

Formosa, 10 de Novembro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93037	R\$ 759,00	30/09/2023	02/10/2023	Despesa com hospedagem - Janaina Celestino - Período de 12/09/2023 a 15/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93039	R\$ 506,00	30/09/2023	02/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de 04/09/2023 a 06/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93042	R\$ 1.012,00	30/09/2023	02/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de 21/08/2023 a 25/08/2023
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO	R\$ 2.200,00	05/10/2023	05/10/2023	Despesa com aluguel do escritório
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54455	R\$ 784,00	05/10/2023	05/10/2023	Despesa com publicação no Diário Oficial
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54461	R\$ 815,06	13/10/2023	10/10/2023	Despesa com publicação no Diário Oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93648	R\$ 3.492,01	15/10/2023	13/10/2023	Despesa com locação de veículo - Fernando Tavares - Período de 30/07/2023 a 29/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93646	R\$ 1.012,00	15/10/2023	13/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de 11/09/2023 a 15/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93644	R\$ 1.012,00	15/10/2023	13/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de 28/08/2023 a 01/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	93643	R\$ 1.032,43	15/10/2023	13/10/2023	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - Período de 31/08/2023 a 05/09/2023
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	74021071	R\$ 243,67	19/10/2023	18/10/2023	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	74020804	R\$ 545,14	19/10/2023	18/10/2023	Despesa com pagamento de energia escritório
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A	07.976.147/0001-60	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	3386819	R\$ 23.022,13	18/10/2023	18/10/2023	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - Período de 10/10/2022 a 04/11/2022
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	94148	R\$ 3.219,41	15/10/2023	20/10/2023	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - Período de 01/08/2023 a 31/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	93649	R\$ 3.274,25	25/10/2023	20/10/2023	Despesa com locação de veículo Ana Brito - Período - de 04/08/2023 a 29/08/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	94272	R\$ 506,00	30/10/2023	30/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de 09/10/2023 a 11/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	94270	R\$ 506,00	30/10/2023	30/10/2023	Despesa com hospedagem - Getro Padua - Período - de 03/10/2023 a 05/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	94267	R\$ 759,00	30/10/2023	30/10/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período de - 03/10/2023 06/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	94266	R\$ 1.562,00	30/10/2023	30/10/2023	Despesa com hospedagem - Luciano Dutra - Período de 21/09/2023 a 27/09/2023

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.

ANDRE SILVA SADER:17072541845 Assinado de forma digital por ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2023.11.10 16:39:58 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002360	No. compromisso cliente 1046241	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 1.562,00
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 1.562,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58565ED3E4759D3337

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 94266
Pagamento: 30/10/2023

Valor (R\$) : 1.562,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.562,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 23/10/2023

Nota: 94266

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 23/10/2023, as 20:07:15, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 26/10/2023, as 14:18:19, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00094266 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00094266	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.562,00	Data de Emissão 19/10/2023	Data de Vencimento 30/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.34 após 30/10/2023 Multa de R\$ 31.24 após 31/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 19/10/2023 11:33:11
Valor por extenso	Um Mil e Quinhentos e Sessenta e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	DUTRA/LUCIANO		20/09/2023	VC00801273			21/09/2023 até 27/09/2023	Hospedagem Diárias: 006				
ND00417772	00377316	1.420,02 [R\$]	1,000000	1.420,02	0,00	141,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.562,00
	SOLARIS	FORMOSA						EMAIL	NAJLA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA CBRADO UMA DIARIA DE R\$ 270,00 no dia 23/09 devido a indisponibilidade do quarto padrão utilizado												
Total Notas de Débito				1.420,02	0,00	141,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.562,00

Total da Fatura

1.562,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Reunião	Presencial
Data	21/09 a 27/09
Participantes Hosp. Apoiado	Luciano Alves Dutra
Participantes	Lideranças
Compilado por / Revisado por	Luciano Alves Dutra

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none">1. Chegada ao município com hospedagem no dia 21/092. Realização de exame admissional3. Início das atividades presenciais com participação na integração e reconhecimento dos setores.	
Agenda	
Ações:	
	Integração com os principais setores
	Reuniões com a coordenação de projetos, líderes e referências

LUCIANO ALVES
DUTRA:30842729801

Assinado de forma digital por
LUCIANO ALVES
DUTRA:30842729801
Dados: 2023.10.23 15:06:44 -03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



 **RE: RESERVA DE 21 A 21/09- LUCIANO ALVES DUTRA**



o sac@solarishotelbr.com.br <sac@solarishotelbr.com.br>

Para:  Paulo Santos | LCA Viagens

 Você respondeu esta mensagem em 19/09/2023, 11:40.

Bom dia.

No dia 23 a 24/09 só temos disponibilidade no flat R\$270,00 e presidencial R\$350,00.

At.te:

Jéssica



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002362	No. compromisso cliente 1046234	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 759,00
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 759,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58430117EF7F770A37

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIANGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 94267
Pagamento: 30/10/2023

Valor (R\$) : 759,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 759,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 24/10/2023

Nota: 94267

Nome: _____ Matr. _____.



QUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 24/10/2023, as 12:24:20, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 25/10/2023, as 09:41:27, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00094267 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00094267	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 759,00	Data de Emissão 19/10/2023	Data de Vencimento 30/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 30/10/2023 Multa de R\$ 15.18 após 31/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 19/10/2023 11:33:35
Valor por extenso	Setecentos e Cinquenta e Nove Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO		04/10/2023	VC00802909			03/10/2023 até 06/10/2023	Hospedagem Diárias: 003					
ND00419289	00379177	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		FORMOSA				EMAIL	NAJLA				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

Total da Fatura

759,00

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	03/10/2023 A 06/10/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO PÁDUA E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

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

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA;
- TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO;
- VISITA TÉCNICA A OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO COM A DIRETORIA ADMINISTRATIVA;
- VISITA TÉCNICA AO CANTEIRO DE OBRA COM A DIRETORIA TÉCNICA.

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002363	No. compromisso cliente 1046246	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 506,00
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 506,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58D4AAB87583471256

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 94270
Pagamento: 30/10/2023

Valor (R\$) : 506,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 506,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 23/10/2023

Nota: 94270

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 23/10/2023, as 15:28:30, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 25/10/2023, as 09:57:26, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00094270 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00094270	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 19/10/2023	Data de Vencimento 30/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/10/2023 Multa de R\$ 10,12 após 31/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
Fones(s):	(61)	Fax:	(61)	
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 19/10/2023 11:34:52
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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												
	PADUA/GETRO		30/09/2023	VC00802914			03/10/2023 até 05/10/2023	Hospedagem Diárias: 002				
ND00419293	00378117	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00
	SOLARIS			FORMOSA			EMAIL	NAJLA				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

Total da Fatura

506,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	03/10/2023 a 05/10/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Visita técnica nos setores da Unidade;
2. Reunião com a diretoria IMED;
3. Reunião com a Secretaria Estadual de Saúde;
4. Reunião com a empresa Síntese.

GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:036419156
27

Assinado de forma digital por
GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.10.09 18:17:40
-03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002361	No. compromisso cliente 1046238	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 506,00
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 506,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3BF4F58FE2D204FE13F6997

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIANGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 94272
Pagamento: 30/10/2023

Valor (R\$) : 506,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 506,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 24/10/2023

Nota: 94272

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 24/10/2023, as 12:26:21, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 25/10/2023, as 09:43:44, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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:

FT00094272 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00094272	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 19/10/2023	Data de Vencimento 30/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/10/2023 Multa de R\$ 10,12 após 31/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
Fones(s):	(61)	Fax:	(61)	
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 19/10/2023 11:35:38
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	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	
	TAVARES/FERNANDO		10/10/2023	VC00803659			09/10/2023 até 11/10/2023	Hospedagem Diárias: 002				
ND00420333	00380388	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00
	SOLARIS		FORMOSA				EMAIL	NAJLA				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

Total da Fatura

506,00



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	09/10/2023 A 11/10/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	LUCIANO DUTRA, RAELMÁ MAGALHÃES E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA;4. PARTICIPAÇÃO DE AUDIÊNCIA COMO PREPOSTO;
Agenda
Ações:
<ul style="list-style-type: none">- ACOMPANHAMENTO DE LIBERAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO DA OBRA JUNTO A PREFEITURA;- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;- PARTICIPAÇÃO DE AUDIÊNCIA COMO PREPOSTO;- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002337	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/10/2023	Valor 3.274,25
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 19/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.274,25
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 93649

Autenticação Bancária
3BF4F5858A60B410A131E51

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93649
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 3.274,25

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.274,25

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 16/10/2023

Nota: 93649

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 16/10/2023, as 17:05:44, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 20/10/2023, as 10:44:37, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093649 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00093649	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.274,25	Data de Emissão 05/10/2023	Data de Vencimento 15/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/10/2023 Multa de R\$ 65.49 após 15/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 16/10/2023 11:17:20
Valor por extenso	Três Mil e Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00008959-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

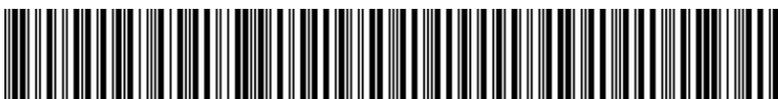
Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00895.978120 11664.930002 9 95040000327425			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093649	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 16/10/2023	Nosso Número 109/00008959-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.274.25
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 65.49					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008959-7	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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:

FT00093649 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	BRITO/ANA			25/09/2023	VC00800049			04/08/2023 até 29/08/2023			Veículo: Citroen C4 Cact	
ND00413990	00376506	3.274,25 [R\$]	1,000000	3.274,25	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,25
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JU	AEROPORTO INTER. JU	984560- 139884		JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.274,25	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,25

Total da Fatura

3.274,25



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

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 04/08/2023 00:23 BSB2-BRUNA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 29/08/2023 11:46 BSB2-RAIAN
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	26	3.274,24
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.274,24
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.274,24

4500 km/21
 combustivel controlado
 part.obrig.r\$ 6.500,00
 pot - isenta
 proteção parcial - isenta
 taxa de retorno
 Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa | proteção a terceiros
 proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:
 RUO1G12, SU, c4, km: 45.278 => 45.279, comb: 8 => 8

Substituições:

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

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.274,24

Ass.: _____

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 03699388124 11079430002 3 95140000321941

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **25/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.219,41**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 3.219,41**

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

Data da Transação: **20/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **37BB52BCF15566B7C5B4C3C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 94148
Pagamento: 25/10/2023

Valor (R\$) : 3.219,41

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.219,41

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 17/10/2023

Nota: 94148

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 19/10/2023, as 14:21:21, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 20/10/2023, as 10:40:51, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00094148 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00094148	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.219,41	Data de Emissão 16/10/2023	Data de Vencimento 25/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.77 após 25/10/2023 Multa de R\$ 64.39 após 26/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 16/10/2023 19:57:14
Valor por extenso	Três Mil e Duzentos e Dezenove Reais e Quarenta e Um Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

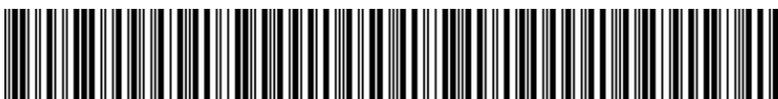
Nosso Número 109/00036993-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03699.388124 11079.430002 3 95140000321941			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 25/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
Data do Documento 16/10/2023	Num. do Documento FT00094148	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 16/10/2023	Nosso Número 109/00036993-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.219,41
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.77 após 25/10/2023 Após 25/10/2023 cobrar multa de R\$ 64.39					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00036993-8	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00094148 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	SILVA/AURELIO			25/09/2023	VC00800051			01/08/2023 até 31/08/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00413992	00376504	2.970,00 [R\$]	1,000000	2.970,00	249,40	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.219,41	
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO DE GOIANIA	GYN		24735720	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				2.970,00	249,40	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.219,41

Total da Fatura

3.219,41



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

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 01/08/2023 13:40 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 31/08/2023 13:40 GYN4-LARIS
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	2.970,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		2.970,01
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	11	27,60
	Pedágios/estac:	32	221,80
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.219,41

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

Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero	proteção a terceiros	Ass.: _____
--	----------------------	-------------

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

Informações do veículo: RVR8B94, CX, onix plus, km: 27.090 => 31.590, comb: 8 => 8

Substituições:

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

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.219,41

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. AURELIO JOSE VIEIRA DA SILVA , sob localizador 25449446, GRUPO CX, ONIX PLUS sofrerá reajuste a partir de 01/08/2023

Valor atual, R\$ 3.492,01

Novo valor, R\$ 2.970,01

SÃO PAULO, 01 AGOSTO de 2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 0339991713 20700000423 14720401018 4 95070002302213

Nosso Número: **00042147204**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.976.147/0001-60**
Razão Social: **MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A**

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **18/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 23.022,13**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 23.022,13**



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

Data da Transação: **18/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **35D655D7637E644453C4BAC**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS S.A.

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 03386819
Pagamento: 20/10/2023

Valor (R\$) : 23.022,13

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 23.022,13

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID: s

Trabalhista ID: s

FGTS ID: s

Estadual ID: s

Municipal ID: s

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 16/10/2023

Nota: 03386819

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 16/10/2023, as 16:20:55, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 17/10/2023, as 13:53:21, conforme horário oficial de Brasília.



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 03386819

DOC. CONTÁBIL 207319055

Valor Fatura

R\$ 23.022,13

Data Emissão

08/11/2022

Data Vencimento

01/12/2022

Valor por extenso:

VINTE E TRÊS MIL E VINTE E DOIS REAIS E TREZE 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: 12843638/06/000

Período: 10/10/2022 15:40:00 a 04/11/2022 13:56:00

Motorista / Condutor: AURELIO JOSE DA SILVA

Frota:

Placa: RFS-1E10

Grupo: FY

Modelo:

Itens da Locação

DIARIA LOCAAO RAC	2.150,00
KM ADICIONAL	17.615,36
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	500,00
CONDUTOR ADICIONAL	99,00
SEM PARAR - DIARIAS	30,00
SEM PARAR - UTILIZACOES	180,45

Valor Bruto R\$ 23.022,13

Taxa Administrativa R\$ 2.447,32

Desconto R\$ - 0,00

Outras Formas de Pagamento R\$ - 0,00

Total da Fatura R\$ 23.022,13

* Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97

Informação de vendas para o Contrato M-105262

Seleção e parâmetros				Seleção de dados			
Seleção: 2019 2017 12 21 Data Inicial: 2019 2017 12 21 Data Final: 2019 2017 12 21 Seleção de dados: Seleção de dados	Filial: BRSDFC Seleção de Filial: Centro Seleção de Filial: Centro	Estado: BRSDFC Seleção de Estado: Centro Seleção de Estado: Centro	Tipo: BRSDFC Seleção de Tipo: Centro Seleção de Tipo: Centro	Grupo de vendas: 05 - CAS Seleção de Grupo de vendas: 05 - CAS	Data de corte: 2019 2017 12 21 Seleção de Data de corte: 2019 2017 12 21	Seleção de Data de corte: 2019 2017 12 21	Seleção de Data de corte: 2019 2017 12 21

Período	Filial	Unidade de Negócio	Grupo	Data Inicial	Mo. Inicial	Cada. Inicial	Data Final	Mo. Final	Cada. Final	Mo. Totalizado	Fluxo	Ativo
1	BRSDFC	100000000000	FX	10/03/2019 14:00	4800	0	01/03/2019 14:00	10000	0	4800	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
1	BRSDFC	100000000000	FX	08/03/2019 14:00	7074	0	01/03/2019 14:00	10000	0	7074	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
0	BRSDFC	100000000000	FX	13/03/2019 14:00	1630	0	01/03/2019 14:00	10000	0	1630	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
3	BRSDFC	100000000000	FX	14/03/2019 14:00	1820	0	01/03/2019 14:00	10000	0	1820	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
4	BRSDFC	100000000000	FX	15/03/2019 14:00	1920	0	01/03/2019 14:00	10000	0	1920	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
5	BRSDFC	100000000000	FX	16/03/2019 14:00	2020	0	01/03/2019 14:00	10000	0	2020	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
6	BRSDFC	100000000000	FX	17/03/2019 14:00	2120	0	01/03/2019 14:00	10000	0	2120	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
7	BRSDFC	100000000000	FX	18/03/2019 14:00	2220	0	01/03/2019 14:00	10000	0	2220	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
8	BRSDFC	100000000000	FX	19/03/2019 14:00	2320	0	01/03/2019 14:00	10000	0	2320	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES
9	BRSDFC	100000000000	FX	20/03/2019 14:00	2420	0	01/03/2019 14:00	10000	0	2420	100000000000	ALIANÇA SUL DE SOUZA FRATES

Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad



SES
Secretaria Estadual de Saúde



DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
26/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	45.554	09:00	FATURAMENTO, SINTESE	LUZIANIA, BSB	45.878	17:00	324
29/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	45.878	10:00	GUIAS SES, ENCOMENDAS, SINTESE	GOIÂNIA, HETRIN E BSB	46.511	20:50	633
10/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	46.511	10:00	FATURAMENTO, BUSCAR COLÇHOES	LUZIANIA	46.814	17:00	303
29/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	46.814	10:00	SINTESE, GUIAS SES	BSB E GOIÂNIA	47.390	20:10	576
2/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.390	06:00	BUSCAR CAROL IMED	AEROPORTO BSB	47.573	10:00	183
3/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.573	10:40	SERVIÇOS DIVERSOS	FORMOSA	47.594	12:20	21
4/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.594	10:40	GUIAS SES, ENCOMENDAS	GOIÂNIA E HETRIN	48.277	20:30	683
5/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	48.277	10:00	FATURAMENTO ,SINTESE	LUZIÂNIA/BSB	48.551	16:00	274
6/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	48.551	09:30	FATURAMENTO,GUIAS,SES SINTESE	GOIÂNIA/ BSB	49.140	20:40	589
10/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	49.140	13:00	SINTESE, FATURAMENTO	BSB, LUZIANIA	49.461	20:10	321
11/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	49.461	09:00	GUIAS,SESE,RH,SINTESE	GOIÂNIA, HETRIN,BSB	50.106	19:30	645
12/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	50.106	10:00	FATURAMENTO	LUZIÂNIA	50.414	15:30	308
13/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	50.414	08:30	LEVAR FOCO,SINTESE,GUIA SES, FATURAMENTO	LUZIÂNIA, BSB GOIÂNIA	7.186	21:20	610
15/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	7.186	17:19	BUSCAR SORO UPA	FORMOSA	7.194	17:42	8
16/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	7.194	14:50	DIVERSOS	FORMOSA	7.197	15:36	3
17/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	7.197	13:40	SINTESE	BRASÍLIA	7.367	16:10	170
18/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	7.367	09:00	GUIA, SES, FATURAMENTO	GOIÂNIA	7.948	18:10	581
19/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	7.948	15:00	SINTESE, EMPRÉSTIMO	BRASILIA , LUZIANIA	8.252	19:10	304
20/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	8.252	09:00	GUIAS,SEES,FATURAMENTO,SINTESE	GOIÂNIA , BRASILIA	8.861	19:25	609
24/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	8.861	15:00	SINTESE	BRASILIA	9.068	17:20	207
TOTAL KM RODADOS										7.352

OBS:13/5/22 Troca do Virtus RGD1D27 da Localiza pelo Versa GJP8C71 da Movida

KIONY DANTAS
Supervisor Administrativo

Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



ADMINISTRATIVO

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
8/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	24.566	10:30	Síntese, Teste pezinho, Guia SES	Brasília, Anápolis, Goiânia	25.160	20:00	594
9/7/2022	ROBSON	RTT8A82	ADM.	25.160	08:20	Buscar empréstimo	Hospital Luciano Chaves	25.166	08:41	6
11/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	25.166	09:00	Devolver equip., Guias SES, Empréstimo, Síntese	Luziânia, Goiânia, Hetrin	25.910	22:00	744
12/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	25.910	13:00	Faturamento, Síntese	Luziânia, Brasília	26.214	17:40	304
13/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	26.214	09:00	Guia SES, Levar colaborador	Goiânia, Luziânia	26.863	21:00	649
15/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	26.863	03:00	Guia SES, empréstimo, Síntese	Goiânia, Hetrin, Brasília	27.549	17:00	686
18/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	27.549	04:00	Buscar Carol Imed	Goiânia, Trindade, Uruaçu	28.500	18:30	951
19/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	28.500	14:00	Síntese	Brasília	28.680	16:30	180
20/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	28.680	03:30	Carol Imed	Uruaçu, Brasília	29.377	15:00	697
21/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	29.377	13:00	Faturamento, Síntese, Devolver empréstimo	Luziânia, Santa Maria, Brasília	29.709	19:20	332
22/7/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	29.709	05:30	Guia SES, Medicamentos, Síntese	Goiânia, Brasília	30.356	20:50	647
TOTAL KM RODADOS										5.790

Direção/Supervisor Administrativo

Hospital Estadual de Formosa

Dr. César Saad Fayad



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
24/8/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	39.691	14:00	Serviços diversos	Formosa	39.721	18:30	30
25/8/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	39.721	14:00	Síntese	Brasília	39.918	17:10	197
26/8/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	39.918	09:40	S.E.S, Apae, Síntese	Goiânia, Anápolis, Brasília	40.545	21:35	627
29/8/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	40.545	14:30	Buscar Dr. Atila	Aeroporto Brasília	40.780	18:30	235
30/8/2022	AURÉLIO	RTT8A82	ADM.	40.780	09:30	S.E.S, Medicamentos, Síntese	Goiânia, Brasília	12.575	22:25	600
1/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	12.575	09:40	Síntese, S.E.S, Medicamentos	Brasília, Goiânia, Santa Maria	13.302	23:00	727
2/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	13.302	05:30	Levar Ana Paula, Buscar relógio de ponto	Aeroporto Brasília, Luziânia	13.610	11:30	308
	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	13.610						-13.610
	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	0						0
	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	0						0
	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	0						0
TOTAL KM RODADOS										-10.886

OBS.: No dia 30/08 foi feita a troca do Versa Prata placa RTT8A82 pelo Citroen Cactus Branco placa RTG0D29.

Direção/Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
24/10/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	24.463	09:00	Síntese	Brasília	24.638	12:20	175
25/10/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	24.638	08:40	Síntese, Movida	Brasília	24.842	11:30	204
26/10/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	24.842	08:30	Buscar colaboradores de São Paulo	Aeroporto Brasília	25.065	11:30	223
26/10/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	25.065	12:00	Síntese, SES, Medicamentos	Brasília, Goiânia	25.707	23:00	642
1/11/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	25.707	10:40	Síntese, SES, Medicamentos	Brasília, Goiânia	26.425	21:10	718
3/11/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	26.425	09:00	Síntese, Devolução carro Ana Brito	Brasília	26.625	12:20	200
4/11/2022	AURÉLIO	RES1E10	ADM.	26.625	09:00	SES, Medicamentos, Empréstimo	Goiânia, Hetrin	8.249	23:50	620
6/11/2022	ROBSON	RUM5G35	ADM.	8.249	15:11	Buscar empréstimo	Luciano Chaves	8.255	15:34	6
7/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM.	8.255	09:00	Síntese	Brasília	8.429	12:00	174
7/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM.	8.429	13:30	Buscar medicamentos	Goiânia	9.019	22:20	590
TOTAL KM RODADOS										3.552

No dia 03/11 houve a troca do veículo Onix Cinza de placa RFS1E10 pelo veículo C4 Cactus de placa RUM5G35.

Direção/Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
26/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	45.554	09:00	Faturamento, Sintese	Luziânia, Brasília	45.878	17:00	324
27/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	45.878	10:00	Guias SES, Encomendas, Sintese	Goiânia, Hetrin, Brasília	46.511	20:50	633
28/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	46.511	10:00	Faturamento, Buscar colchões	Luziânia	46.814	17:00	303
29/4/2022	AURÉLIO	GO	ADM	46.814	10:00	Sintese, Guias SES	Brasília, Goiânia	47.390	20:10	576
2/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.390	06:00	Buscar Carol Imed	Aeroporto Brasília	47.573	10:00	183
3/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.573	10:40	Serviços Gerais	Formosa	47.594	12:20	21
4/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	47.594	10:40	Guias SES, Encomendas	Goiânia, Hetrin	48.227	20:30	633
TOTAL KM RODADOS										2.673

Robson Wendel Soares Lira
Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
27/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	9.688	05:00	Levar Carol, Faturamento, Guias, Sintese	Brasília, Luziânia e Goiânia	10.416	22:05	728
30/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	10.416	09:00	Faturamento, Guias SES, Uriel	Goiânia	11.020	18:50	604
31/5/2022	AURÉLIO	GO	ADM	11.020	10:40	Empréstimo, Sintese	Brasília e Luziânia	11.308	15:40	288
1/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	11.308	09:25		Goiânia	11.896	18:28	588
2/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	11.896	09:00	Faturamento, Guias SES, Sintese	Brasília e Goiânia	12.473	16:50	577
3/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	12.473	10:50	Faturamento, Guias SES, Placas	Brasília, Goiânia e Hetrin	13.120	22:00	647
5/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	13.120	15:40	Buscar Empréstimo	Hospital Luciano Chaves	13.127	16:06	7
6/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	13.128	08:35	Faturamento E SÍNTESE	BSB	13.710	18:05	582
8/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	13.710	11:00	SÍNTESE, Guias SES	BSB,GOIANIA	14.309	19:10	599
09/06/222	AURÉLIO	GO	ADM	14.309	10:00	FATURAMENTO	LUZIÂNIA	12.828	14:40	270
10/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	12.828	05:40	SINTESE, GUIAS SES, MEDICAMENTO	BSB,GOIANIA	13.434	18:00	606
12/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	13.434	12:30	BUSCAR COLABORADOR	HETRIN	14.052	20:50	618
13/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	14.052	09:00	DEVOLUÇÃO CARRO ANA BRITO	BSB,LUZIÂNIA	14.361	13:50	309
13/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	14.361	16:30	BUSCAR CAROL IMED	LUZIANIA	14.677	21:25	316
TOTAL KM RODADOS										6.739

OBS: TROCA DO VERSA BRANCO PLACA GJPC71 PELO VERSA PRATA RTT8A82 NO DIA 09/06

Direção/Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
21/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.157	10:30	Faturamento	Luziânia	18.449	15:00	292
22/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.449	09:00	Buscar testes, Guias SES	Anápolis, Goiânia	19.077	20:30	628
23/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.077	05:50	Levar Helen RH e buscar faturamento	Luziânia, TSA	19.410	15:35	333
24/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.410	09:00	Guia SES, funcionários	Goiânia, Hetrin	20.082	20:20	672
27/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.082	05:40	Levar Angela RH, Sintese	Uruaçu, Brasília	20.805	18:50	723
28/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.805	05:40	Levar Helen RH e buscar faturamento	Luziânia	21.154	11:30	349
29/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.154	06:00	Carol Imed	Uruaçu, Brasília	21.893	20:40	739
30/6/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.893	08:30	Levar enfermeiro HCN, Sintese	Padre Bernardo, Brasília	22.258	15:00	365
1/7/2022	AURÉLIO	GO	ADM	22.258	09:00	Guia SES, faturamento, mercadoria	Goiânia, Brasília	22.861	19:50	603
3/7/2022	ROBSON	GO	ADM	22.861	16:25	Luciano Chaves	Empréstimo medicamento	22.868	16:46	7
4/7/2022	AURÉLIO	GO	ADM	22.868	14:30	Sintese	Brasília	23.056	17:30	188
5/7/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.056	08:42	Sintese	Brasília	23.237	14:49	181
6/7/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.237	09:00	Guias SES, Faturamento	Goiânia	23.856	19:30	619
7/7/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.856	08:40	Levar documentos, faturamento	Trindade, Luziânia	24.566	18:54	710
TOTAL KM RODADOS										6.409

Direção/Supervisor Administrativo

CONTROLE

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
5/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	33.513	11:00	SINTESE, GUIAS SES, DEMANDAS	BRASILIA, GOIANIA, HETRIN	34.170	23:10	657
8/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	34.170	05:00	LEVAR ANA BRITO E EDER, SINTESE	AEROPORTO BRASILIA	34.376	11:00	206
9/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	34.376	13:20	SINTESE, FATURAMENTO	BRASILIA, LUZIANIA	34.669	18:00	293
10/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	34.669	10:00	APAE, GUIAS SES, RH	ANAPOLIS, GOIANIA, HETRIN	35.334	22:00	665
10/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	35.334	22:53	BUSCAR EMPRESTIMO	LUCIANO CHAVES	35.341	23:32	7
11/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	35.341	10:40	SINTESE	BRASILIA	35.518	13:30	177
12/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	35.518	09:00	GUIAS SES, FATURAMENTO SINTESE, ANA	GOIANIA, BRASILIA, AEROPORTO	36.140	21:55	622
15/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	36.140	10:00	SINTESE, GUIA SES, FATURAMNETO	BRASILIA, GOIANIA	36.758	20:30	618
16/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	36.758	15:20	MEDICAMENTO, SINTESE	CEILANDIA, BRASILIA	36.985	19:20	227
17/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	36.985	09:30	GUIAS SES, EMPRESTIMO	GOIANIA, HETRIN	37.661	21:10	676
19/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	37.661	10:00	APAE, SES, SINTESE	ANAPOLIS, GOIANIA, BRASÍLIA	38.294	21:00	633
22/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	38.294	06:30	BUSCAR DRª ÉRIKA	AEROPORTO BRASILIA	38.482	10:00	188
22/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	38.482	11:50	SES	GOIÂNIA	39.066	20:30	584
23/8/2022	AURÉLIO	GO	ADM	39.066	04:00	SES, TREINAMENTO LARISSA, SINTESE	GOIÂNIA, BRASÍLIA	39.691	19:10	625
TOTAL KM RODADOS										6.178

Direção/Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
8/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	15.499	12:00	Aeroporto, Sintese	Brasília	15.748	17:30	249
9/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	15.748	09:00	Sintese, Apae, SES, Medicamentos	Brasília, Anápolis, Goiânia	16.390	20:30	642
12/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	16.390	09:00	Sintese, SES, Buscar Raidan	Brasília, Goiânia, Luziânia	17.056	20:40	666
13/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	17.056	09:00	SES, Sintese	Goiânia, Brasília	17.652	20:00	596
14/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	17.652	14:00	Serviços diversos	Formosa	17.694	16:00	42
15/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	17.694	09:00	Sintese, Apae, Medicamentos	Brasília, Anápolis, Goiânia	18.324	21:00	630
16/9/2022	AURÉLIO	RTG0D29	ADM.	18.324	09:00	SES, Medicamentos Lacen	Goiânia	18.930	20:50	606
TOTAL KM RODADOS										3.431

OBS.:

Direção/Supervisor Administrativo

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
3/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	17.911	18:00	Buscar empréstimo	Uruaçu	18.568	01:00	657
4/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.568	13:00	Síntese	Brasília	18.754	16:00	186
5/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	18.754	10:00	Síntese, Apae, SES, Medicamentos	Brasília, Anápolis, Goiânia	19.396	20:30	642
6/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.396	13:20	Síntese	Brasília	19.565	15:40	169
7/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	19.565	10:00	Síntese, SES, Medicamentos	Brasília, Goiânia	20.184	21:20	619
9/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.184	14:28	Buscar empréstimo	Luciano Chaves	20.190	14:56	6
10/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.190	10:40	SES, Vanguarda	Goiânia	20.785	19:20	595
11/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.785	13:30	Síntese	Brasília	20.962	16:20	177
13/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	20.962	14:00	Síntese	Brasília	21.134	16:40	172
14/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.134	09:30	Prósaúde, Apae, SES, Medicamentos	Brasília, Anápolis, Goiânia	21.838	22:00	704
17/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	21.838	11:00	Síntese, SES	Brasília, Goiânia	22.417	20:40	579
18/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	22.417	10:00	Levar Larissa, SES, Empréstimo	Goiânia, Hetrin	23.083	21:50	666
19/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.083	10:20	Levar Amanda, SES, Medicação	Hetrin, Goiânia	23.761	21:30	678
21/10/2022	AURÉLIO	GO	ADM	23.761	09:30	Síntese, SES, Medicamentos, Amanda	Brasília, Goiânia, Hetrin	24.463	23:10	702
TOTAL KM RODADOS										6.552

Direção/Supervisor Administrativo

08/ADM/01

DATA	MOTORISTA	PREFIXO	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
9/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM	9.019	14:30	SINTESE, UNIDAS AEROPORTO	BRASÍLIA	9.231	18:25	212
10/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM	9.231	11:30	S.E.S, BUSCAR MEDICAMENTOS	GOIÂNIA, HETRIN	9.940	23:45	709
11/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM	9.940	10:25	SINTESE, AMPLA	BRASÍLIA	10.126	13:25	186
17/11/2022	AURÉLIO	RUM5G35	ADM	10.126	04:00	LEVAR AMANDA E RAIENE, EMPRÉSTIMO	GOIÂNIA, HETRIN	7.034	20:05	710
18/11/2022	AURÉLIO	RUO1C77	ADM	7.034	11:00	LEVAR COLABORADORES, MEDICAMENTOS	GOIÂNIA, HETRIN	7.701	22:50	667
21/11/2022	AURÉLIO	RUO1C77	ADM	7.701	13:00	LEVAR SARAH COREN	VALPARAÍSO	7.958	18:10	257
23/11/2022	ROBSON	RUO1C77	ADM	7.958	10:30	MATERIAIS HOSPITALAR, EMPRÉSTIMO	GOIÂNIA, HETRIN	8.638	22:25	680
TOTAL KM RODADOS										3.421

NO DIA 17/11 TEVE A SUBSTITUIÇÃO DO CACTUS PRATA PLACA RUM5G35 (PROBLEMA AR CONDICIONADO) PELO CACTUS BRANCO PLACA RUO1C77.

Direção/Supervisor Administrativo

		033-7		Recibo do Pagador			
Agência/Código Beneficiário 2271-9 / 9171207		Vencimento 18/10/2023		Nosso Número 000004214720 4		Valor do Documento 23.022,13	Parcela 01/01
Beneficiário MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A				Contrato 3386819		Espécie REAL	Espécie Doc. 08

		033-7		03399.91713 20700.000423 14720.401018 4 95070002302213			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Parcela 01/01	Vencimento 18/10/2023
Beneficiário MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A						Agência/Código do Beneficiário 2271-9 / 9171207	
Data do Documento 17/10/2023		Nº do Document 3386819		Espécie Doc 08	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2023	Nosso Número 000004214720 4
Uso do Banco		CIP	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.022,13
Instruções Boleto para pagamento da(s) fatura(s) 4214720 Contrato: 3386819						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado: 23.022,13	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUD AVENIDA BRASÍLIA 1226 COMERCIO - 73813010 FORMOSA - GO - FORMOSINHA						CPF/CNPJ: 19324171000609	
Pagador/Avalista: BENEFICIÁRIO FINAL							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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 14:56:51 do dia 13/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/01/2024.

Código de controle da certidão: **9C85.0F25.C4FB.5F38**
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: 07.976.147/0001-60

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 23100540047-25
Data e hora da emissão 16/10/2023 15:45:19
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0959042 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 07.976.147/

Contribuinte: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.

Liberação: 19/09/2023

Validade: 17/03/2024

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 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 5.213.997-2- Início atv :25/03/2015 (AV MARECHAL TITO, 3936 - CEP: 08115-000)
CCM 5.214.003-2- Início atv :08/04/2015 (R JOAQUIM FLORIANO, 466 - CEP: 04534-002)
CCM 7.307.605-8- Início atv :10/05/2022 (R FREI CANECA, 569 - CEP: 01307-001)
CCM 7.761.711-8- Início atv :11/07/2023 (AV ALCANTARA MACHADO, S/N - CEP: 03302-000)
CCM 5.379.271-8- Início atv :27/05/2015 (AV CRUZEIRO DO SUL, 01800 - CEP: 01109-000)

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 15:46:07 horas do dia 16/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6F2810C8

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 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 KUBITSCHEK, 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 6.443.621-7- 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)
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)
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)

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 15:46:07 horas do dia 16/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6F2810C8

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°: 57117344/2023
Expedição: 16/10/2023, às 15:47:22
Validade: 13/04/2024 - 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.

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: 10/10/2023 a 08/11/2023

Certificação Número: 2023101019153951730822

Informação obtida em 16/10/2023 15:46:55

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002279	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/10/2023	Valor 243,67
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 18/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original VALMOR JOSE CAYE	CPF/CNPJ do Pagador Original 262.362.730-49
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01.543.032/0001-04
--	---

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

Nome/Razão Social do Sacador Avalista EQUATORIAL	CPF/CNPJ do Sacador Avalista 01.543.032/0001-04
---	--

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.02892.78323.000071.05520.401018.5.95080000024367

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
243,67	0,00	0,00	243,67

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 74021071

Autenticação Bancária
3BF4F5805C614F2EEEB5FCE

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002280	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/10/2023	Valor 545,14
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 18/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original VALMOR JOSE CAYE	CPF/CNPJ do Pagador Original 262.362.730-49
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01.543.032/0001-04
--	---

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

Nome/Razão Social do Sacador Avalista EQUATORIAL	CPF/CNPJ do Sacador Avalista 01.543.032/0001-04
---	--

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.02892.78323.000071.05518.301014.5.95080000054514

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
545,14	0,00	0,00	545,14

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 74020804

Autenticação Bancária
3BF4F5826152DAB0444A9FA

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023089548765
19/10/2023

Valor (R\$) : 545,14

Data Pagamento:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023089548774
19/10/2023

Valor (R\$) : 243,67

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10027160287

Valor Total (R\$): 788,81

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 10027160287.

Data: 16/10/2023

Nota: 2023089548765

Data: 16/10/2023

Nota: 2023089548774

Nome: _____ Matr. _____.



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 2, Qd. A-37, Nº 505
Jardim Goiás - Goiânia - GO
CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

Perdas no ramal (kWh): 0.0%
Nr Medidor: 119836033

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica.

Grupo e Subgrupo de Tensão: B1 / MONO Tensão Nom.: 220 V
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
Classificação: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL

VALMOR JOSE CAVE

AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA -
203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

Para atendimento,
Informe este número.

Unidade Consumidora

10027160198

Parceiro de Negócio

1026217

Conta mês

10/2023

Total a pagar

R\$ 545,14

Vencimento

19/10/2023



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: 52231001543032000104660000740208042025351835

NOTA FISCAL N 74020804 - SERIE 0

DATA DE EMISSAO: 05/10/2023 06:54:54

EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao

CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

SUA FATURA AGORA TEM PIX. UTILIZE O QR CODE ABAIXO E APROVEITE ESTA NOVA MODALIDADE DE PAGAMENTO, MAIS MODERNA E SEGURA. FIQUE ATENTO NA HORA DE REALIZAR O PAGAMENTO E VERIFIQUE SE O DESTINATARIO/RECEBEDOR APARECE COMO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A.

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/09/2023	05/10/2023	30	06/11/2023

Item	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	573	0,839400	480,98	14,74	480,98	17,00	81,77	0,670990
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin. publica - cip			0,000000	64,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				545,14	14,74	480,98		81,77	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
10/22	267	LIDA	31	PIS/PASEP	399.21	0.6503	2.63
11/22	266	LIDA	32	COFINS	399.21	3.0323	12.11
12/22	135	LIDA	31	ICMS	480.98	17.00	81.77
01/23	118	LIDA	29				
02/23	172	LIDA	29				
03/23	77	LIDA	29				

COMPS	05/23	524	LIDA	29
	06/23	509	LIDA	31
	07/23	397	LIDA	31
	08/23	330	LIDA	30
	09/23	331	LIDA	31
	10/23	573	LIDA	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
119836033	Energia ativa - Kwh	N/A	5587	6160	1,0000	573.0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%	3130/22	05/10/2023	23832678278

Reaviso de Vencimento

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Informações para o cliente

PERIODO DE REFERENCIA DA APURACAO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 8/2023. VRC = R\$ 57,60810
 QUEM AMA, CUIDA. QUEM CUIDA, VACINA. ATUALIZE A CADERNETA DE VACINACAO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ATÉ 15 ANOS. CAMPANHA ESTADUAL DE MULTIVACINACAO 2023 ? 30/09 A 14/10



PAGUE AQUI COM PIX



Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação 

Santander - 033				
03399.02892 78323.000071 05518.301014 5 95080000054514				
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 73807745FORMOSA GO				
Moço Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
2300007055183	2023089548765	19/10/2023	545,14	
Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A CNPJ 01.543.032/0001-04 Agência / Código do Beneficiário:				





Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 2, Qd. A-37, Nº 505
Jardim Goiás - Goiânia - GO
CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

Perdas no ramal (kWh): 0.0%
Nr Medidor: 119836203

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica.

Grupo e Subgrupo de Tensao: B1 / MONO Tensao Nom.: 220 V
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
Classificacao: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL

Para atendimento,
informe este número.

Unidade Consumidora

10027160287

VALMOR JOSE CAYE

AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA -
204. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

Parceiro de Negócio

1026217

Conta mês

10/2023

Total a pagar

R\$ 243,67

Vencimento

19/10/2023



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal
ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svns.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: 52231001543032000104660000740210712007029882
NOTA FISCAL N 74021071 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 05/10/2023 06:54:38
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

SUA FATURA AGORA TEM PIX. UTILIZE O QR CODE ABAIXO E APROVEITE ESTA
NOVA MODALIDADE DE PAGAMENTO, MAIS MODERNA E SEGURA. FIQUE ATENTO NA
HORA DE REALIZAR O PAGAMENTO E VERIFIQUE SE O DESTINATARIO/RECEBEDOR
APARECE COMO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A.

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/09/2023	05/10/2023	30	06/11/2023

Item	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	267	0,839400	224,12	6,86	224,12	17,00	38,10	0,670990
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin. publica - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				243,67	6,86	224,12		38,10	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
10/22	255	LIDA	31	PIS/PASEP	186,02	0,6583	1,22
11/22	240	LIDA	32	COFINS	186,02	3,0323	5,64
12/22	202	LIDA	31	ICMS	224,12	17,00	38,10
01/23	173	LIDA	29				
02/23	274	LIDA	29				
03/23	397	LIDA	31				
04/23	253	LIDA	30				

06/23	161	LIDA	31
07/23	139	LIDA	31
08/23	128	LIDA	30
09/23	197	LIDA	31
10/23	267	LIDA	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
119836203	Energia ativa - Kwh	N/A	4880	5147	1,0000	267.0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%	3130/22	05/10/2023	23832678278

Reaviso de Vencimento

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Informações para o cliente

PERIODO DE REFERENCIA DA APURACAO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 8/2023. VRC = R\$ 22,34496
 QUEM AMA, CUIDA. QUEM CUIDA, VACINA. ATUALIZE A CADERNETA DE VACINACAO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ATÉ 15 ANOS. CAMPANHA ESTADUAL DE MULTIVACINACAO 2023 ? 30/09 A 14/10

 **PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação   



Santander - 033

03399-02892 78323.000071 05520-401018 5 95080000024367

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

Nosso Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
2300007055204	2023089548774	19/10/2023	243,67	

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora da Energia S/A CNPJ 01.543.032/0001-04
 Agencia / Codigo do Beneficiário:





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00895488120 11664930002 5 95040000103243

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 1.032,43**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 1.032,43**

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

Data da Transação: **13/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **349B58BCE1C5D359C5B49AB**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93643
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 1.032,43

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.032,43

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 09/10/2023

Nota: 93643

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 11/10/2023, as 12:31:54, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 12/10/2023, as 12:27:36, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093643 - Página 1 de 2

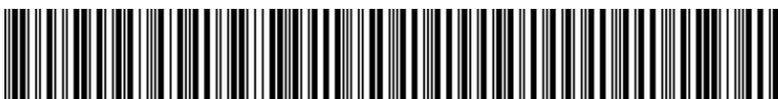
Nº Fatura Duplicata FT00093643	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.032,43	Data de Emissão 05/10/2023	Data de Vencimento 15/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.89 após 15/10/2023 Multa de R\$ 20.65 após 16/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:34:14
Valor por extenso	Um Mil e Trinta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008954-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00895.488120 11664.930002 5 95040000103243		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093643	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008954-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.032.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.89 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 20.65					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008954-8	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093643 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	SILVA/AURELIO			01/09/2023	VC00800192				31/08/2023 até 05/09/2023		Veículo: VIRTUS		
ND00414708	00372148	915,35 [R\$]	1,000000	915,35	0,00	117,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,43	
	MOVIDA RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO DE GOIANIA	GYN		1138751-151484	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				915,35	0,00	117,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,43

Total da Fatura

1.032,43

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 21636508 - Eventual - Encerrado	Reserva: MV1LGP216QBR	Atendente: SARA ALFREDO SOARES
Grupo: FX - Upgrade -> FX		
Local de Retirada: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO	Início: 31/08/2023 20:50	Tel: (62) 32 03 1465/ TEL 2: ()
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160. AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0242-64		Todos os dias 24hs (inclusive feriados).
GENOVEVA GOIÂNIA - Goiás		
Local de Devolução: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO	Término: 05/09/2023 19:03	Tel: (62) 32 03 1465/ TEL 2: ()
Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160. AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0242-64		Todos os dias 24hs (inclusive feriados).
GENOVEVA GOIÂNIA - Goiás		

Dados do Cliente

Cliente: Aurelio Jose da Silva - CPF/CNPJ: 37363794120 - CNH: 00613714911 AC - Fone: 61-984139029 / Cel: 61-984139029 Agência: Europlus Viagens E Turismo Ltda - CPF/CNPJ: 08857016000127 - Fone: 51-40034484 / Cel:

Dados dos Veículos

Placa: RTP0A64 - Peugeot 2008 Automático Grupo: H Combustível: Flex Tabela: HNVE01 Tag Sem Parar: 104900230293140	KM Ent: 46416 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 31/08/2023 20:50:00	KM Dev: 46993 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 02/09/2023 10:57:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 49,90. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: RTT8A43 - Nissan Versa Automático Grupo: FX Combustível: Flex Tabela: HNVE01 Tag Sem Parar: 104900210353914	KM Ent: 35371 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 02/09/2023 10:58:00	KM Dev: 37112 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 05/09/2023 19:03:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 49,90. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.

Dados da Locação

Forma de pagamento: Faturado - Valor: R\$1.032,43	Franquia de KM: LIVRE				
	Total KM Rodado: 2318Km				
Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	2	104,39	0,00	0,00	208,78
Diária	3	104,39	0,00	0,00	313,17
Subtotal					521,95
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO PREMIUM PJ	3	54,80	0,00	0,00	164,40
PROTEÇÃO PREMIUM PJ	2	54,80	0,00	0,00	109,60
Total das Proteções					274,00
Valores da Despesa	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
SEM PARAR - TAXA POR DIA DE USO	3	7,50	0,00	0,00	22,50
SEM PARAR - UTILIZAÇÕES	1	91,20	0,00	0,00	91,20
Total das Despesas					113,70
Subtotal					909,65
Total c/ 15% Taxa Adm.					1.032,43
Total a Pagar					1.032,43

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

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH

Cliente: Aurelio Jose da Silva
37363794120

Atendente
SARA ALFREDO SOARES



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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: 27/09/2023 a 26/10/2023

Certificação Número: 2023092707570756492515

Informação obtida em 09/10/2023 16:30:37

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00895558120 11664930002 1 95040000101200

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 1.012,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 1.012,00**

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

Data da Transação: **13/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **349B58BCD185B959C5B498B**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93644
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 1.012,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.012,00

Forma de Pagamento: boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 09/10/2023

Nota: 93644

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 11/10/2023, as 12:33:43, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 13/10/2023, as 11:52:35, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093644 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00093644	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.012,00	Data de Emissão 05/10/2023	Data de Vencimento 15/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/10/2023 Multa de R\$ 20.24 após 16/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA GOIÁS		73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA GOIÁS		73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:34:34
Valor por extenso	Um Mil e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008955-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00895.558120 11664.930002 1 95040000101200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093644	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008955-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.012.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 20.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008955-5	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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:

FT00093644 - 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			18/09/2023	VC00799126				28/08/2023 até 01/09/2023		Hospedagem Diárias: 004		
ND00412096	00374572	920,00 [R\$]	1,000000	920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Debito				920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00

Total da Fatura

1.012,00

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	28/08/2023 A 01/09/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO PÁDUA, HELEN BRANDÃO E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

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

Agenda

Ações:

28/08/2023	- SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA;
29/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA;
30/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
31/08/2023	- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.
01/09/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 27/09/2023 a 26/10/2023

Certificação Número: 2023092707570756492515

Informação obtida em 09/10/2023 16:30:37

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00895638120 11664930002 6 95040000101200

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 1.012,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 1.012,00**

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

Data da Transação: **13/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **349B58BCD1A59B59C5B496B**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA TURISMO E VIAGENS LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93646
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) :1.012,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.012,00

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 09/10/2023

Nota: 93646

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 11/10/2023, as 12:34:10, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 13/10/2023, as 11:51:04, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093646 - Página 1 de 2

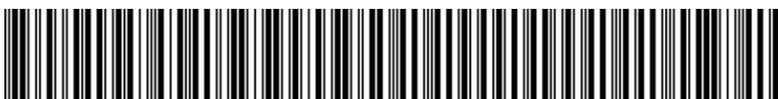
Nº Fatura Duplicata FT00093646	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.012,00	Data de Emissão 05/10/2023	Data de Vencimento 15/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/10/2023 Multa de R\$ 20.24 após 16/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:35:00
Valor por extenso	Um Mil e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008956-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00895.638120 11664.930002 6 95040000101200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093646	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008956-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.012.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 20.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09	109/00008956-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093646 - 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			08/09/2023	VC00800208			11/09/2023 até 15/09/2023		Hospedagem Diárias: 004		
ND00414746	00377087	920,00 [R\$]	1,000000	920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00

Total da Fatura

1.012,00

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	11/09/2023 A 15/09/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO PÁDUA, HELEN BRANDÃO E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

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

Agenda

Ações:

11/09/2023	- SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA; - TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
12/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA; - TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
13/09/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
14/09/2023	- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO. - TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
15/09/2023	- ACOMPANHAMENTO DE LIBERAÇÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO; - ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 27/09/2023 a 26/10/2023

Certificação Número: 2023092707570756492515

Informação obtida em 09/10/2023 16:30:37

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00895898120 11664930002 7 95040000349201

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.492,01**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 3.492,01**

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

Data da Transação: **13/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **349B58BCD1B59C59C5B496B**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93648
Pagamento: 15/10/2023

Valor (R\$) : 3.492,01

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.492,01

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 13/10/2023

Nota: 93648

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 13/10/2023, as 08:53:04, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 13/10/2023, as 09:22:34, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093648 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00093648	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.492,01	Data de Emissão 05/10/2023	Data de Vencimento 15/10/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/10/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/10/2023 18:35:45
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00008958-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

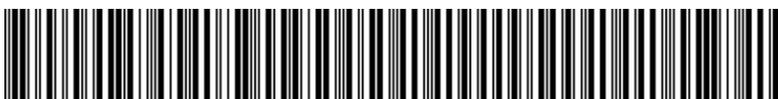
Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00895.898120 11664.930002 7 95040000349201			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 05/10/2023	Num. do Documento FT00093648	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 05/10/2023	Nosso Número 109/00008958-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.492.01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/10/2023 Após 15/10/2023 cobrar multa de R\$ 69.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008958-9	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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:

FT00093648 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			18/09/2023	VC00799127			30/07/2023 até 29/08/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00412097	00374569	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01	
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JUS	AEROPORTO INTER. JUS		983831-139518	JOSIANE				
Autorizador: JOSIANE		CONTRATO 050/2022											
Total Notas de Debito				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

Total da Fatura

3.492,01



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

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 30/07/2023 13:47 BSB4-CAMI	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 29/08/2023 13:47 BSB4-CAMI
---	--	--	---

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

4500 km/21 combustível controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 4.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj Ass.: _____	proteção completa proteção super zero proteção a terceiros Ass.: _____
--	---

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo: RUO1G40, SU, c4, km: 40.688 => 45.188, comb: 8 => 8

Substituições:

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01
--

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30.00 O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101605322411022974

Informação obtida em 03/11/2023 08:50:22

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002215No. compromisso cliente
1014894Data do Crédito
10/10/2023Valor
815,06Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
09/10/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192Nome/Razão Social do Pagador Original
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,CPF/CNPJ do Pagador
Original
19.324.171/0006-09Nome/Razão Social do Beneficiário Original
F LOPES PUBLICIDADE LTDACPF/CNPJ do Beneficiário
Original
05.702.124/0001-32Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCPF/CNPJ do Pagador Efetivo
19.324.171/0006-09Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S ACódigo de Barras
34191.57007.00238.800445.57947.790002.8.95020000081506

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

815,06

0,00

0,00

815,06

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

3BF4F58BEF7877B6205B713

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54461
13/10/2023

Valor (R\$) : 815,06

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: RFP 11/2023

Valor Total (R\$): 815,06

Forma de Pagamento: Boleto bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº RFP 11/2023.

Data: 25/09/2023

Nota: 815,06

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 25/09/2023, as 20:38:50, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 09/10/2023, as 16:52:47, conforme horário oficial de Brasília.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230925u05702124000132	Número da Nota 00054461			
	Data e Hora de Emissão 25/09/2023 11:46:47			
	Código de Verificação B4LW-WGX4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 11/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 22/09/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 13/10/2023 - TOTAL A PAGAR: R\$ 815,06.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 815,06				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				



SPD Logística Ltda, CNPJ:41.183.267/0001-49 torna público que requereu à Secretária Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia a Licença Ambiental Simplificada e Funcionamento para a atividade de Organização logística do transporte de carga, localizado na Rod BR 153 Sn Qd 53 Lt 01 VI Nossa Senhora de Lourdes, Aparecida de Goiânia-Go. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 408605

PROTEC SALA LIMPA LTDA, CNPJ 20.121.582/0001-71, torna público que requereu à SECRETÁRIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE, HABITAÇÃO E PLANEJAMENTO URBANO, a Licença ambiental de funcionamento (LF), para atividade de CNAE 43.29-1/99 Outras obras de instalação em construções não especificadas anteriormente e local na Avenida Pedro Ludovico, quadra 05, lote 11, Bairro Vivian Parque CEP 75.114-225, Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 408620

REDE DITO PETROLEO LTDA, CNPJ: 51.078.695/0001-65, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia - SEMMA, a Licença Ambiental de Instalação e a Licença Ambiental de Operação para a atividade de Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores e lubrificantes, situado à Rodovia BR-153, s/nº Quadra Gleba Lote 01 - Fazenda Santo Antônio, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.993-600. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 006/86.

Protocolo 408641

ARENA ENGENHARIA E CONSULTORIA AMBIENTAL torna público que **JR COMPRESSORES - EIRELI**, portador do CNPJ: 15.267.951/0001-07 requereu à SEMMA, a emissão da Licença Ambiental de Funcionamento para atividade de Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças; Manutenção e reparação de compressores, situado na Rua Maurício Santos Veloso, qd 03 Lt 25, Jardim Flor de Liz, Anápolis - Goiás.

Protocolo 408655

M11 COMBUSTÍVEIS LTDA

Aviso de Recebimento da Licença de Funcionamento

Torna público que recebeu da A Secretaria Municipal de Meio Ambiente e dos Recursos Hídricos de Luziânia - SEMARH-LUZ, a Licença de Funcionamento Nº 030/2023 para atividade de comércio varejista de combustível na Av. Lucena Roriz, QD. 83, Lote 03 A, Parque Estrela D'Alva IX, CEP: 72.853-083, Luziânia/GO, Processo 2023023715.

Protocolo 408743

ARW Empreendimentos SPE LTDA, torna público que firmou Termo de Compromisso Ambiental nº 015/2023 (TCA.2023.015.000-DJR-SEMMAC) com o Município de Catalão, por intermédio da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, com o objetivo de definir medidas compensadoras do impacto ambiental relativos à implantação do Loteamento fechado, denominado Naturele Condomínio Park. O compromisso firmado traz a obrigação de custear e investir em ações ambientais a serem definidas pelo Compromitente, no importe de R\$ 346.901,68. Esta obrigação é exigível após o registro do Loteamento perante o Cartório de Registro de Imóveis do Município.

Protocolo 408765

Auto Shopping Derivados de Petróleo LTDA, CNPJ nº: 37.063.328/0026-15, torna público que requereu da Secretaria de Meio Ambiente e Agricultura do Município de Valparaíso de Goiás, a Licença de Funcionamento, para a atividade de comércio varejista de combustíveis e lubrificantes para veículos automotores, no endereço: Quadra QC 1, Conjunto A, s/nº, Cidade Jardins, Valparaíso de Goiás/GO.

Protocolo 408783

ARENA ENGANHARIA E CONSULTORIA AMBIENTAL torna público que a empresa **REZENDE TRUCK SERVICE LTDA**, CNPJ: 25.120.723/0001-55 recebeu da SEMMA a Licença Ambiental nº 660/2019 e requereu à SEMMA, a Renovação da Licença Ambiental nº 660/2019 para atividade de Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores, situado na Av. das Nações Unidas, QD. 44 Lts. 1, 2 e 3E, Jardim Alvorada Anápolis - Goiás.

Protocolo 408880

LOTEAMENTO PARQUE DAS ÁGUAS I LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 29.277.098/0001-00, torna público que RECEBEU junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA de Hidrolândia, a Licença Prévia nº 001/2023 e de Instalação 007/2023, para atividade de Loteamento de imóveis próprios, sito a Fazenda Grimpas e São Germano, Zona de Expansão Urbana, município de Hidrolândia, GO.

Protocolo 408887

PREGÃO ELETRÔNICO 01/2023

PREGÃO ELETRÔNICO 02/2023

O Município de Pilar de Goiás/GO torna público que realizará licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2023**, tipo menor preço item, com fundamentos a Lei Federal nº 10.520/02, para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO ZERO QUILOMETROS TIPO RATCH**, no dia **09/10/2023, às 09h** e licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2023**, tipo menor preço item, com fundamentos a Lei Federal nº 10.520/02, para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE PATRULHAS MECANIZADAS**, no dia **09/10/2023, às 14h**. Os Editais estarão disponíveis na sede da Prefeitura, no endereço eletrônico: www.pilardegoias.go.gov.br ou no portal da BLL, no link: www.bllcompras.org.br. **JOÃO VITOR PEREIRA PORTE**, Pregoeiro.

Protocolo 408897

A EMPRESA **HOTEL PANORAMA LTDA**, inscrita no CNPJ: 02.386.265/0001-03 torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente De Anápolis-GO. SEMMA a Licença Ambiental De Funcionamento- LF para Atividade de Hotéis, na Rua A 18, QD.0 LT. 0 ,Nº 147, Bairro Cidade Jardim, CEP:75.080-190 na cidade de Anápolis- GO.

Protocolo 408901

PAULO LEONARDO MESQUITA DE LIMA, CPF Nº 876.116.001-68 torna público que **RECEBEU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a Licença Prévia e Licença de Instalação, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito na QD 06, Lotes 01, 02, 03, 04 e 05, Loteamento Jardim América III , município de Águas Lindas de Goiás - GO.

Protocolo 408912

MARCELLE CRISTINA FERREIRA LIMA, torna público que requereu da Agencia Municipal do Meio Ambiente - AMMA a Licença Ambiental de Instalação e Operação, para atividade Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação, no endereço Av. Perimetral, SN, QUADRA14 LOTE AREA QUIOSQ05. SETOR COIMBRA - GOIANIA/GO

Protocolo 408917

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a reabertura de prazo do processo seletivo de contratação RFP 11/2023 contratação de pessoa jurídica especializada na prestação de Serviço de Dosimetria individual, com o fornecimento mensal de dosímetros individuais, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 408978

São Paulo, 21 de setembro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual de Formosa
RFP 11/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 815,06

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:23:37 do dia 22/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/03/2024.

Código de controle da certidão: **75E4.6CA1.3946.93EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23090839024-40
Data e hora da emissão 22/09/2023 16:24:05
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 16:24:54 horas do dia 22/09/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 50833109/2023

Expedição: 22/09/2023, às 16:27:30

Validade: 20/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 21/09/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092106255589624913

Informação obtida em 22/09/2023 16:25:53

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002167No. compromisso cliente
1012858Data do Crédito
05/10/2023Valor
784,00Convênio
0033-3409-004906959261Data da Solicitação
04/10/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125192Nome/Razão Social do Pagador Original
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,CPF/CNPJ do Pagador
Original
19.324.171/0006-09Nome/Razão Social do Beneficiário Original
F LOPES PUBLICIDADE LTDACPF/CNPJ do Beneficiário
Original
05.702.124/0001-32Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCPF/CNPJ do Pagador Efetivo
19.324.171/0006-09Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras

34191.57007.00238.490445.57947.790002.7.94940000078400

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

784,00

0,00

0,00

784,00

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

3BF4F58FB9A804591A08B72

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54455
05/10/2023

Valor (R\$) : 784,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: RFP 050/2022

Valor Total (R\$): 784,00

Forma de Pagamento: Boleto bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº RFP 050/2022.

Data: 25/09/2023

Nota: 784,00

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 25/09/2023, as 20:34:52, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, Gerente Financeiro V, Controladoria em 04/10/2023, as 15:49:18, conforme horário oficial de Brasília.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230922u05702124000132	Número da Nota 00054455			
	Data e Hora de Emissão 22/09/2023 12:46:48			
	Código de Verificação BZRU-4CP1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - REP 050/2022 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 20/09/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 05/10/2023 - TOTAL A PAGAR: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00238.490445 57947.790002 7 94940000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/10/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 22/09/2023	Núm. do documento 54455	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/09/2023	Nosso Número 157 / 00002384 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54455					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00238.490445 57947.790002 7 94940000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/10/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 22/09/2023	Núm. do documento 54455	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/09/2023	Nosso Número 157 / 00002384 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54455					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



São Paulo, 19 de setembro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual de Formosa
RFP 050/2022

Diário Oficial de Goiás

R\$ 784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE VILA PROPÍCIO; **CONTRATADA:** L A PEREIRA BORGES SERVIÇOS E LOCAÇÕES - CNPJ N.º 46.292.139/0001-57; **VALOR DO CONTRATO:** R\$ 56.361,85 (cinquenta e seis mil trezentos e sessenta e um reais e oitenta e cinco centavos); **DATA DA ASSINATURA:** 19 de setembro de 2023; **VIGÊNCIA:** 19/09/2023 à 18/11/2023 - Vila Propício/GO, aos 19 de setembro de 2023. WALDILEI JOSÉ DE LEMOS - Prefeito Municipal.

Protocolo 408548

FUNDOS MUNICIPAIS

Rio Verde

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE RIO VERDE-GO AVISO DE LICITAÇÃO

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO 104/2023 **TIPO:** Menor Preço **JULGAMENTO:** Menor Preço por Lote **OBJETO:** Pregão Eletrônico para aquisição de material de expediente para os alunos da rede municipal de ensino, atendidas pelo Fundo Municipal de Educação de Rio Verde - GO, conforme quantitativos estimados e especificações no Termo de Referência - Anexo, do Edital. **DATA/HORÁRIO:** 03 de outubro de 2023 às 09h00min. **SISTEMA:** COMPRASNET - UASG 927731. **MAIORES INFORMAÇÕES:** www.rioverde.go.gov.br, e Sala de Licitação - situada a Av. Presidente Vargas, nº 3215, Vila Maria, CEP: 75905-900, Rio Verde - GO. Fone 64-3602-8021/8070, em horário de expediente.

Rio Verde - Goiás, 19 de setembro de 2023.

**DOUGLAS SILVA SANTOS
PREGOEIRO**

Protocolo 408390

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE-GO AVISO DE LICITAÇÃO

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO 103/2023

TIPO: Menor Preço;

JULGAMENTO: Menor Preço por Lote.

OBJETO: Registro de Preços para futura aquisição de exames imunológicos com fornecimento de 1 (um) analisador automatizado de imunologia em regime de comodato para atender as necessidades do laboratório do CTA, pertencente ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - GO.

DATA/HORÁRIO: 04 de Outubro de 2023 as 09h00, www.licitanet.com.br.

MAIS INFORMAÇÕES: www.rioverde.go.gov.br ou. Fone 64-3602-8124 em horário de expediente.

Rio Verde - Goiás, 19 de Setembro de 2023.

ALYRIO CABRAL VIEIRA NETO
Pregoeiro

Protocolo 408552

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

A **Usina Goianésia S/A**, CNPJ n° 02.460.988/0001-05, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA do município de Goianésia - GO, o Registro para limpeza de área e corte de árvores isoladas em área rural para atividade de agricultura na Fazenda São Bento matrícula 33.475.

Protocolo 408001

Requerimento de Renovação da Licença Ambiental

O Centro de Imagem São Silvestre, CNPJ: 02.310.459/0001-17, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a licença ambiental, para a Atividade de Serviços de Complementação Diagnóstica e Terapêutica com sede na Avenida das Nações, Bairro Vera Cruz, Quadra 17, Lote 14, Sala 1, CEP 74976190. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 408201

A empresa **RUBENS SÉRGIO DOS SANTOS MACHADO (DEPÓSITO DE PAPEL E PLÁSTICO MACHADO)** CNPJ: 04.697.532/0001-80, com sede à Rua 29 n. 646, Bairro Paranaíba, Itumbiara-GO, torna público que recebeu da AMMAI - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara, a Licença Ambiental de Operação n°. 65/2023, validade 21/08/2027. CNAE: 46.87-7-01 - Comércio atacadista de resíduos de papel e papelão.

Protocolo 408280

AVISO DE LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇO Nº 05/2023

O MUNICÍPIO DE PILAR DE GOIÁS-GO realizará licitação na modalidade **TOMADA DE PREÇOS**, do tipo Menor Preço, no dia **09/10/2023**, às 09h, no prédio da Prefeitura, situado à Praça das Cavalhadas, nº 401, Centro, CEP: 76.372-000, Pilar de Goiás/GO. Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ENGENHARIA, MEDIANTE O REGIME DE EMPREITADA GLOBAL, PARA SEGUNDA ETAPA DA REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - UBS, DO MUNICÍPIO DE PILAR DE GOIÁS, PROCESSO SEI Nº 202200010002832**. Edital e anexos estarão à disposição no site oficial: <https://pilar.go.gov.br/>. Outras informações pelo e-mail: dp.licitacaopilardegoias@gmail.com. **JOÃO VITOR PEREIRA PORTE** - Presidente da CPL.

Protocolo 408309

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

G4 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS S.A., CNPJ: 02.830.839.0001-82, torna público que requereu junto a Agência Municipal do Meio Ambiente-AMMA, processo 66218686, a renovação da Licença de Instalação nº 023/2020, para o Loteamento denominado Residencial Goiânia Golfe Clube no endereço Av. Orlando Rizzo, 231, Residencial Goiânia Golfe Clube-Goiânia-GO

Protocolo 408324

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 13/2023 contratação de pessoa jurídica de locação de grupos geradores de energia pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 408351

Marcos Antônio Borges, CPF: 309.349.741-87, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Itapuranga-GO, a Licença de Registro para atividade de agricultura de sequeiro com área de 138,465432 ha, na Fazenda Barra do Roncador, Pocinho, Canaã e Laranjal, município de Itapuranga - GO.

Protocolo 408415

Fabio Honorato de Freitas, CPF: 234.893.081-15, torna público que requereu à Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Orizona, a Licença de Instalação e Funcionamento para atividade de irrigação por pivô central com área de 44,00 ha, na Fazenda Firmeza, município de Orizona - GO.

Protocolo 408420

AGIR

AVISO DE PUBLICAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, pessoa jurídica de direito privado, gestora do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual da Criança e Adolescente - HECAD, Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage Siqueira - HUGOL, torna público que, a partir de hoje, receberá proposta para a(s) seguinte(s) Carta(s) Cotação:



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:23:37 do dia 22/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/03/2024.

Código de controle da certidão: **75E4.6CA1.3946.93EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23090839024-40
Data e hora da emissão 22/09/2023 16:24:05
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 16:24:54 horas do dia 22/09/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 50833109/2023

Expedição: 22/09/2023, às 16:27:30

Validade: 20/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 21/09/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092106255589624913

Informação obtida em 22/09/2023 16:25:53

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002139	No. compromisso cliente	Data do Crédito 05/10/2023	Valor 2.200,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 03/10/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome VALMOR JOSE CAYE	CNPJ/CPF 262.362.730-49
--------------------------	----------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 04406	Conta Corrente 0000000000000418337	Valor 2.200,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ALUGUEL OUTUBRO

Autenticação Bancária
3BF4F581A52F3E9F77F7309

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)

**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

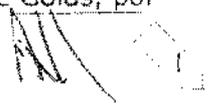
LOCATÁRIO: IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº . 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1.126, 1º andar, salas 02, 05 e 06, Formosinha, CEP.: 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

AM 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.

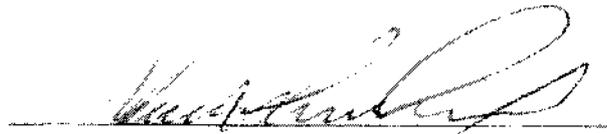
VIII - DO FORO

(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.

ALL

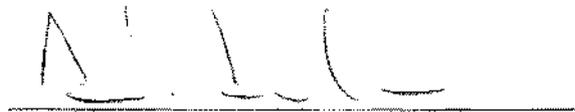
E assim, por se estarem justas e contratadas, sem nenhum vício de consentimento, as partes firmam o presente contrato de locação em duas vias de igual teor e forma, para os efeitos legais desejados, perante as testemunhas abaixo.

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye

(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

(Locatário)

Testemunhas:

1) Luana Siqueira Chaves

Nome: Luana Siqueira Chaves

RG: 614435

CPF: 1378 804 831-58

2) Alvaro Gomes Rousso Junior

Nome: Alvaro Gomes Rousso Junior

RG: 603 935 3

CPF: 040.916.521-23

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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

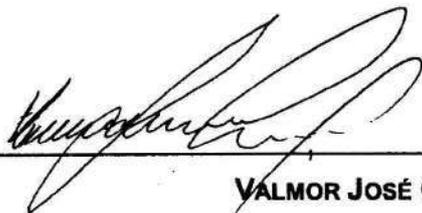
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



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

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

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriela Ap^{ta} J. Catarino

Nome: Gabriela Ap^{ta} Ferreira Catarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002128

No. compromisso cliente

Data do Crédito
02/10/2023Valor
506,00

Convênio

0033-3409-004906959261

Data da Solicitação

29/09/2023

Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125192

Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA

CPF/CNPJ do Pagador

Original

19.324.171/0006-09

Nome/Razão Social do Beneficiário Original

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME

CPF/CNPJ do Beneficiário

Original

07.407.994/0001-04

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0006-09

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras

34191.09008.00870.058120.11664.930002.4.94890000050600

Valor Nominal

506,00

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

506,00

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

FT 93039

Autenticação Bancária

3BF4F586C8F65BD8B27E8BE

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIANGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93039

Valor (R\$) : 506,00

Data

Pagamento: 30/09/2023

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 506,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 26/09/2023

Nota: 93039

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 29/09/2023, as 13:16:38, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 02/10/2023, as 10:43:35, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093039 - 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			04/09/2023	VC00798407			04/09/2023 até 06/09/2023			Hospedagem Diárias: 002			
ND00410404	00372160	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00		
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA														
Total Notas de Debito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	

Total da Fatura

506,00



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:

FT00093039 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00093039	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 22/09/2023	Data de Vencimento 30/09/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/09/2023 Multa de R\$ 10,12 após 01/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 22/09/2023 15:55:29
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008700-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00870.058120 11664.930002 4 94890000050600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 22/09/2023	Num. do Documento FT00093039	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 22/09/2023	Nosso Número 109/00008700-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 506.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/09/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/09/2023 cobrar multa de R\$ 10,12					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008700-5	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	04/09/2023 A 06/09/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO PÁDUA, HELEN BRANDÃO E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 3. SUPORTE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA. 	
Agenda	
Ações:	
04/09/2023	- SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA; - INTEGRAÇÃO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
05/09/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA; - INTEGRAÇÃO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES;
06/09/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - INTEGRAÇÃO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES.

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 08/09/2023 a 07/10/2023

Certificação Número: 2023090819185009907236

Informação obtida em 25/09/2023 10:26:40

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002127	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/10/2023	Valor 759,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 29/09/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

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

Nome/Razão Social do Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
---	---

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

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00870.218120.11664.930002.1.94890000075900

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

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 93037

Autenticação Bancária
3BF4F58171E3AC1928AE595

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93037

Valor (R\$) : 759,00

Data

Pagamento: 30/09/2023

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$) : 759,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 26/09/2023

Nota: 93037

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 29/09/2023, as 14:23:17, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 02/10/2023, as 10:34:57, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,
1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093037 - 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													
	SANTOS/JANAINA			11/09/2023	VC00798405			12/09/2023 até 15/09/2023			Hospedagem Diárias: 003		
ND00410402	00372158	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Débito				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

Total da Fatura

759,00



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:

FT00093037 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00093037	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 759,00	Data de Emissão 22/09/2023	Data de Vencimento 30/09/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 30/09/2023 Multa de R\$ 15.18 após 01/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
Fones(s): (61)	Fax: (61)			
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 22/09/2023 15:55:48
Valor por extenso	Setecentos e Cinquenta e Nove Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008702-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00870.218120 11664.930002 1 94890000075900		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 22/09/2023	Num. do Documento FT00093037	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 22/09/2023	Nosso Número 109/00008702-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 759,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.65 após 30/09/2023 Após 30/09/2023 cobrar multa de R\$ 15.18					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008702-1	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Cobertura das atividades do gerente de enfermagem
Reunião	Cobertura das atividades até a contratação
Data	12 a 15 de setembro de 2023
Participantes Hosp. Apoiado	HEF – Janaina Cristina Celestino

Atividades:	
Cobertura do profissional	
Agenda	
Ações:	
12/09	<ul style="list-style-type: none"> • Reunião matinal com a equipe de enfermagem para discutir as demandas e prioridades do dia. • Acompanhamento e supervisão das escalas de trabalho, assegurando a cobertura adequada em todos os turnos. • Revisão dos protocolos e políticas de enfermagem, garantindo o cumprimento das diretrizes institucionais. • Acompanhamento dos indicadores de qualidade e segurança do paciente, sugerindo melhorias e implementando ações corretivas. • Treinamento da equipe sobre novos procedimentos e rotinas, visando a atualização e capacitação contínua dos profissionais. • Participação em reuniões administrativas para discutir questões estratégicas e planejamento de metas a curto e longo prazo.
13/09	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoramento das escalas de trabalho e realocação de recursos em caso de necessidade. • Avaliação dos registros de ocorrências e implementação de medidas corretivas para evitar reincidências. • Visita às unidades de internação, verificando as condições de atendimento e o bem-estar dos pacientes.

Relatório de Atividades

	<ul style="list-style-type: none"> • Acompanhamento das auditorias internas e externas, garantindo a conformidade com as normas e regulamentos vigentes. • Realização de sessões de feedback individual com os colaboradores, reconhecendo bons desempenhos e identificando oportunidades de crescimento. • Participação em grupos de estudos e seminários na área da saúde e gestão hospitalar.
<p>14/09</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunião com a equipe de enfermagem para revisão e atualização dos registros de enfermagem. • Análise dos prontuários dos pacientes, assegurando a documentação completa e precisa conforme as normas regulatórias. • Acompanhamento das solicitações de materiais e equipamentos, garantindo o abastecimento adequado para o atendimento. • Supervisão do processo de higienização e desinfecção das unidades, assegurando a qualidade e segurança do ambiente hospitalar. • Participação em comitês multidisciplinares para discussão de casos clínicos e tomada de decisões conjuntas. • Acompanhamento das sessões de treinamento e capacitação dos profissionais de enfermagem. •
<p>15/09/23</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Coordenação da equipe de enfermagem durante o plantão, garantindo o fluxo adequado de trabalho. • Verificação do cumprimento das normas de biossegurança, assegurando a segurança dos pacientes, profissionais e visitantes.



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

	<ul style="list-style-type: none">• Avaliação do desempenho da equipe de enfermagem e aplicação de medidas corretivas, quando necessário.• Atendimento de demandas emergenciais e resolução de conflitos internos.• Revisão das escalas de trabalho para os próximos dias, considerando a demanda hospitalar.• Elaboração de relatórios gerenciais sobre o desempenho da equipe e indicadores de qualidade.•
--	--

JANAINA CRISTINA
CELESTINO SANTOS
LTDA:50489227000110

Assinado de forma digital
por JANAINA CRISTINA
CELESTINO SANTOS
LTDA:50489227000110

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 08/09/2023 a 07/10/2023

Certificação Número: 2023090819185009907236

Informação obtida em 25/09/2023 10:26:40

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002126	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/10/2023	Valor 1.012,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 29/09/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

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

Nome/Razão Social do Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
---	---

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

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00869.998120.11664.930002.9.94890000101200

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

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 93042

Autenticação Bancária
3BF4F58E01B36AE367FE1FC

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 93042
Pagamento: 30/09/2023

Valor (R\$) : 1.012,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.012,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 26/09/2023

Nota: 93042

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, Diretor Geral III, Diretoria Geral em 29/09/2023, as 13:21:21, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 02/10/2023, as 10:49:50, conforme horário oficial de Brasília.



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00093042 - 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			01/09/2023	VC00797441			21/08/2023 até 25/08/2023	Hospedagem Diárias: 004			
ND00408830	00372422	920,00 [R\$]	1,000000	920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				920,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00

Total da Fatura

1.012,00



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:

FT00093042 - Página 1 de 2

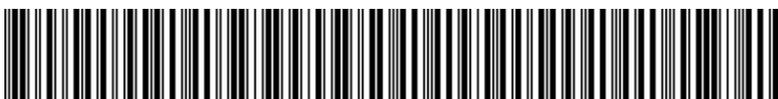
Nº Fatura Duplicata FT00093042	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.012,00	Data de Emissão 22/09/2023	Data de Vencimento 30/09/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/09/2023 Multa de R\$ 20.24 após 01/10/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 22/09/2023 15:55:18
Valor por extenso	Um Mil e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00008699-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 00869.998120 11664.930002 9 94890000101200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 22/09/2023	Num. do Documento FT00093042	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 22/09/2023	Nosso Número 109/00008699-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.012.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.87 após 30/09/2023 Após 30/09/2023 cobrar multa de R\$ 20.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745 JARDIM CALIFÓRNIA FORMOSA GO			19.324.171/0006-09 109/00008699-9	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

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

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	21/08/2023 A 25/08/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	GETRO PÁDUA, HELEN BRANDÃO E JANAÍNA SANTOS.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

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

Agenda

Ações:

21/08/2023	- SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA;
22/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE; - SUPORTE A DEMANDAS DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E TÉCNICA;
23/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
24/08/2023	- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.
25/08/2023	- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23070106832-75
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 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 nº **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: 08/09/2023 a 07/10/2023

Certificação Número: 2023090819185009907236

Informação obtida em 25/09/2023 10:26:40

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