência (água, luz, telefone fixo ou telefone móvel) em nome do LOCATÁRIO ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO ou dos PAIS ou do CÔNJUGE DO LOCATÁRIO emitido até 90 dias;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO;
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie;
6. Na retirada do veículo é necessário apresentar a tela do aplicativo de transporte logada.

Para atendimento em outros idiomas, entre em contato com a nossa Central de Reservas.

#### PRÉ-AUTORIZAÇÃO

**Com contratação de Proteções\* (a partir de):** Grupos AX, B, BS, BX, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FW, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupo F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, XE: R\$ 3.000,00 | Grupos T: R\$ 5.000,00.

**Sem Contratação de Proteções\*\* (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, D, F, FW, FX, FY, G, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS e SX: R\$ 18.000,00 | Grupo HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00.

\*Ou valor do contrato (prevalece à maior quantia). \*\*Clientes que optarem pelo seguro de seu cartão de crédito serão submetidos a esta pré-autorização.

A quantia exigida de pré-autorização será bloqueada no cartão de crédito do locatário (não debitada) e desbloqueado após a devolução do veículo. O prazo para a liberação do limite depende do banco emissor do cartão de crédito.

Agilize seu atendimento e faça seu cadastro pelo check-in no APP Movi da.

#### PAGAMENTO

**Bandeiras Aceitas:** American Express, ELO, Dinners, HiperCard, MasterCard, Visa, BradesCard, Porto Seguro, Credicard e Nubank.

**Importante:** Serão aceitos somente cartões emitidos por instituições bancárias.

**Parcelamento:** Em até 10x sem juros (Parcela Mínima de R\$ 50,00).

Para informações gerais e requisitos para locação consulte: [movida.com.br](http://movida.com.br).

[movida.com.br](http://movida.com.br)

**movi da**  
aluguel de carros

Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo:   | Siga:    

Atesto que os produtos/serviços  
constantes neste documento foram  
Entregues/Realizados nesta data.  
27/09/2022  
Carimbo e assinatura  
Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -  
SES/IMED - Hospital de Campanha de Foz de Iguaçu

**Éder Lúcio de Souza**  
Diretor Geral Adjunto - IMED - HE





**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: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.**  
**CNPJ: 07.976.147/0001-60**

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 11:27:39 do dia 27/06/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 24/12/2022.

Código de controle da certidão: **AF35.21CF.D700.F8A1**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.976.147/0001-60

**Razão Social:** MOVIDA LOCACOES DE VEICULOS SA

**Endereço:** R OTAVIO TARQUINIO DE SOUZA 23 SALA A / CAMPO BELO / SAO PAULO  
/ SP / 04613-000

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

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

**Validade:** 22/06/2022 a 21/07/2022

**Certificação Número:** 2022062201190730141869

Informação obtida em 27/06/2022 11:27:17

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)**



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
**FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0333332 - 2022

**CPF/CNPJ Raiz:** 07.976.147/

**Contribuinte:** MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.

**Liberação:** 08/04/2022

**Validade:** 05/10/2022

**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 3.517.247-9- Início atv :27/04/2006 (R DR RENATO PAES DE BARROS, 1017 - CEP: 04530-001 )  
CCM 4.150.784-3- Início atv :03/08/2010 (R OTAVIO TARQUINIO DE SOUSA, 00023 - CEP: 04613-000 )  
CCM 4.150.778-9- Início atv :03/08/2010 (R DA CONSOLACAO, 293 - CEP: 01301-000 )  
CCM 5.213.997-2- Início atv :25/03/2015 (AV MARECHAL TITO, 3936 - CEP: 08115-000 )  
CCM 6.876.538-0- Início atv :12/03/2021 (R TREZE DE MAIO, 1933 - CEP: 01327-001 )  
CCM 5.213.981-6- Início atv :13/08/2014 (R ITAPURA, 01185 - CEP: 03310-000 - Cancelado em: 26/11/2018)  
CCM 5.213.984-0- Início atv :01/12/2014 (AV SAO MIGUEL, 08668 - CEP: 08070-000 )  
CCM 5.213.999-9- Início atv :25/03/2015 (AV WASHINGTON LUIS, 00000 - CEP: 04626-001 )  
CCM 5.213.980-8- Início atv :14/01/2014 (AV MARQ DE SAO VICENTE, 01205 - CEP: 01139-003 )  
CCM 5.213.990-5- Início atv :01/12/2014 (AV PROF LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 3713 - CEP: 03295-000 )  
CCM 5.213.987-5- Início atv :01/12/2014 (AV GOVERNADOR CARVALHO PINTO, 3000 - CEP: 03601-000 )  
CCM 5.213.993-0- Início atv :23/01/2015 (AV JOAQUINA RAMALHO, 323 - CEP: 02065-010 )  
CCM 5.213.995-6- Início atv :23/01/2015 (AV ENG CAETANO ALVARES, 3891 - CEP: 02413-000 )  
CCM 5.189.263-4- Início atv :13/08/2014 (AV MARIA COELHO AGUIAR, 00215 - CEP: 05804-900 )  
CCM 6.876.541-0- Início atv :12/03/2021 (AV CRUZEIRO DO SUL, 1823 - CEP: 02031-000 )  
CCM 6.876.542-8- Início atv :12/03/2021 (AV DAS NACOES UNIDAS, 22833 - CEP: 04696-005 )  
CCM 5.214.003-2- Início atv :08/04/2015 (R JOAQUIM FLORIANO, 466 - CEP: 04534-002 )  
CCM 6.443.621-7- Início atv :30/07/2019 (AV DR GASTAO VIDIGAL, 01087 - CEP: 05314-000 )  
CCM 6.443.619-5- Início atv :30/07/2019 (AV CDSSA ELISABETH DE ROBIANO, 01750 - CEP: 03074-000 )  
CCM 6.443.616-0- Início atv :10/10/2019 (AV ARICANDUVA, 05500 - CEP: 03490-000 )

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 11:29:31 horas do dia 27/06/2022 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** C7B0F530

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



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

CCM 7.212.683-3- Início atv :11/02/2022 (AV SANTOS DUMONT, 2270 - CEP: 02012-010 )  
CCM 7.261.032-8- Início atv :25/03/2022 (AV BRIG LUIS ANTONIO, 934 - CEP: 01318-001 )  
CCM 5.379.271-8- Início atv :27/05/2015 (AV CRUZEIRO DO SUL, 01800 - CEP: 01109-000 )  
CCM 5.379.284-0- Início atv :18/09/2015 (AV PROF ABRAAO DE MORAIS, 1590 - CEP: 04123-001 )  
CCM 5.379.283-1- Início atv :18/09/2015 (R DOMINGOS DE MORAIS, 2564 - CEP: 04036-100 )  
CCM 5.329.929-9- Início atv :18/09/2015 (AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKEK, 00881 - CEP: 04543-010 )  
CCM 5.329.934-5- Início atv :18/09/2015 (AV DEPUTADO JACOB SALVADOR ZVEIBIL, 00000 - CEP: 05512-390 )  
CCM 5.493.632-2- Início atv :18/02/2016 (AV CELSO GARCIA, 3999 - CEP: 03063-000 )  
CCM 5.493.635-7- Início atv :05/05/2016 (AV MOEMA, 399 - CEP: 04077-021 )  
CCM 5.492.662-9- Início atv :10/06/2016 (AV OTTO BAUMGART, 500 - CEP: 02049-000 )  
CCM 5.492.660-2- Início atv :10/06/2016 (EST DO CAMPO LIMPO, 459 - CEP: 05777-970 )  
CCM 5.492.661-0- Início atv :10/06/2016 (AV CONSELHEIRO CARRAO, 2856 - CEP: 03402-002 )  
CCM 5.554.588-2- Início atv :13/09/2016 (AV DAS NACOES UNIDAS, 23013 - CEP: 04696-005 )  
CCM 5.678.669-7- Início atv :14/12/2016 (AV ARICANDUVA, 05555 - CEP: 03527-000 )  
CCM 5.780.076-6- Início atv :24/04/2017 (R JORN ALOYSIO BIONDI, S/N - CEP: 01140-151 - Cancelado em: 26/11/2018)  
CCM 6.806.573-6- Início atv :15/01/2021 (AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 512 - CEP: 05582-000 )  
CCM 6.545.552-5- Início atv :03/03/2020 (AV DAS NACOES UNIDAS, 12551 - CEP: 04578-903 )  
CCM 7.139.029-4- Início atv :26/11/2021 (AV REBOUCAS, 3970 - CEP: 05402-918 )  
CCM 7.154.128-4- Início atv :08/12/2021 (AV S MIGUEL, 8719 - CEP: 08070-000 )  
CCM 7.171.387-5- Início atv :03/01/2022 (AV DR ANTONIO MARIA LAET, 566 - CEP: 02240-000 )

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

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

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

Certidão emitida às 11:29:31 horas do dia 27/06/2022 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** C7B0F530

**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: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.976.147/0001-60  
Certidão n°: 20136601/2022  
Expedição: 27/06/2022, às 11:30:20  
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.976.147/0001-60**, **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.



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

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

CNPJ: 07.976.147/0258-21

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 22060474184-51  
Data e hora da emissão 27/06/2022 11:41:48  
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)

**CONTRATO DE LOCAÇÃO**

**(BSBC02) BRASILIA SIA**

Contrato: 12878867 - Mensal - Fechado  
Reserva: MV27Q1TK8OBR

**Atendente: RAFAEL RODRIGUES LOPES DA COSTA**

**Local de Ret:** (BSBC02) BRASILIA SIA

**Início:** 16/05/2022 17:14  
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. -  
07.976.147/0258-21

Rua SIA Trecho 2, 0 - LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) - BRASÍLIA - Distrito Federal  
Tel: (55) 61 2323 0310/ TEL 2: ( )

Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 | Sábados - 08:00 às 14:00 | Domingos e Feriados - Fechada

**Local de Dev:** (BSBC02) BRASILIA SIA

**Término:** 15/06/2022 17:14  
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. -  
07.976.147/0258-21

Rua SIA Trecho 2, 0 - LOTE 530 A 570 Zona Industrial (Guara) - BRASÍLIA - Distrito Federal  
Tel: (55) 61 2323 0310/ TEL 2: ( )

Segunda a Sexta - 07:00 às 19:00 | Sábados - 08:00 às 14:00 | Domingos e Feriados - Fechada

Cliente: Fernando Fernandes Tavares - CPF/CNPJ: 04407054107 - CNH: 05988470086 AB - Fone: 61-995187977 / Cel: 61-995187977  
Empresa: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento - CPF/CNPJ: 19324171000609 - Fone: 11-981182902 / Cel:  
Agência: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda - CPF/CNPJ: 55915565000190 - Fone: 19-25123333 / Cel:

**Placa:** GAS5G26 - Nissan VERSA Automático

**Grupo:** FX

**Combustível:** Flex

**Tabela:** M27TN5

**KM Ent:** 24568

**Combustível Ent:** 8/8

**Data/Hora Ent:** 16/05/2022 17:14:00

**KM Dev:** 24867 Combustível: R\$ 15,90/litro.

**Combustível Dev:** 8/8 Lavagem Simples: R\$ 40,00.

Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

**Data/Hora Dev:** 25/05/2022 13:45:00

**Placa:** RTT8B73 - Nissan Versa Automático

**Grupo:** FX

**Combustível:** Flex

**Tabela:** M27TN5 Tag Sem Parar:

104900232939252

**KM Ent:** 3926

**Combustível Ent:** 8/8

**Data/Hora Ent:** 25/05/2022 13:45:00

**KM Dev:** 3971 Combustível: R\$ 15,90/litro.

**Combustível Dev:** 8/8 Lavagem Simples: R\$ 40,00.

Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

**Data/Hora Dev:** 26/05/2022 12:53:00

**Placa:** RNO8H99 - Hyundai HB20S Automático

**Grupo:** FX

**Combustível:** Flex

**Tabela:** M27TN5 Tag Sem Parar:

104900210390346

**KM Ent:** 20652

**Combustível Ent:** 8/8

**Data/Hora Ent:** 26/05/2022 12:54:00

**KM Dev:** 24867 Combustível: R\$ 15,90/litro.

**Combustível Dev:** 8/8 Lavagem Simples: R\$ 40,00.

Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

**Data/Hora Dev:** 15/06/2022 17:14:00

**Placa:** RNO8H99 - Hyundai HB20S Automático

**Grupo:** FX

**Combustível:** Flex

**Tabela:** M27TN5 Tag Sem Parar:

104900210390346

**KM Ent:** 24867

**Combustível Ent:** 8/8

**Data/Hora Ent:** 15/06/2022 17:14:00

Combustível: R\$ 15,90/litro. Lavagem Simples: R\$

40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de

Documento: R\$ 30,00.

Forma de pré pagamento: Faturado - Valor: R\$3.561,60

Franquia de KM: CONTROLADO  
Total KM Franquia: 167 (por dia)  
Valor KM Excedente: R\$ 0,64 por KM excedente  
Total KM Rodado: 4559Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	86,00	0,00	0,00	2.580,00
<b>Subtotal</b>					<b>2.580,00</b>
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	20,00	0,00	0,00	600,00
<b>Total das Proteções</b>					<b>600,00</b>
<b>Subtotal</b>					<b>3.180,00</b>
<b>Total c/ 12% Taxa Adm.</b>					<b>3.561,60</b>
<b>Total a Pagar</b>					<b>3.561,60</b>

**Proteção e Cobertura:**

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 3.400,00

**PRÉ-AUTORIZAÇÃO**

Com contratação de Proteções\* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, F, W, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupo F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00

[Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, XE: R\$ 3.000,00 | Grupos T: R\$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções\*\* (a partir de): Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, D, F, W, FX, FY, G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, L, LX, M, Q, QX, SS e SX: R\$ 18.000,00 | Grupo HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00.

\*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;

\*\*O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida à título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o débito do valor, e desbloqueado após a devolução do Veículo. O prazo para a liberação do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo:

**CLÁUSULA 1ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e anuíram integralmente aos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 81.730, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), cujo exemplar se encontra disponível em nossas lojas ou no site movida.com.br.

**CLÁUSULA 2ª:** O término do período inicial de locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à diária, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o tarifário nacional vigente.

**CLÁUSULA 3ª:** O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Conductor Infrator, nos casos de multas de trânsito em geral, oriundas e praticadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafos 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2012 e suas atualizações.

**CLÁUSULA 4ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração de Contrato de Locação, bem como assume a pontuação decorrente daquelas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fixada no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("SEM PARAR"), conforme melhor estabelecido na cláusula 10ª abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através de débito em cartão de crédito, já com o repasse do desconto de 20% concedido pelo órgão de trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

**CLÁUSULA 5ª:** O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodízio de carros municipal, do qual declaram expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

**CLÁUSULA 6ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter vistoriado o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA nas mesmas condições em que o recebeu, conforme disposto no Termo.

**CLÁUSULA 7ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos perímetros limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a rescisão contratual, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para retomada do veículo que se aproxime em até 200 Km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavratura do competente boletim de ocorrência, e judiciárias competentes.

**CLÁUSULA 8ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declaram ter prévio e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, às Diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do **SEM PARAR**, dentre outros.

**CLÁUSULA 9ª:** Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL ao Órgão de Trânsito competente, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infrator.

**9.1.** Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinte e quatro) horas contadas do término do prazo convencionado no Contrato (incluindo eventual prorrogação) constituirá, desde logo e independentemente de qualquer notificação ou interpelação, apropriação indevida pelos LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sujeitando-os às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusivo critério da LOCADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

**CLÁUSULA 10ª:** O **SEM PARAR**, fixado ao Veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo de locação, salvo se o presente instrumento estiver relacionado com contrato corporativo mantido entre LOCADORA e empresa/agência, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes as transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

**10.1.** Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram clientes que para utilização do **SEM PARAR** o condutor deverá observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não efetivada a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

**CLÁUSULA 11ª:** O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

Em caso de dúvida ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

Obs: Indisponibilidade de Veículo com problemas no AR

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH

Cliente: Fernando Fernandes Tavares  
04407054107

Atendente

RAFAEL RODRIGUES LOPES DA COSTA



## Movida Aluguel Mensal

### Informações para Utilização do Veículo

Seguem abaixo orientações para a utilização dos veículos Movida garantindo conforto e segurança durante todo o período da locação.

#### Cuidados com o Veículo

Verifique sempre:

- O nível do óleo do motor, com o veículo ainda frio, e complete quando necessário;
- A calibragem dos pneus;
- O nível de água do radiador;
- O nível do líquido do lavador do para-brisa. Complete sempre que necessário.
- Não utilize no líquido do lavador do para-brisa as seguintes substâncias: álcool, solventes e sabão comum.

**As luzes e indicadores de advertência de óleo e de temperatura do motor encontram-se no painel. Caso uma delas acenda, desligue imediatamente o motor e entre em contato com a Assistência a Clientes Movida (0800 702 8787).**

#### Atenção para as Revisões

- Hyundai: a cada 10.000 Km
- Fiat: a cada 10.000 Km
- GM: a cada 10.000 Km
- Volkswagen: a cada 10.000 Km
- Peugeot: a cada 10.000 Km
- Ford: a cada 10.000 Km
- Renault: a cada 10.000 Km
- Nissan: a cada 10.000 Km
- Audi: a cada 10.000 Km
- Mercedes: a cada 10.000 Km
- Jeep: a cada 12.000 km

O cliente é o único responsável pelo acompanhamento da quilometragem recomendada pelo fabricante para revisão. Confira a tabela de revisões e respeite os limites especificados pela montadora. Caso a quilometragem se aproxime desses limites, **ligue para a Assistência a Clientes - 0800 702 8787** e agende uma revisão em um de nossos fornecedores cadastrados. O não cumprimento desse procedimento poderá acarretar ônus ao cliente conforme condições para Aluguel Mensal. As trocas de óleo são feitas no momento da revisão dos carros.

#### Guarda do Veículo

Recomendamos utilizar somente estacionamentos oficiais pagos ou garagens. Evite estacionar os carros em vias públicas, ainda que sob guarda de vigilantes.

#### Chaves e Documentos

As chaves e os documentos dos carros são de responsabilidade do cliente. Em caso de perda ou extravio, será cobrada uma taxa para reposição.

#### Acidente, Furto ou Roubo

Em caso de acidente, furto ou roubo, informe imediatamente a Movida (Assistência a Clientes - 0800 702 8787) e faça um boletim de ocorrência na delegacia mais próxima, para evitar perda de cobertura contratada.

VOCÊ POR DENTRO DE TUDO

# movida

aluguel de carros



## PRÉ - AUTORIZAÇÃO

A Pré-autorização é uma garantia dada pelo locatário e/ou responsável financeiro à locadora na retirada do veículo.

Trata-se do bloqueio de valor realizado no cartão de crédito do Locatário e/ou Responsável Financeiro para a garantia do pagamento de todas as obrigações assumidas no Contrato de Locação e/ou em sua prorrogação. O Prazo para liberação/devolução desses valores cabe **única e exclusivamente ao Banco ou da Administradora do Cartão de Crédito do Locatário, podendo ocorrer em até 30 dias após a devolução do veículo.**



## ASSISTÊNCIA 24 HORAS

Se algum imprevisto ocorrer, você poderá contar com a nossa Assistência 24 horas, através do telefone:

- 0800 702 8787 - opção 1, que lhe auxiliará nos serviços:

- Mecânicos e Elétricos;
- Remoção do veículo em caso de sinistros e/ou panes;
- Troca de pneus e chaveiro;



## ATENÇÃO

Caso o veículo não seja devolvido no prazo de 24h contadas do término do prazo fixado no Contrato de Locação, caracterizará sua Apropriação Indébita, independentemente de notificação, podendo a Movida adotar as medidas legais cabíveis, inclusive a comunicação de tal fato à autoridade policial.



## PRORROGAÇÃO

Precisa de mais tempo? Compareça juntamente com o Responsável Financeiro (se o caso) e apresente o veículo locado em uma das lojas da Movida até a data e horário originalmente previstos para devolução do veículo para renovação do Contrato de Locação. No caso de locação de Pessoa jurídica, seguradora e agência é necessário também a apresentação do voucher. A prorrogação será realizada mediante constituição de nova Pré-autorização e pagamento de todos os valores devidos no período inicial da locação.



## LAVAGEM DO VEÍCULO

Os veículos serão entregues pela Movida devidamente limpos. No entanto, se na devolução do veículo for constatada a necessidade de lavagem, será cobrada do Locatário e/ou do Responsável Financeiro uma Taxa de Lavagem conforme valor estipulado no Contrato de Locação.



## EVENTO ADVERSO

Em casos de EVENTOS ADVERSOS com o veículo (roubo, furto, incêndio, acidente de trânsito) é necessário que a Polícia Militar seja imediatamente comunicada pelo telefone 190. Além disso, o prazo para comunicação à Movida é de até 1 hora contada da sua ocorrência, por meio do canal de Assistência 24 horas 0800 702 8787 e/ou pessoalmente na loja mais próxima, e para elaboração do boletim de ocorrência, o prazo é de até 6 horas; Após, você terá até 3 dias úteis para comunicar a Movida o número do registro/protocolo contados da ocorrência do fato. Ressaltamos a importância desta comunicação ser feita com rapidez, visando a agilidade do início das tratativas pertinentes. Lembramos, ainda, que é terminantemente proibido o andamento/tratativas diretamente com terceiros/seguradoras, assim como a autorização/realização do conserto do veículo da Movida por meios próprios, sob pena da perda das proteções contratadas e cobrança de valores complementares/adicionais.

## EM CASO DE:



## MULTAS DE TRÂNSITO

O Locatário e/ou o Condutor Adicional serão exclusivamente responsáveis por todas as multas decorrentes de infrações ocorridas no período de sua locação, bem como se obrigam, solidariamente ao Responsável Financeiro, no pagamento das referidas multas acrescido de 20% (vinte por cento) a título de custo administrativo, podendo ser cobradas a qualquer tempo no cartão de crédito utilizado para retenção da Pré-autorização ou para pagamento da locação. Após a cobrança, os detalhes com as informações da Multa sempre serão enviados para o e-mail cadastrado na Movida, por isso é importante sempre manter os dados atualizados. Caso não encontre o e-mail na Caixa de entrada, acesse também o Lixo eletrônico e Spam.



### EM CASO DE ROUBO E/OU FURTO

O Locatário deverá comunicar: (i) imediatamente a Polícia Militar, pelo telefone 190; (ii) em até 01 hora a Movida, através do telefone 0800 702 8787 – opção 3; e (iii) em até 06 horas providenciar o registro do Boletim de Ocorrência.



### AVARIAS

Todos os veículos são devidamente vistoriados antes de sua entrega e por isso, eventuais avarias ocasionadas no período de locação serão cobradas na devolução do veículo. Caso as avarias sejam de pequena monta, a cobrança será realizada de acordo com a tabela de preços disponibilizada na MOVIDA, mas se as avarias forem de média/grande monta, os valores serão apurados e cobrados posteriormente do Locatário, Condutor Adicional e/ou Responsável Financeiro, ressalvada eventual contratação de Proteção. No caso de cobrança de coparticipação é obrigatório apresentação do boletim de ocorrência.

O presente documento é meramente informativo, não substituindo os Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos. Para conhecimento do inteiro teor dos procedimentos acesse: [www.movida.com.br/Contrato](http://www.movida.com.br/Contrato) ou retire um exemplar na loja da Movida.



