



Formosa, 10 de Janeiro de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	95737	08/11/2023	R\$ 506,00	30/11/2023	05/12/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - 08/11/2023 a 10/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	95736	06/11/2023	R\$ 506,00	30/11/2023	05/12/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - 06/11/2023 a 08/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	95734	06/11/2023	R\$ 528,00	30/11/2023	05/12/2023	Despesa com hospedagem - Renato Carvalhaes - 06/11/2023 a 08/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	96538	30/11/2023	R\$ 3.326,33	30/12/2023	21/12/2023	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - período 05/10/2023 a 04/11/2023
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	11679561	30/12/2023	R\$ 2.043,00	30/12/2023	21/12/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	96539	27/11/2023	R\$ 253,00	15/12/2023	20/12/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - 27/11/2023 a 28/11/2023
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	81681191	30/12/2023	R\$ 448,65	19/12/2023	18/12/2023	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	81681195	30/12/2023	R\$ 260,35	19/12/2023	18/12/2023	Despesa com pagamento de energia escritório
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	54867	23/11/2023	R\$ 1.584,19	07/12/2023	04/12/2023	Despesa com publicação
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	96540	16/11/2023	R\$ 253,00	15/12/2023	20/12/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - 13/11/2023 a 14/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	96541	16/11/2023	R\$ 253,00	15/12/2023	20/12/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - 16/11/2023 a 17/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	96542	30/11/2023	R\$ 3.492,01	30/12/2023	20/12/2023	Despesa com locação de veículo - Fernando Tavares - 28/09/2023 a 28/10/2023
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	11663703	30/12/2023	R\$ 2.043,00	06/12/2023	06/12/2023	Despesas com combustível para o veículo administrativo da Unidade
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	DEZEMBRO	30/12/2023	R\$ 2.200,00	05/12/2023	01/12/2023	Despesa com aluguel escritório

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

ANDRE SILVA SADER:17072541845 Assinado de forma digital por ANDRE SILVA SADER:17072541845  
Dados: 2024.01.03 11:08:11 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002577

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
18/12/2023Valor  
448,65

## Convênio

0033-3409-004906959261

## Data da Solicitação

18/12/2023

## 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 DISTR ENER SA

## 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

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.09107.14339.282932.85633.150009.6.95690000044865

## Valor Nominal

448,65

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

448,65

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

FT81681191\_EQUATORIAL\_P202311

## Autenticação Bancária

3BF4F5840C7438DCE274DF7

## 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  
900002578

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
18/12/2023Valor  
260,35

## Convênio

0033-3409-004906959261

## Data da Solicitação

18/12/2023

## 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 DISTR ENER SA

## 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

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.09107.14341.322932.85633.150009.1.95690000026035

## Valor Nominal

260,35

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

260,35

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

FT81681195\_EQUATORIAL\_P202311

## Autenticação Bancária

3BF4F586AE6852021F1DDA4

## 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)



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 (Icch): 0,0%  
 Nº Medidor: 119836203

Documento Auxiliar de 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 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

Para atendimento,  
 Informe este número.

Unidade Consumidora

Parcela de Negócio  
**1026217**

Conta mês <b>12/2023</b>	Total a pagar <b>R\$ 260,35</b>	Vencimento <b>19/12/2023</b>
-----------------------------	------------------------------------	---------------------------------



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: 52231201543032000104660000816811952043718515  
 NOTA FISCAL N 81681195 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSAO: 08/12/2023 06:40:53  
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização  
 CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não 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
	06/11/2023	08/12/2023	32	08/01/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS (R\$)	Taxa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Consumo	MWh	266	0,905265	240,80	10,83	240,80	17,00	40,94	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da illum.in publica - cip			0,000000	19,55	0,00	3,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>260,35</b>	<b>10,83</b>	<b>240,80</b>		<b>40,94</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
12/22	202	LIDA	31				
07/23	173	LIDA	29	PIS/PASEP	199,86	0,9672	1,93
02/23	274	LIDA	29	COFINS	199,86	4,4549	8,90
03/23	397	LIDA	31	ICMS	240,80	17,00	40,94
04/23	253	LIDA	30				
05/23	105	LIDA	29				
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				
11/23	302	LIDA	32				
12/23	266	LIDA	32				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836203	Energia ativa - Kwh	N/A	5449	5715	1,0000	266,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/23	08/12/2023	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 = 10/2023. VRC = R\$ 46,61019

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Conta mês 12/2023	Total a pagar R\$ 260,35	Vencimento 19/12/2023
----------------------	-----------------------------	--------------------------



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: 52231201543032000104660000816811952043718515  
 NOTA FISCAL N 81681195 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSAO: 08/12/2023 06:40:53  
 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 06/11/2023	Leitura Atual 08/12/2023	Nº de Dias 32	Próxima Leitura 08/01/2024
--------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

Item	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Consumo	KWh	266	0,905265	240,80	10,83	240,80	17,00	40,94	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da ilumin publica - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>260,35</b>	<b>10,83</b>	<b>240,80</b>		<b>40,94</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT.	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
12/23	202	LIDA	31				
01/23	173	LIDA	29				
02/23	274	LIDA	29	PIS/PASEP	199,86	0,9872	1,93
03/23	397	LIDA	31	COFINS	199,86	4,4549	8,90
04/23	253	LIDA	30	ICMS	240,80	17,00	40,94
05/23	205	LIDA	29				
06/23	161	LIDA	31				
07/23	139	LIDA	31				
08/23	125	LIDA	30				
09/23	197	LIDA	31				
10/23	267	LIDA	30				
11/23	302	LIDA	32				
12/23	266	LIDA	32				

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836203	Energia ativa - Kwh	N/A	5449	5715	1,0000	266,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/23	08/12/2023	23832678278

#### Reaviso de Vencimento

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

#### Informações para o cliente

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE: = 10/2023. VRC = R\$ 46,61019

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Itau - 341				
34191.09107 14341.322932 85633.150009 1 95690000026035				
PAGADOR: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49				
AVENIDA NITÓ JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 204, JARDIM CALIFORNIA CEP 73107745 FORMOSA GO				
Nosso Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/10143413-2	2023110731916	19/12/2023	260,35	
Beneficiário: Equatorial Goias 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%  
Nº Medidor: 119836033

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica

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

VALMOR JOSE CAYE

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

Parceiro de Negócio

1026217

Conta mês

12/2023

Total a pagar

R\$ 448,65

Vencimento

19/12/2023



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: 52231201543032000104660000816811912075437075  
NOTA FISCAL N 81681191 - SERIE 0  
DATA DE EMISSAO: 08/12/2023 06:41:10  
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
	06/11/2023	08/12/2023	32	08/01/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Consumo	KWh	474	0,905265	429,10	19,31	429,10	17,00	72,95	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da ilumin publica - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>448,65</b>	<b>19,31</b>	<b>429,10</b>		<b>72,95</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
12/22	135	LIDA	31	PIS/PASEP	356,15	0,9672	3,44
01/23	118	LIDA	29	COFINS	356,15	4,4549	15,87
02/23	172	LIDA	29	ICMS	429,10	17,00	72,95
03/23	304	LIDA	31				
04/23	376	LIDA	30				
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				
11/23	623	LIDA	32				
12/23	474	LIDA	32				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836033	Energia ativa - Kwh	N/A	6783	7257	1,0000	474,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/23	08/12/2023	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 = 10/2023. VRC = R\$ 100,02861

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

Conta mês

12/2023

Total a pagar

R\$ 448,65

Vencimento

19/12/2023



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: 52231201543032000104660000816811912075437075  
 NOTA FISCAL N 81681191 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSAO: 08/12/2023 06:41:10  
 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
	06/11/2023	08/12/2023	32	08/01/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) contributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Taxa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Consumo	Whh	474	0,905265	429,10	19,31	429,10	17,00	72,95	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da ilumin. publica - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>448,65</b>	<b>19,31</b>	<b>429,10</b>		<b>72,95</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
12/23	135	LIDA	31				
01/23	118	LIDA	29				
02/23	172	LIDA	29				
03/23	304	LIDA	31				
04/23	376	LIDA	30				
05/23	524	LIDA	29				
06/23	509	LIDA	31				
07/23	197	LIDA	31				
08/23	330	LIDA	30				
09/23	331	LIDA	31				
10/23	573	LIDA	30				
11/23	623	LIDA	32				
12/23	474	LIDA	32				

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	356,15	0,9672	3,44
COFINS	356,15	4,4549	15,87
ICMS	429,10	17,00	72,95

Reserva ao Fisco

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836033	Energia ativa - Kwh	N/A	6783	7257	1,0000	474,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/23	08/12/2023	23832678278

**Reaviso de Vencimento**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

**Informações para o cliente**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 10/2023. VRC = R\$ 100,02861

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Itau - 341

34191.09107 14339.282932 85633.150009 6 95690000044865

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: 731607745 FORMOSA GO

Mostr. Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/10143392-8	2023110731900	19/12/2023	448,65	

Beneficiário: Equatorial Goias Distribuidora de Energia S/A CNPJ 01.543.032/0001-04  
Agência / Código do Beneficiário:



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 81681191      Valor (R\$) : 448,65      Data Pagamento: 19/12/2023

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 81681195      Valor (R\$) : 260,35      Data Pagamento: 19/12/2023

Nº Contrato/ Pedido: S/N

Valor Total (R\$): 709,00

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 S/N.

Data: 15/12/2023

Nota: 81681191 e 81681195

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 18/12/2023, as 09:52:06, conforme horário oficial de Brasília.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002518	No. compromisso cliente	Data do Crédito 05/12/2023	Valor 528,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 05/12/2023	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 528,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FT 95734

Autenticação Bancária  
3BF4F587CF8DD76AABA1929

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095734 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata <b>FT00095734</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>528,00</b>	Data de Emissão <b>25/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.45 após 30/11/2023 Multa de R\$ 10.56 após 01/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - 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 25/11/2023 19:04:51
<b>Valor por extenso</b>	Quinhentos e Vinte e Oito 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												
	CARVALHAES/RENATO		03/11/2023	VC00808606				06/11/2023 até 08/11/2023			Hospedagem Diárias: 002	
ND00429528	00389120	480,00 [R\$]	1,000000	480,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					EMAIL	SUELEN			
<b>Projeto: 050/2022 Autorizador: NAJLA</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>			480,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

**Total da Fatura**

**528,00**

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

<b>Projeto/Tema</b>	IMED – Planejamento Orçamentário HCN
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	06 a 10/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	Renato Ranyelle de Melo Carvalhaes
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
<b>06/11/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Deslocamento, Trindade – Formosa</li><li>- Reunião para alinhamento</li></ul>
<b>07/11/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Reunião com diretor para apresentação do acompanhamento orçamentário 2023, plano e estratégia para o desenvolvimento do planejamento orçamentário 2024.</li></ul>
<b>08/11/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Deslocamento Formosa – Uruaçu</li><li>- Reunião para alinhamento</li></ul>
<b>09/11/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Reunião com diretor administrativo para apresentação do acompanhamento orçamentário 2023, plano e estratégia para o desenvolvimento do planejamento orçamentário 2024.</li></ul>
<b>10/11/2023</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Deslocamento, Uruaçu – Trindade</li></ul>

*Renato R. M. Carvalhaes.*



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: 95734  
Pagamento: 30/11/2023

Valor (R\$) : 528,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 528,00

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: 30/11/2023

Nota: 95734

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 04/12/2023, as 11:27:33, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, Gerente Financeiro V, Controladoria em 05/12/2023, as 11:04:09, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 23/11/2023 a 22/12/2023

**Certificação Número:** 2023112306545554771700

Informação obtida em 30/11/2023 10:17:53

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

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

**Onde Estamos**

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





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002517

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
05/12/2023Valor  
506,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
05/12/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
506,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT 95736Autenticação Bancária  
3BF4F586BE8F709E5F17AE8

## Central de Atendimento Santander

## Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095736 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata <b>FT00095736</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>506,00</b>	Data de Emissão <b>25/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/11/2023 Multa de R\$ 10,12 após 01/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo:				
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 25/11/2023 19:04:37
<b>Valor por extenso</b>	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					
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		06/11/2023	VC00808335			06/11/2023 até 08/11/2023	Hospedagem Diárias: 002					
ND00428683	00389134	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	
	SOLARIS		Projeto: 050/2022				EMAIL	NAJLA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS				
	Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
<b>Total Notas de Débito</b>				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

**Total da Fatura**

**506,00**

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

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	06/11/2023 A 10/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	LUCIANO DUTRA, RENATHO NOBRE E SEFÓRA ALMEIDA.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

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

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- ACOMPANHAMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DESMEMBRAMENTO DE ENERGIA;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO;
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FISCALIZAÇÃO DO CREA/GO.

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



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: 95736  
30/11/2023

Valor (R\$) : 506,00

Data Pagamento:

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: 30/11/2023

Nota: 95736

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 04/12/2023, as 11:27:14, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, Gerente Financeiro V, Controladoria em 05/12/2023, as 11:03:04, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 23/11/2023 a 22/12/2023

**Certificação Número:** 2023112306545554771700

Informação obtida em 30/11/2023 10:17:53

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

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

**Onde Estamos**

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





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002516	No. compromisso cliente	Data do Crédito 05/12/2023	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 05/12/2023	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 506,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FT 95737

Autenticação Bancária  
3BF4F585C270A5F9680890D

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095737 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata <b>FT00095737</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>506,00</b>	Data de Emissão <b>25/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>30/11/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,44 após 30/11/2023 Multa de R\$ 10,12 após 01/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo:				
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 25/11/2023 19:04:30
<b>Valor por extenso</b>	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					
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		06/11/2023	VC00808336			08/11/2023 até 10/11/2023	Hospedagem Diárias: 002					
ND00428684	00389136	460,00 [R\$]	1,00000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	
	SOLARIS						EMAIL	NAJLA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS				
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
<b>Total Notas de Débito</b>				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

**Total da Fatura**

**506,00**

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

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	06/11/2023 A 10/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	LUCIANO DUTRA, RENATHO NOBRE E SEFÓRA ALMEIDA.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

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

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- ACOMPANHAMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DESMEMBRAMENTO DE ENERGIA;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO;
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FISCALIZAÇÃO DO CREA/GO.

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



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: 95737  
Pagamento: 30/11/2023

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: 30/11/2023

Nota: 95737

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 04/12/2023, as 11:26:56, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, Gerente Financeiro V, Controladoria em 05/12/2023, as 11:01:44, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 23/11/2023 a 22/12/2023

**Certificação Número:** 2023112306545554771700

Informação obtida em 30/11/2023 10:17:53

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

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

**Onde Estamos**

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002637

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
21/12/2023Valor  
3.326,33

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
21/12/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
3.326,33Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT96538Autenticação Bancária  
3BF4F58A3CE8884B5FD5DB2**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096538 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096538</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.326,33</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.86 após 15/12/2023 Multa de R\$ 66.53 após 16/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:31:39
<b>Valor por extenso</b>	Três Mil e Trezentos e Vinte e Seis Reais e Trinta 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 109/00010052-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

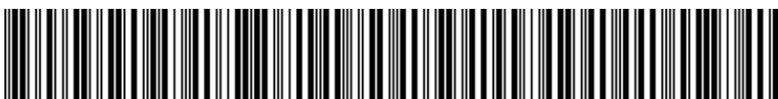
Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01005.278120 11664.930002 1 95650000332633</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
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 12/12/2023	Num. do Documento FT00096538	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010052-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.326.33
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.86 após 15/12/2023 Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 66.53					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00010052-7	
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:

FT00096538 - 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			21/11/2023	VC00809922			05/10/2023 até 04/11/2023			Veículo: GRUPO FX -	
ND00431492	00391047	3.136,80 [R\$]	1,000000	3.136,80	187,24	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.326,33
	MOVIDA RENT A CAR		FORMOSA		GYN	GYN		MV1LGP3S 1DBR	JOSIANE			
<b>Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				3.136,80	187,24	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.326,33

**Total da Fatura**

**3.326,33**

## CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 21680119 - Mensal - Fechado  
Grupo: FX

Reserva: MV1LGP3S1DBR

Atendente: SARA ALFREDO SOARES

Local de Retirada: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO

Início: 05/10/2023 19:30

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  
GENOVEVA  
GOIÂNIA - Goiás

Todos os dias 24hs (inclusive feriados).

Local de Devolução: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO

Término: 04/11/2023 19:30

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  
GENOVEVA  
GOIÂNIA - Goiás

Todos os dias 24hs (inclusive feriados).

### 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: RTT8A43 - Nissan Versa Automático

Grupo: FX

Combustível: Flex

Tabela: MEAG5K

Tag Sem Parar: 104900210353914

KM Ent: 37112

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 05/09/2023 19:30:00

KM Dev: 42112

Combustível Dev: 8/8

Data/Hora Dev: 05/10/2023 19:30:00

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: MEAG5K

Tag Sem Parar: 104900210353914

KM Ent: 42112

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 05/10/2023 19:30:00

KM Dev: 47112

Combustível Dev: 8/8

Data/Hora Dev: 04/11/2023 19:30:00

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: MEAG5K

Tag Sem Parar: 104900210353914

KM Ent: 47112

Combustível Ent: 8/8

Data/Hora Ent: 04/11/2023 19:30:00

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 pré pagamento: Faturado - Valor: R\$3.326,33

Franquia de KM: CONTROLADO

Total KM Franquia: 167 (por dia) / 5010 (por mês)

Valor KM Excedente: R\$ 0,64 por KM excedente

Total KM Rodado: 5000Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	65,71	0,00	0,00	1.971,30
<b>Subtotal</b>					<b>1.971,30</b>

Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	20,00	0,00	0,00	600,00
<b>Total das Proteções</b>					<b>600,00</b>

Valores da Despesa	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
SEM PARAR - TAXA POR DIA DE USO	4	7,50	0,00	0,00	30,00
SEM PARAR - UTILIZAÇÕES	1	152,74	0,00	0,00	152,74
<b>Total das Despesas</b>					<b>182,74</b>
<b>Subtotal</b>					<b>2.754,04</b>

Total c/ 22% Taxa Adm.

3.326,33

Total a Pagar

3.326,33

### 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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 96538  
Pagamento: 15/12/2023

Valor (R\$) : 3.326,33

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.326,33

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 do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

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

Data: 19/12/2023

Nota: 96538

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 20/12/2023, as 09:48:13, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 21/12/2023, as 15:11:54, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 12/12/2023 a 10/01/2024

**Certificação Número:** 2023121219103258320800

Informação obtida em 14/12/2023 10:48:56

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

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01  
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

### SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25  
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |  
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares  
(IFAM)

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84  
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar  
(CDAR)

4.500 km/mês

### SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44  
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar  
(IFAR)

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
 <b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b>	 <b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b>
Preço Estimado	Preço Estimado
<b>• Detalhamento da conta</b>	<b>• Detalhamento da conta</b>
Diárias (30 x R\$ 125,01) ..... R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) ..... R\$ 4.985,40
Proteções inclusas ..... R\$ 600,00	Proteções inclusas ..... R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 1.117,08
<b>R\$ 5.220,36</b>	<b>R\$ 6.702,48</b>

## LCA

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

**Movida**  
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar  
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross  
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

**RETIRADA** [ALTERAR](#)  
02/12/2022 - 10:00  
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

**DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)  
01/01/2023 - 10:00  
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

**SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
LE - SUV ESPECIAL  
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) ..... R\$ 3.221,70

Proteções inclusas ..... R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) ..... R\$ 3.190,80

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01  
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

### SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 4.121,96  
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84  
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar  
(CDAR)

3000 Km/mês

### SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44  
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar  
(IFAR)

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**

## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002624

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
20/12/2023Valor  
253,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
20/12/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
253,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT96540Autenticação Bancária  
3BF4F585C38C7781223D6B3**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096540 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096540</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>253,00</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 15/12/2023 Multa de R\$ 5.06 após 16/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:32:48
<b>Valor por extenso</b>	Duzentos e Cinquenta e Três Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010054-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01005.438120 11664.930002 6 95650000025300</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
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 12/12/2023	Num. do Documento FT00096540	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010054-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 253.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 15/12/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 5.06					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00010054-3	
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:

FT00096540 - 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			16/11/2023	VC00810312				13/11/2023 até 14/11/2023		Hospedagem Diárias: 001		
ND00432524	00389875	230,00 [R\$]	1,000000	230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00	
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00

**Total da Fatura**

**253,00**

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

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	13/11/2023 A 14/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	LUCIANO DUTRA E SEFÓRA ALMEIDA.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
2. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE.

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- 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



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: 96540  
15/12/2023

Valor (R\$) : 253,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 253,00

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: 18/12/2023

Nota: 96540

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 18/12/2023, as 09:51:50, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 19/12/2023, as 12:42:28, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 12/12/2023 a 10/01/2024

**Certificação Número:** 2023121219103258320800

Informação obtida em 14/12/2023 10:48:56

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

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

**Onde Estamos**

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002629

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
20/12/2023Valor  
253,00

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
20/12/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
253,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
FT96541Autenticação Bancária  
3BF4F58D446CF84448AC75F**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096541 - Página 1 de 2

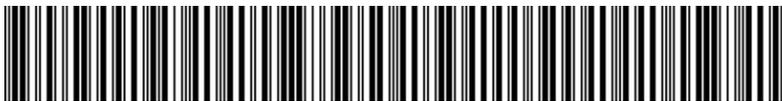
Nº Fatura Duplicata <b>FT00096541</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>253,00</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 15/12/2023 Multa de R\$ 5.06 após 16/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:33:08
<b>Valor por extenso</b>	Duzentos e Cinquenta e Três Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010055-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01005.508120 11664.930002 8 95650000025300</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
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 12/12/2023	Num. do Documento FT00096541	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010055-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 253.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.22 após 15/12/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 5.06					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00010055-0	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**





# 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:

FT00096541 - 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			16/11/2023	VC00810313			16/11/2023 até 17/11/2023		Hospedagem Diárias: 001			
ND00432526	00389876	230,00 [R\$]	1,000000	230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00	
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				230,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00

**Total da Fatura**

**253,00**

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

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	16/11/2023 A 17/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	LUCIANO DUTRA, SEFÓRA ALMEIDA E FRIEDRICK MATHEUS.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES DA UNIDADE.

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- REUNIÃO NO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS.
- TREINAMENTO DO NOVO COORDENADOR DE FACILITIES.

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



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: 96541  
15/12/2023

Valor (R\$) : 253,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 253,00

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: 19/12/2023

Nota: 96541

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 20/12/2023, as 08:42:15, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 20/12/2023, as 09:18:03, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 12/12/2023 a 10/01/2024

**Certificação Número:** 2023121219103258320800

Informação obtida em 14/12/2023 10:48:56

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

**URUAÇU**

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

**FORMOSA**

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

**Contato**

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

**Atendimento Emergencial 24h**

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

**Onde Estamos**

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002632

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
20/12/2023Valor  
3.492,01

## Dados do Remetente

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0006-09Convênio  
0033-3409-004906959261Data da Solicitação  
20/12/2023Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125192

## Dados do Destinatário

Nome  
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF  
07.407.994/0001-04Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
08121Conta Corrente  
0000000000000107943Valor  
3.492,01Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF96542Autenticação Bancária  
3BF4F580F25E028C8ECCBE6**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096542 - Página 1 de 2

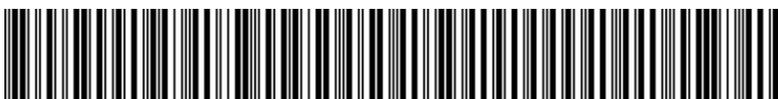
Nº Fatura Duplicata <b>FT00096542</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.492,01</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/12/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
Fones(s): (61)		Fax: (61)		
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA		GOIÁS 73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:33:28
<b>Valor por extenso</b>	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: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010056-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01005.688120 11664.930002 5 95650000349201</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
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 12/12/2023	Num. do Documento FT00096542	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010056-8
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 15/12/2023 Após 15/12/2023 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			19.324.171/0006-09 109/00010056-8	
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:

FT00096542 - 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			16/11/2023	VC00809866			28/09/2023 até 28/10/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00431410	00389943	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				
<b>Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

**Total da Fatura**

**3.492,01**



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: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 28/09/2023 13:47 BSB4-CAMI	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 28/10/2023 13:47 BSB7-JESS
--	--	---	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
4500 km/21 combustível controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	<b>Subtotal:</b>		3.492,01
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b> proteção completa   proteção a terceiros proteção super zero Ass.: _____	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
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
<b>Informações do veículo:</b> RUO1G40, SU, c4, km: 49.688 => 49.689, comb: 8 => 8	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
<b>Substituições:</b> EXI7J21, SU, nivus, km: 8.194 => 12.693, comb: 8 => 8	<b>Pré autorização:</b>		0,00
	<b>Total:</b>		3.492,01
			Ass.: _____
(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01			

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar 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:



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: 96542  
Pagamento: 15/12/2023

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: 19/12/2023

Nota: 96542

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 20/12/2023, as 08:43:15, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 20/12/2023, as 09:56:09, 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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:** 12/12/2023 a 10/01/2024

**Certificação Número:** 2023121219103258320800

Informação obtida em 14/12/2023 10:48:56

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

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01  
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

### SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25  
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |  
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares  
(IFAM)

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84  
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar  
(CDAR)

4.500 km/mês

### SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44  
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar  
(IFAR)

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

**MANUAL**

#### • Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

**R\$ 4.552,91**

### SUV

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
 <b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b>	 <b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b>
Preço Estimado	Preço Estimado
<b>• Detalhamento da conta</b>	<b>• Detalhamento da conta</b>
Diárias (30 x R\$ 125,01) ..... R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) ..... R\$ 4.985,40
Proteções inclusas ..... R\$ 600,00	Proteções inclusas ..... R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 1.117,08
<b>R\$ 5.220,36</b>	<b>R\$ 6.702,48</b>

## LCA

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

**Movida**  
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar  
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross  
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

**RETIRADA** [ALTERAR](#)  
02/12/2022 - 10:00  
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

**DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)  
01/01/2023 - 10:00  
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

**SEU CARRO**

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
LE - SUV ESPECIAL  
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



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

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) ..... R\$ 3.221,70

Proteções inclusas ..... R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) ..... R\$ 3.190,80

Proteções inclusas ..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01  
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

### SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 4.121,96  
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /  
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84  
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar  
(CDAR)

3000 Km/mês

### SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44  
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar  
(IFAR)

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419157007 00252810445 57947790002 3 95570000158419

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

## Dados do Beneficiário Original

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

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 07/12/2023  
Valor Nominal: R\$ 1.584,19  
Encargos: R\$ 0,00  
Valor total pago: R\$ 1.584,19

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: 04/12/2023

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 58A6567E73C866516565673

Canal: Internet Banking

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

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

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

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

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20231123u05702124000132	Número da Nota <b>00054867</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/11/2023 12:06:44</b> Código de Verificação <b>4K6A-NZXF</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.166-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>  Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0006-09</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745</b> Município: <b>Formosa</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>financeiro@imed.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:  - RFP 19/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA- DR. CÉSAR SAAD FAYAD - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 22/11/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 784,00;  - RFP 20/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA- DR. CÉSAR SAAD FAYAD - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 22/11/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 800,19.  VENCIMENTO EM: 07/12/2023 - VALOR TOTAL DE: R\$ 1.584,19.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.584,19</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00252.810445 57947.790002 3 95570000158419</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>07/12/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 23/11/2023	Núm. do documento 54867	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/11/2023	Nosso Número 157 / 00002528 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.584,19</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54867					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00252.810445 57947.790002 3 95570000158419</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>07/12/2023</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 23/11/2023	Núm. do documento 54867	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/11/2023	Nosso Número 157 / 00002528 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.584,19</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54867					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica



20/2023 AQUISIÇÃO DE MONITORES MULTIPARÂMETROS, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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-trindade/>

Protocolo 420799

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 19/2023 Aquisição de OXIMETRO de Pulso, 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 420800

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 20/2023 CARRO DE ANESTESIA, 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 420801

**GAMELEIRA PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE BENS PRÓPRIOS S.A. Av. Presidente Vargas, 618, Sala 3, Centro, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000 CNPJ(MF) 07.590.764/0001-23 NIRE 52300010101 ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA EDITAL DE CONVOCAÇÃO** Convocamos os senhores acionistas da Gameleira Participações e Gestão de Bens Próprios S.A. para se reunirem em Assembleia Geral Ordinária às 10h do dia 1º de dezembro de 2023 a realizar-se na sede da sociedade na Avenida Presidente Vargas 618, Sala 3, em Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000, para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia: **Assembleia Geral Extraordinária:** 1. Aprovar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais). Ceres, 21 de novembro de 2023. Ricardo de Pina Martin - Diretor.

Protocolo 420905

**RECEBIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL., O SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS CNPJ/CPF 07.503.617/0005-00** perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que recebeu a Licença Ambiental de Funcionamento (LF), para a atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço Avenida ANA JACINTA No422 - VILA SANTA MARIA DE NAZARE- Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420912

**REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL., O SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS CNPJ/CPF 07.503.617/0005-00** perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que solicitou a Concessão da Licença Ambiental de Funcionamento (LF), Para a filial segundo a Atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço: Avenida ANA JACINTA No422 - VILA SANTA MARIA DE NAZARE- Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420913

#### AVISO DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

O Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo/HEANA, administrado pela Fundação Universitária Evangélica/FUNEV, através do Contrato de Gestão nº 66/2019, torna público, para o conhecimento dos interessados, a republicação da Carta Cotação, cujo objeto refere-se a contratação de empresa especializada no fornecimento de gases medicinais (gases liquefeitos e não liquefeitos), incluindo a cessão, em regime de comodato de equipamentos (tanques criogênicos, estacionários e cilindros de armazenamento), bem como o serviço de manutenção para atender as demandas do HEANA. As empresas interessadas deverão consultar o Termo de Referência disponibilizado no site: <https://funev.org.br/> e Plataforma Bionexo. Prazo para apresentação das propostas: 22/11/2023 a 06/12/2023.

Protocolo 420687

#### AVISO DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

O Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo/HEANA, administrado pela Fundação Universitária Evangélica/FUNEV, através do Contrato de Gestão nº 66/2019, torna público, para o conhecimento dos interessados, a abertura do Procedimento de Carta Cotação, cujo objeto refere-se a contratação de empresa prestadora de serviços técnicos em radiologia para atender as demandas do HEANA. As empresas interessadas deverão consultar o Termo de Referência disponibilizado no site: <https://funev.org.br/> e Plataforma Bionexo. Prazo para apresentação das propostas: 22/11/2023 a 06/12/2023.

Protocolo 420729

**Assembleia Geral Extraordinária** - O Presidente do Sindicato de Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás, na forma do art. 40 e demais do Estatuto, convoca a Diretoria e demais empresas que integram a categoria para participarem Assembleia Geral Extraordinária no dia 14/12/2023, a ser realizada de forma mista, presencialmente à Av. 136, nº 1084, Setor Marista, em Goiânia-Go, ou de forma remota, permitida aos associados em dia com a tesouraria, através de link que será fornecido pela secretaria do Sindtur, em primeira convocação às 8:30h, cujo quórum de instalação e aprovação é a maioria absoluta dos associados em condições de voto, e, em segunda convocação às 9h, com a maioria dos presentes aptos a votar, deliberar sobre os seguintes assuntos: 1) Prestação de Contas de 2023; 2) Autorização para apreciar, negociar e firmar convenção coletiva de trabalho, aditivos à cct, acordos para com vigência a partir do ano de 2024 com: a) Sindicato Dos Empregados No Comercio De Hospedagem, Gastronomia e Turismo de Bom Jesus, Buriti Alegre, Cachoeira Dourada, Goiatuba, Inaciolândia, Itumbiara E Morrinhos - SECHSIMA; b) Federação dos Empregados Em Turismo e Hospitalidade Nos Estados De Goiás e Tocantins-FETHEGO; c) Sindicato Dos Trabalhadores em Funerárias e Cemitérios no Estado De Goiás-SINDIFEC-GO; d) Sindicato Dos Empregados em Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás-SETHEG; e) Sindicato Intermunicipal dos Empregados no Comércio Hoteleiro no Estado de Goiás - SECHSEG; f) Sindicato Dos Empregados Em Turismo, Motéis, Restaurantes, Bares, Lazer e Similares Do Sudoeste Goiano- SETHORESG. 3) Instituto Elias Bufaiçal - IEB; 4) Contribuições sindical, assistencial, associativa; 5) Assuntos gerais. Nos termos do Art. 40 do Estatuto Social, "A Assembleia Geral, órgão máximo, soberano e de deliberação colegiada da estrutura hierárquica do Sindtur, é composto pelos Associados que se encontrarem quites com as obrigações pecuniárias." Para facilitar os trabalhos da secretaria, busque confirmar sua presença junto ao Sindtur no telefone/whatsapp - 62 99802-9304. Goiânia, 22 de novembro de 2023. Ricardo Rodrigues Gonçalves -Presidente.

Protocolo 420775



20/2023 AQUISIÇÃO DE MONITORES MULTIPARÂMETROS, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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-trindade/>

Protocolo 420799

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 19/2023 Aquisição de OXIMETRO de Pulso, 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 420800

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 20/2023 CARRO DE ANESTESIA, 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 420801

**GAMELEIRA PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE BENS PRÓPRIOS S.A. Av. Presidente Vargas, 618, Sala 3, Centro, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000 CNPJ(MF) 07.590.764/0001-23 NIRE 52300010101 ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA EDITAL DE CONVOCAÇÃO** Convocamos os senhores acionistas da Gameleira Participações e Gestão de Bens Próprios S.A. para se reunirem em Assembleia Geral Ordinária às 10h do dia 1º de dezembro de 2023 a realizar-se na sede da sociedade na Avenida Presidente Vargas 618, Sala 3, em Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000, para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia: **Assembleia Geral Extraordinária:** 1. Aprovar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais). Ceres, 21 de novembro de 2023. Ricardo de Pina Martin - Diretor.

Protocolo 420905

**RECEBIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL., O SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS CNPJ/CPF 07.503.617/0005-00** perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que recebeu a Licença Ambiental de Funcionamento (LF), para a atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço Avenida ANA JACINTA No422 - VILA SANTA MARIA DE NAZARE- Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420912

**REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL., O SUPERVI DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS CNPJ/CPF 07.503.617/0005-00** perante Secretaria do Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano do Município de Anápolis GO, torna Público que solicitou a Concessão da Licença Ambiental de Funcionamento (LF), Para a filial segundo a Atividade CNAE: 47.11-3-02- comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados no Endereço: Avenida ANA JACINTA No422 - VILA SANTA MARIA DE NAZARE- Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420913

#### AVISO DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

O Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo/HEANA, administrado pela Fundação Universitária Evangélica/FUNEV, através do Contrato de Gestão nº 66/2019, torna público, para o conhecimento dos interessados, a republicação da Carta Cotação, cujo objeto refere-se a contratação de empresa especializada no fornecimento de gases medicinais (gases liquefeitos e não liquefeitos), incluindo a cessão, em regime de comodato de equipamentos (tanques criogênicos, estacionários e cilindros de armazenamento), bem como o serviço de manutenção para atender as demandas do HEANA. As empresas interessadas deverão consultar o Termo de Referência disponibilizado no site: <https://funev.org.br/> e Plataforma Bionexo. Prazo para apresentação das propostas: 22/11/2023 a 06/12/2023.

Protocolo 420687

#### AVISO DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

O Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo/HEANA, administrado pela Fundação Universitária Evangélica/FUNEV, através do Contrato de Gestão nº 66/2019, torna público, para o conhecimento dos interessados, a abertura do Procedimento de Carta Cotação, cujo objeto refere-se a contratação de empresa prestadora de serviços técnicos em radiologia para atender as demandas do HEANA. As empresas interessadas deverão consultar o Termo de Referência disponibilizado no site: <https://funev.org.br/> e Plataforma Bionexo. Prazo para apresentação das propostas: 22/11/2023 a 06/12/2023.

Protocolo 420729

**Assembleia Geral Extraordinária** - O Presidente do Sindicato de Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás, na forma do art. 40 e demais do Estatuto, convoca a Diretoria e demais empresas que integram a categoria para participarem Assembleia Geral Extraordinária no dia 14/12/2023, a ser realizada de forma mista, presencialmente à Av. 136, nº 1084, Setor Marista, em Goiânia-Go, ou de forma remota, permitida aos associados em dia com a tesouraria, através de link que será fornecido pela secretaria do Sindtur, em primeira convocação às 8:30h, cujo quórum de instalação e aprovação é a maioria absoluta dos associados em condições de voto, e, em segunda convocação às 9h, com a maioria dos presentes aptos a votar, deliberar sobre os seguintes assuntos: 1) Prestação de Contas de 2023; 2) Autorização para apreciar, negociar e firmar convenção coletiva de trabalho, aditivos à cct, acordos para com vigência a partir do ano de 2024 com: a) Sindicato Dos Empregados No Comercio De Hospedagem, Gastronomia e Turismo de Bom Jesus, Buriti Alegre, Cachoeira Dourada, Goiatuba, Inaciolândia, Itumbiara E Morrinhos - SECHSIMA; b) Federação dos Empregados Em Turismo e Hospitalidade Nos Estados De Goiás e Tocantins-FETHEGO; c) Sindicato Dos Trabalhadores em Funerárias e Cemitérios no Estado De Goiás-SINDIFEC-GO; d) Sindicato Dos Empregados em Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás-SETHEG; e) Sindicato Intermunicipal dos Empregados no Comércio Hoteleiro no Estado de Goiás - SECHSEG; f) Sindicato Dos Empregados Em Turismo, Motéis, Restaurantes, Bares, Lazer e Similares Do Sudoeste Goiano- SETHORESG. 3) Instituto Elias Bufaiçal - IEB; 4) Contribuições sindical, assistencial, associativa; 5) Assuntos gerais. Nos termos do Art. 40 do Estatuto Social, "A Assembleia Geral, órgão máximo, soberano e de deliberação colegiada da estrutura hierárquica do Sindtur, é composto pelos Associados que se encontrarem quites com as obrigações pecuniárias." Para facilitar os trabalhos da secretaria, busque confirmar sua presença junto ao Sindtur no telefone/whatsapp - 62 99802-9304. Goiânia, 22 de novembro de 2023. Ricardo Rodrigues Gonçalves -Presidente.

Protocolo 420775



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: 54867  
Pagamento: 07/12/2023

Valor (R\$) : 1.584,19

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.584,19

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: 23/11/2023

Nota: 54867

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 29/11/2023, as 13:45:13, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 04/12/2023, as 11:48:01, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:42:49 do dia 06/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/04/2024.

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**  
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 23100440469-56  
Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 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 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (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: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

Validade: 08/04/2024 - 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:** 17/11/2023 a 16/12/2023

**Certificação Número:** 2023111706264828764941

Informação obtida em 23/11/2023 15:08:30

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

São Paulo, 21 de novembro de 2023.

Proposta para Publicação



Suelen Costa  
Assistente Administrativo  
(11) 3181-1128/ (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 – Dr. César Saad Fayad (HEF)**

RFP 19/2023

Diário Oficial de Goiás **R\$ 784,00**

RFP 20/2023

Diário Oficial de Goiás **R\$ 800,19**

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

Atenciosamente,

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

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002522	No. compromisso cliente	Data do Crédito 06/12/2023	Valor 2.043,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 05/12/2023	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	---

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

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

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

Instituição Financeira Favorecida  
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras  
34191.09008.30571.852935.84573.440009.2.95650000204300

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

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
BOLETO 11663703

Autenticação Bancária  
3BF4F58535CBC09B1996B1

**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)

**punto** POSTO PARANA  
DE DULCÍPULO SANTO  
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE > GOODCARD  
COMPRA 96008116

TERMINAL: 880200900049171  
ESTAB: 10:08:30  
01/12/2023  
DOC: 731584 AUT: 884731584

**TICKET LOG**

COMPR  
Etanol  
Km 47803 Litros: 14,90 Valor: 59,99

Abast  
Valor Total 59,99

COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível 0,75

EXUA O DOCUMENTO FISCAL: EXCETO NAS OPERAÇÕES NA

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU  
CNPJ: 08202116000115

**REIMPRESSÃO**

1a. VIA - ESTABELECIMENTO  
ESTAB.: 880200900030949  
30/11/2023 09:23:08  
TERMINAL: 76015328

DOC: 465395 AUT: 684465395

**TICKET LOG**

COMPR  
Etanol  
Km: 55070 Litros Valor

Abast. 12,90 61,79  
Valor Total 61,79

COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

**REIMPRESSÃO**

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE Nº EXCETO NAS OPERAÇÕES NA

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

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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	14,930	L	ETANOL HIDRATADO COMUH	3,950	58,97
Acréscimo: 0,03					
Qtde. Total de Itens					14,930
Valor Total R\$					58,97
Acréscimo R\$					0,03
Valor a Pagar R\$					59,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito					58,99
Dinheiro					0,01

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfce.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCE>  
5223 1211 2167 9600 0130 8500 1000 3575 5712 9408 6868

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 357557 Série: 1 01/12/2023 10:10:23

Protocolo de Autorização: 152236968866334  
Data de Autorização: 01/12/2023 10:10:23

AUTO POSTO AEROPORTO 270A  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 74814400153  
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA FRESENTE JK, SN  
LAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	810101001 ETANOL	12,900	4,790	61,790
Qtde Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				61,79
Valor a Pagar R\$:				61,79
Forma de Pagamento				61,790
Cartão de Crédito				Valor Pag 61,79
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				17,60
NDS: 7AE6D4D7CA7AF68756BE243A6CEB3313				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,30 Federal, 17,30 Estadual, 0,00 Municipal.  
al. Fonte: IBPT nBico: 16 vEncini: 1293374,360 vEncFin: 1293387,260

Vendedor: 18498 - GADIEL NUNES DOS SANTOS Itens: [1] Operador: GADIEL

PRÓCON - 151  
END: SCS 3 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASÍLIA-JF

EMISSÃO NORMAL  
Número: 562207 Série: 2 Emissão: 30/11/2023 09:23:46  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53231108202116100115650020035622071096875140

punto. POSTO PARANA  
 JAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ: 11.216.796.000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880200900043215  
 29/11/2023 09:33:55  
 DOC: 244297 AUT: 884244297

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 54954

Abast	Litros	Valor
Valor Total*	38,22	150,97
CORB002		150,97

HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8819  
 Saldo disponivel 121,53

punto. POSTO PARANA  
 ZULCENIO SANTO  
 CNPJ: 11.216.796.000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 24/11/2023 09:04:28  
 DOC: 291078 AUT: 883291078

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 54261

Abast	Litros	Valor
Valor Total	34,38	135,80
CORB002		135,80

HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8819  
 Saldo disponivel 461,39

**P**

REDE  
**PARANÁ**

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

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

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
BTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3.	ETANOL HIDRATADO COMUM	
38,220 L	3,950	150,97

Dtde. Total de Itens 38,220  
 Valor Total R\$ 150,97  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 150,97

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0130 6500 2000 4053 6714 8623 3005

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e NR: 405367 Série:2 29/11/2023 09:35:02

Protocolo de Autorização: 152236960848952  
 Data de Autorização: 29/11/2023 09:35:02

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

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

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
BTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
34,380 L	3,950	135,80

Dtde. Total de Itens 34,380  
 Valor Total R\$ 135,80  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 135,80

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0130 6500 3000 3192 6017 6498 3049

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e NR: 319260 Série:3 24/11/2023 09:06:15

Protocolo de Autorização: 152236942613733  
 Data de Autorização: 24/11/2023 09:06:15

**punto**  
 POSTO Z4Z SAO BENTO  
 R. ANHANGUERA, 2235 - VILA BANDEIRANTES, GOIANIA, GO  
 CNPJ: 01653393000103

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003725  
 ESTAB: 880200900043810  
 28/11/2023 16:22:57  
 DOC: 120071 AUT: 884120071

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 54573

Litros	Valor
35,98	128,89
	128,89

Abast  
 Valor Total  
 COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível 272,58

**punto**  
 POSTO PARANA  
 R. DO ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA  
 Fornos - GO  
 CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 880200900049171  
 23/11/2023 09:40:40  
 DOC: 071973 AUT: 883071973

**TICKET LOG**

CONPPA  
 Etanol  
 Km 53605

Litros	Valor
26,17	79,47
	79,47

Abast  
 Valor Total  
 COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível 655,45

POSTO Z4Z SAO BENTO LTDA CNPJ: 01.653.393/0001-03  
 AVENIDA ANHANGUERA, 2235 VILA BANDEIRANTES, GOIANIA, GO  
 Fone (080) 0000-0000  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 01	35,9	l	3,59	128,88
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 116,93 - ICMS S T R\$ 29,23					
Dtde. total de itens					1
Subtotal R\$					128,88
<b>Valor Total R\$</b>					<b>128,88</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD - POS					128,88
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52231101853393000103650010015977811003645957  
**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**  
 NFC-e nº: 001597781 Série: 001 Emissã: 28/11/2023 16:23  
 Prot. de Autoriza: 152236958724930 28/11/2023 16:23:59



Tributos aproximados: Federal R\$ 18,74 (14,54%) / Estadual R\$ 18,26 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO D84119  
 VENDEDOR: FAGNER NASCIMENTO DE HOURA FERREIRA  
 nBico: 01 nBomba: 1 nTanque: 3 vEncl: 5869697,399 vEncFin: 5869733,299  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)  
 Documento emitido por AutoSystem

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

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD, UN	VL UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
20,120 L	3,950	79,47

Dtde. Total de Itens 20,120  
 Valor Total R\$ 79,47  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 79,47

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0130 6500 1000 3567 1419 2501 5351

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**  
 NFC-e NR: 356714 Série: 1 23/11/2023 09:42:05  
 Protocolo de Autorização: 152236939186980  
 Data de Autorização: 23/11/2023 09:42:05



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

TICKET LOG  
POSTO Z HATS Z LARANJEIRA  
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
ESTAB: 00J000000609129 TERM: 00000002  
Transacao: Cartao Frota

23/11/2023 15:19:29 NSU: 293619  
COMPRA  
Etanol  
Km: 53920

	Litros	Valor
Abast.	30,14	118,76
Valor Total		118,76

COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574xxxxxx8810  
Saldo disponivel: 537,19  
Nsu Aut: 155484

VIA PORTADOR  
(CUPOM FISCAL: 000000)  
(NSU D-TEF : 293619)

punto  
POSTO PARANA  
RUA ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA  
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
20/11/2023 08:49:39  
DOC: 339656 AUT: 882339656

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 53393

	Litros	Valor
Abast	32,78	129,48
Valor Total		129,48

COR6682  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574xxxxxx8810  
Saldo disponivel 755,42

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80  
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO  
Fone (062) 3941-4810  
Documento Aux, da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UM	VL Unit	Total
610101002	ETANOL COMUM Bico 19	30,144	l	3,94	118,76
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 98,18 - ICMS ST R\$ 24,55					
Qtde, total de itens					1
Subtotal R\$					118,76
Valor Total R\$					118,76
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
CR - GOODCARD					118,76
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
52231103311068000180850410020329441013851012  
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e nr: 002032944 Serie: 001 Emissao: 23/11/2023 15:19  
Prot. de Autorizacao: 152236940423784 23/11/2023 15:19:37



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,36 (6,20%) / Estadual R\$ 16,86 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 0061CD  
Telefone PROCDN: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD, 5 LT, 36 Vendedor: 158904 - CARLOS SOUSA DA SILVA  
nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIn: 25910,335 vEncFin: 25940,479

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



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

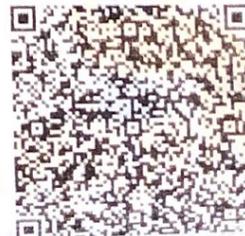
CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
32,780 L	3,950	129,48
Qtde, Total de Itens		32,780
Valor Total R\$		129,48
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		129,48

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0130 6500 1000 3564 7016 1105 7704

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 356470 Serie: 1 20/11/2023 08:51:21

Protocolo de Autorizacao: 152236928400678  
Data de Autorizacao: 20/11/2023 08:51:21



CEGAO AUTO POSTO LTDA  
 CNPJ 07.843.486/0001-72 IE: 104037601  
 ROD BR 153, SN ZONA RURAL CEP: 74400-000  
 URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG  
 DOC:000170687774  
 COMPRA FROTA D:17/11 H:17:28  
 A:052524  
 ESTAB:007843486000179

Etanol  
 Km: 53055 Litros Valor  
 Abast. 33,60 134,05  
 Valor Total 134,05

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponivel: 864,90

Via portador  
 SiTef from Fiserv

Emitido em: 17/11/2023 17:28:07  
 Usuário: JAILSON  
 Terminal: PDV  
 Movimento: 4617  
 Turno: TURNO 2



POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA

CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - DD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO  
 TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB:00000000609129 TERM:00000007  
 Transacao Cartao Frota

17/11/2023 12:29:42 NSU: 281028  
 CDPRA  
 Etanol  
 Km: 52763

Litros Valor  
 Abast. 26,35 104,64  
 Valor Total 104,64

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponivel: 998,95  
 Nsu Aut: 968189

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 281028)

AUTO POSTO CEGAO II  
 CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:  
 07.843.486/0001-72  
 ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,  
 GO, IE:104037601 - Fone: (62)  
 3357-4898  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #BC11#B#6#7#4#BI6E5725#EP655758#(ATD:JOS E CARLOS SOUSA FONSECA)	33,596	L	3,990	134,05
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					134,05
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito					134,05
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta)  
 5223 1107 8434 8600 0179 5500 1000 4501 6310 0310 1404  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000450163 Série:1 17/11/2023 17:27:07  
 Protocolo de Autorização: 152236920809846  
 Data de autorização: 17/11/2023 17:28:09



RESUMO PAGAMENTO:  
 - TEF CREDITO: R\$ 134,05  
 RESUMO TEF:  
 - CARTAO FROTA: R\$ 134,05

Sequencia:310140 Terminal:PDV Op:JAILSON C:0 E:  
 0  
 Placa:

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO  
 Fone (062) 3941-4610  
 Documento Adx. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 27	26,358	l	3,97	104,64
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 85,85 - ICMS ST R\$ 21,46					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					104,64
Valor Total R\$					104,64
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					104,64
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 5223110331106800180650010020271981013796411  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº: 002027488 Série: 001 Emissã: 17/11/2023 12:29  
 Prot. de Autorizaçã: 152236919588141 17/11/2023 12:29:50



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,49 (6,20%) / Estadual R\$ 14,86 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 0061CD  
 VENDEDOR: ITANARA NEVES DOS SANTOS  
 nBico: 27 nBonba: 2 nTanque: 1 vEncIn: 673344,351 vEncFin: 673370,709  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem



**punto** PÓ-TO PARANA  
 ESPÍRITO SANTO  
 CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE GOODCARD  
 CONFRA 96008116

TERMINAL: 96008116  
 ESTAB: 88020900049171  
 17/11/2023 08:12:03  
 DOC: 887697 AUT: 881887697

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 18856 Litros: 36,03 Valor: 142,32

Abast  
 Valor Total 142,32

COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível: 1.181,59

**punto** PÓ-TO PARANA  
 SAO LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA 96003140

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 88020900043215  
 16/11/2023 16:44:52  
 DOC: 792036 AUT: 881792036

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 52475 Litros: 34,97 Valor: 138,13

Abast  
 Valor Total 138,13

COR8882  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*8818  
 Saldo disponível: 1.040,91

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

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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	36,030	L	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,950	142,32

Qtde. Total de Itens 36,030  
 Valor Total R\$ 142,32  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 142,32

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0130 6500 3000 3187 2313 2405 7579

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 318723 Série:3 17/11/2023 08:13:37  
 Protocolo de Autorização: 152238918582696  
 Data de Autorização: 17/11/2023 08:13:37



CASSIO LUCIANO

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

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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	34,970	L	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,950	138,13

Qtde. Total de Itens 34,970  
 Valor Total R\$ 138,13  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão de Crédito 138,13

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0130 6500 3000 3186 8212 4241 3229

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 318682 Série:3 16/11/2023 16:46:46  
 Protocolo de Autorização: 152238916933128  
 Data de Autorização: 16/11/2023 16:46:45



CEGAO AUTO POSTO LTDA  
 CNPJ 07 843 486 0001 79 E 104037801  
 ROD BR 153, ZONA RURAL CEP 76400-000  
 URUACU-GO

VIA DO CLIENTE

TICKET LOG

DOC:000150604895  
 COMPPA FROTA D:15/11 H:08:56  
 A:510759  
 ESTAB:007843486000179

Etanol  
 Km: 52156  
 Litros Valor  
 Abast. 38,58 153,95  
 Valor Total 153,95

COR0002  
 HOSPITAL DE FORROSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 1.384,04

Via portador  
 SiTef from Fiserv

Emitido em: 15/11/2023 08:56:38  
 Usuário: JAILSON  
 Terminal: PDV  
 Movimento Caixa: 4611  
 Turno: TURNO 2



punto  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPPA 9003140  
 TERMINAL: 83020900043215  
 ESTAB: 21:47:52  
 14/11/2023 AU1:881480768  
 DOC:480768  
 TICKET LOG  
 COMPPA  
 Etanol  
 Km 51813 Litros Valor  
 Abast. 38,58 153,95  
 Valor Total 153,95  
 COR8882  
 HOSPITAL DE FORROSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 1.384,04

CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:  
 07 843.486/0001-79  
 ROD BR 153, SR, ZONA RURAL, URUACU,  
 GO, IE:104037801 - Fone: (62)  
 3357-4898  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #C11#B26#VQ4#ET65-6010#2F654C49#(ATD-VIL MIR MACHADO BORGES)	153,95
38,583	L 3,990	
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		153,95
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		153,95
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta)  
 5223 1107 8434 8600 0179 5300 9000 8498 7210 0509 7519  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n° 000449875 Série:1 15/11/2023 08:55:59  
 Protocolo de Autorização: 152236912262847  
 Data de autorização: 15/11/2023 08:56:38

CNPJ: 11 216.796/0001-30  
 PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
 MARESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
 ForrOSA - GO  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD, UN,	VL UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	121,19
30,680 L	3,950	
Qtd. Total de Itens		30,680
Valor Total R\$		121,19
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		121,19

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0 30 8500 2000 4038 7218 8560 5214

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 403672 Série:2 14/11/2023 21:49:01

Protocolo de Autorização: 152236911730885  
 Data de Autorização: 14/11/2023 21:49:01

ESCALA DO DOCUMENTO

www.cielo.com.br

Auto Posto SPX 1  
AVENIDA TERCEIRA RADIAL LOTE 121  
CNPJ 11875238000187

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900033496  
10/11/2023 15:31:59  
TERMINAL: 76017755  
DOC: 404041 AUT: 881404041

**TICKET LOG**

COMPRAS  
Etanol  
Km: 51487

Abast.	Litros	Valor
	36,68	145,25
Valor Total		145,25

DATA DO DOCUMENTO FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

NFC-e nº 00000002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível: 1.659,18

ESCALA DO DOCUMENTO

www.cielo.com.br

**PUNIO** POSTO PARANA  
ZAU LOIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 1116796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS

TERMINAL: 96003140  
ESTAB.: 8802009000043215  
10/11/2023 15:28:40  
DOC: 7113675 AUT: 880713675

**TICKET LOG**

COMPRAS  
Etanol  
Km: 51145

Abast.	Litros	Valor
	19,59	156,16
Valor Total		156,16

COR8882  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível: 1.884,43

FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES  
LTDA  
FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES  
LTDA - CNPJ: 11.875.238/0001-87  
AV TERCEIRA RADIAL N 121 QD 117 LT  
17/18, O, PEDRO LUDOVICO, GOIANIA,  
GO, IE:104808306 - Fone: (06)  
236-120-739

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-C	36,6793	L	3,9600	145,25
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					145,25
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito				145,25	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
5223 1111 8752 3800 0187 8500 1003 3559 3910 5230 3220

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000355939 Série: 1  
14/11/2023 18:32:46  
Protocolo de Autorização: 1522368910124623  
Data de autorização: 14/11/2023 18:32:30

Funcionário: 058 MARIANA BEZERRA DE SOUZA  
Tributos Aproximado 21,31 (14,67%) sendo:  
Federal\*\*\* R\$ 0,73 (0,50%)  
Estadual R\$ 20,58 (14,17%)  
Municipal R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Versão:  
23.3 x

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 21,31

**P**

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

CNPJ: 11.216.796/0001-30

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	39,590	L	3,950	156,38
Qtd. Total de Itens					39,590
Valor Total R\$					156,38
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito				156,38	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0300 8500 2000 4033 8519 5699 1730

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 403365 Série: 2 10/11/2023 15:29:47  
Protocolo de Autorização: 152236896497198  
Data de Autorização: 10/11/2023 15:29:47

ponto AUTO POSTO CEGAO II  
 ROD BR 153, SM ZONA RURAL, URUACU-  
 GO, CNPJ 0784186000179

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COHPRA

TERMINAL: 96000350  
 ESTAB: 880200900040281  
 08/11/2023 14:28:48  
 DOC: 234183 AUT: 880234183

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 50799

	Litros	Valor
Abast	16,26	64,89
Valor Total		64,89

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 683574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível 1 960,81

EQUIPAMENTO FISCAL DO  
 EMPREENDEDOR  
 DOCUMENTO FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICO

OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
 CONV ECF 0108

AUTO POSTO CEGAO II  
 CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:  
 07.841.186/0001-79  
 ROD BR 153, SM ZONA RURAL, URUACU-  
 GO, IE:104037501 - Fone: (62)  
 3367-4898

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #011#BBB#4.183#*5017#22660158#(ATO.005 E CARLOS SOUSA FORSECA)	4	L	3,990	15,96
2,041	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #011#BBB#4.183#*5017#22660158#(ATO.005 E CARLOS SOUSA FORSECA)	2,041	L	3,990	8,14
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #011#BBB#4.183#*5017#22660158#(ATO.005 E CARLOS SOUSA FORSECA)	4	L	3,990	15,96
14,222	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #011#BBB#4.183#*5017#22660158#(ATO.005 E CARLOS SOUSA FORSECA)	14,222	L	3,990	56,75

QTD TOTAL DE ITENS: 14,222  
 VALOR TOTAL R\$: 56,75

FORMA PAGAMENTO: Cartão de Crédito  
 Troco R\$: 00,00

5223 1107 8434 8600 0179 6500 1000 4491 9810 00

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000449193 | Série: 1 | 08/11/2023 14:29:55  
 Protocolo de Autorização: 152236888859316  
 Data de autorização: 08/11/2023 14:29:55.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45936487 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

07/12/2023 06:53



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45936487	15/12/2023	2.043,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 7008593/F

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

TITULO NRO. 53611657

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/12/2023

CONTRATO: CONTR\_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045936487188926298>

Código de Verificação: 6QG.QSE.OES

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045936487/188926298



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: Boleto 11663703  
Pagamento: 06/12/2023

Valor (R\$) : 2.043,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: s/n

Valor Total (R\$): 2.043,00

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 s/n.

Data: 05/12/2023

Nota: Boleto 11663703

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 05/12/2023, as 15:27:17, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Eliane Francisco Galvão Sousa, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 06/12/2023, as 08:44:15, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 06/12/2023, as 09:38:33,



DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
10/11/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	51.119	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	51145	8810
14/11/2023	APAE/SES/VANGUARDA, BF MED, BEE COMERCIO	51.145	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	51812	8810
15/11/2023	LEVAR ALVARO PATRIMONIO	51.812	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	52473	8810
17/11/2023	SES/BF MEDICAMENTOS/BUSCAR ALVARO PATRIMONIO	52.473	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	53392	8810
20/11/2023	LEVAR ALVARO PATRIMONIO AEROPORTO	53.392	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	53591	8810
23/11/2023	APAE/SES/LRR/MODERNA PAPELARIA	53.591	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	54256	8810
28/11/2023	LEVAR COLABORADORES/SES/CIENTIFICA/BUSCAR CERTIFICADO SESMT	54.256	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	54947	8810
30/11/2023	MOVIDA FAZER SUBSTITUIÇÃO VERSA PELO VIRTUS	54.947	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	55070	8810
30/11/2023	APAE/CIENTIFICA/BEE/BUSCAR COLABORADORES	46.442	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	46995	8810
	<b>FECHAMENTO DO CARTÃO 8810 DIA 04/12/2023</b>						



## SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Alvino</i>		CNH		DATA <i>10/11/23</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>NISSAN</i>	MODELO <i>VERSA</i>	PLACA <i>RTR8A43</i>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ( )	½ ( )	¾ ( )	RES. ( )

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
FORMOSA	SERVIÇOS DIVERSOS	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	S.E.S, VANGUARDA, DF MED, BEE COMÉRCIO	
URUAÇU	LEVAR ALVARO PATRIMONIO	
GOIANIA	S.E.S, DF MEDICAMENTOS	
HCN	BUSCAR ALVARO PATRIMONIO	
BRASILIA	LEVAR ALVARO PATRIMONIO AEROPORTO	
ANAPOLIS	APAE	
GOIANIA	S.E.S, LDR, MODERNA PAPELARIA	

Hora	Data	Hodômetro
<i>08:00</i>	<i>10/11/23</i>	<i>51.119</i>
<i>10:00</i>	<i>14/11/23</i>	<i>51.145</i>
<i>04:00</i>	<i>15/11/23</i>	<i>51.812</i>
<i>08:30</i>	<i>17/11/23</i>	<i>52.473</i>
<i>08:00</i>	<i>20/11/23</i>	<i>53.392</i>
<i>09:00</i>	<i>21/11/23</i>	<i>53.591</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>17:00</i>	<i>10/11/23</i>	<i>51.145</i>
<i>21:40</i>	<i>14/11/23</i>	<i>51.812</i>
<i>12:30</i>	<i>15/11/23</i>	<i>52.473</i>
<i>21:55</i>	<i>17/11/23</i>	<i>53.392</i>
<i>12:00</i>	<i>20/11/23</i>	<i>53.591</i>
<i>21:30</i>	<i>21/11/23</i>	<i>54.256</i>

### Termo de Responsabilidade

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

Assinatura do Motorista

## SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurelio</i>		CNH		DATA <i>28/11/23</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>NISSAN</i>	MODELO <i>VERSA</i>	PLACA <i>MTBA 43</i>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	% ( )	% ( )	% ( )	RES. ( )

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
<i>GOIÂNIA HETREIN</i>	<i>LEVAR COLABORADORES, SES, CIENTIFICA BUSCAR CERTIFICADO SESMT</i>	<i>[Signature]</i>
<i>BRASÍLIA</i>	<i>MOVIDA FAZER SUBSTITUIÇÃO VERSA MTBA 43 PELO VIRTUS RMX 4D 02</i>	<i>[Signature]</i>
<i>ANAPÓLIS GOIÂNIA</i>	<i>APAE SES, CIENTIFICA, BEE, BUSCAR COLABORADORES</i>	<i>[Signature]</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>12:30</i>	<i>28/11/23</i>	<i>54.256</i>
<i>07:40</i>	<i>30/11/23</i>	<i>54.947</i>
<i>11:20</i>	<i>30/11/23</i>	<i>46.442</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>22:50</i>	<i>28/11/23</i>	<i>54.947</i>
<i>09:10</i>	<i>30/11/23</i>	<i>55.070</i>
<i>22:45</i>	<i>30/11/23</i>	<i>46.995</i>

### Termo de Responsabilidade

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

*[Signature]*

Assinatura do Motorista

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
8/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	16,26	R\$ 3,99	50799	R\$ 64,89	AUTO POSTO CEGAO	8810
10/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	39,59	R\$ 3,95	51145	R\$ 156,38	POSTO PARANA	8810
14/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	36,68	R\$ 3,96	51487	R\$ 145,25	AUTO POSTO SPX1	8810
14/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,68	R\$ 3,95	51813	R\$ 121,19	POSTO PARANA	8810
15/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	38,58	R\$ 3,99	52156	R\$ 153,95	AUTO POSTO CEGAO II	8810
16/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	34,97	R\$ 3,95	52475	R\$ 138,13	POSTO PARANA	8810
17/11/2023	CARRO LUCIANO	VW NIVUS	EVY9G62	ETANOL	36,03	R\$ 3,95	18856	R\$ 142,32	POSTO PARANA	8810
17/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	26,36	R\$ 3,97	52763	R\$ 104,64	POSTO Z + Z LARANJEIRAS	8810
17/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	33,60	R\$ 3,99	53055	R\$ 134,05	AUTO POSTO CEGAO II	8810
20/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	32,78	R\$ 3,95	53393	R\$ 129,48	POSTO PARANA	8810
23/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	30,14	R\$ 3,94	53920	R\$ 118,76	POSTO Z + Z LARANJEIRAS	8810
23/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	20,12	R\$ 3,95	53605	R\$ 79,47	POSTO PARANA	8810
24/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	34,38	R\$ 3,95	54261	R\$ 135,80	POSTO PARANA	8810
28/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	35,90	R\$ 3,59	54573	R\$ 128,89	POSTO Z + Z LARANJEIRAS	8810
29/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	38,22	R\$ 3,95	54954	R\$ 150,97	POSTO PARANA	8810
30/11/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	12,90	R\$ 4,79	55070	R\$ 61,79	AUTO POSTO AEROPORTO	8810
1/12/2023	AURÉLIO	ONIX	RVR8B94	ETANOL	14,93	R\$ 3,95	47003	R\$ 58,99	POSTO PARANA	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO								2024,95		

SALDOS 8810

0,75

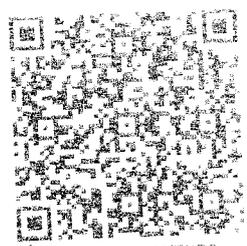
FECHAMENTO DO CARTÃO 8810 DIA 04/12/2023

AUTO POSTO  
 CEGAO AN...  
 07.84...  
 600...  
 60...  
 14.123

QTD TOTAL DE LITROS  
 VALOR TOTAL R\$  
 FORMA PAGAMENTO  
 Cartão de Crédito  
 Troco R\$

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

REC-# 0004421931 DATA: 08/11/2023 14:29  
 Protocolo de Autorização: 142766008859316  
 Data de autorização: 08/11/2023 14:29:55



RESUMO PAGAMENTO:  
 - CARTÃO CREDITO: R\$ 64,89  
 RESUMO FCS:  
 - TICKETLOG: R\$

Sequência: 308743 Terminal: 11...  
 Plano:

**punto** AUTO POSTO CEGAO II  
 DABR 153 24202 SN  
 CNPJ 0784 186000179

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA 96000350  
 880200900040281

TERMINAL:  
 ESTAB: 08/11/2023 14:28:48  
 DOC: 234183 AUT: 880234183

**TICKET LOG**

COMPRAS	Litros	Valor
Etanol		
Rm 58795	16,26	64,89
Abast		
Valor Total		64,89
COR002		
HOSPITAL DE FORROSA		
683574*****8818		
Saldo disponível 1 968,81		

ES OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS 14%



CNPJ: 11.216.796/0001-30  
 PARANA COM DE ÓLEOS E LUBRIFICANTES LYDA  
 MAESTRO J. L. ESPIRITO SANTO, 1231 - PARQUE LAGUNA  
 ITAIPORÃ - PR

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

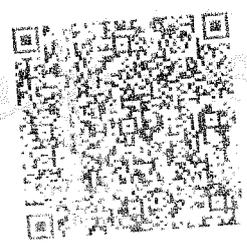
CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
37	ETANOL HIDRATADO COMUM VL UNIT(R\$) 3,950	156,38
38	39,590 L	
Dtde. Total de Itens		39,590
Valor Total R\$		156,38
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		156,38

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.pr.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1111 2167 9600 0000 0500 2000 4033 8519 5699 1730

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 403385 Serie: 2 10/11/2023 15:29:47

Protocolo de Autorização: 152236896497198  
 Data de Autorização: 10/11/2023 15:29:47



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
 Total R\$ 22,99  
 R\$: 0,78 Federal e 22,21 Estadual

MEF-804 E1090994 330 EF090994 520 V39,590  
 Código: [1] IE/RG: []  
 Atendente: 37487-RONALDO REIS ROBRIGUES  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 22 04 54 - www.adaptive.com.br

**punto** PO S. PARANA  
 MAESTRO J. L. ESPIRITO  
 (CNPJ 11.216.796/0001-30)

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880260900043215  
 10/11/2023 15:28:40  
 DOC: 703675 AUT: 880713675

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 51145

Item	Qtde	Valor
Abast	39,59	156,38
Valor Total		156,38

COR0802  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8819  
 Saldo disponível: 1.284,43



FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES  
 LTDA  
 FLORIDIAN COMERCIO E PARTICIPAÇÕES  
 LTDA - CNPJ: 11.875.238/0001-87  
 AV TERCEIRA RADIAL N 121 QD 117 LT  
 17/18, O, PEDRO LUDOVICO, GOIANIA,  
 GO, IE:104806306 - Fone: (06)  
 236-126-739  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-C	145,25
36,6793	L 3,9600	145,25
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		145,25
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		145,25
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta>  
 5223 1111 8752 3600 0187 6500 1003 3559 3910 5230 3220



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
 NFC-e nº 0006355930 Série: 1  
 14/11/2023 18:32:46  
 Protocolo de Autorização: 162236970124823  
 Data de autorização: 14/11/2023 18:32:30

Funcionario: 058 MARIANA BEZERRA DE SOUZA  
 Tributos Aproximado 21,31 (14,67%) sendo:  
 Federal\*\*\* R\$ 0,73 (0,50%)  
 Estadual R\$ 20,58 (14,17%)  
 Municipal R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Versão:  
 23.3.x

Tributos Iniciais Incidentes (Ist. Federal 12/161/12): R\$ 21,31

EXALDO DO  
 COMPROVA

AUTO POSTO SPA I  
 AVENIDA TERCEIRA RADIAL LOTE 121  
 CNPJ 11875238000187

2a. VIA - CLIENTE  
 ESTAB.: 880200900033496  
 01/11/2023 15:31:59  
 ORIGINAL: 76017755  
 COC: 404041

AUT: 881404041

TICKET LOG

EXALDO DOCUMENTO FISCAL DE CONSUMIDOR IDENTIFICADO RESERVA

MPRA  
 Parcel  
 Lic: 51487  
 Litros - Valor  
 Abast. 36,68 145,25  
 Valor Total 145,25  
 0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 1.659,18

# P

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

## Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

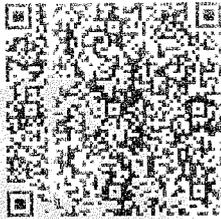
CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	121,19
30,660 L	3,950	
Qtde. Total de Itens		30,660
Valor Total R\$		121,19
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		121,19

Consulta pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9800 0300 6500 2000 4038 7218 8580 5214

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 403872 Série: 2 14/11/2023 21:49:01

Protocolo de Autorização: 152236911730885  
Data de Autorização: 14/11/2023 21:49:01



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 17,82  
R\$: 0,61 Federal e 17,21 Estadual

CPF: 604 E10912654 810 EF0912685 590 V30,660

Código: [1] IE/RG: [ ]

Atendente: 37463-JOSIEL PEREIRA DE SOUSA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DAI FE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 11 22 04 54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto PARANA  
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO 1234 - PARQUE LAGUNA  
Fornosa - GO

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 83020900043215  
14/11/2023 21:47:52  
DOC: 480768 AUT: 881480768

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 51813

L. Item	Valor
Abast. 40,68	121,19
Valor Total	121,19

COR0802  
HOSPITAL DE FORNOSA  
603574\*\*\*\*\*8813  
Saldo disponível: 1.537,09

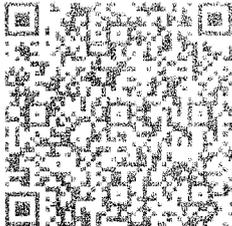
0024 1208 16

AUTO POSTO SEGAO LT  
 CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:  
 07.843.486/0001-79  
 ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, BRGACU,  
 GO, IE 104037601 - Fone: (62)  
 3307-4698  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (B:11) #BC015BEC#PC#R#1554619#22#54039#(ATD:VIL MAR MACHADO BORGES)	38,583	L	3,990	153,95
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					153,95
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					153,95
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.refat.gov.br/nfe/consulta](http://www.refat.gov.br/nfe/consulta)  
 5223 1107 8434 8636 0179 2100 1003 4498 7219 0309 7519  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000449875 Série 1 15/11/2023 08:55:59  
 Protocolo de Autorização: 152235912762847  
 Data de autorização: 15/11/2023 08:56:38



RESUMO PAGAMENTO:  
 - TEF CREDITO: R\$ 153,95  
 RESUMO TEF:  
 - CARTAO PROTA: R\$ 153,95

Sequencia:309751 Terminal:PDV Op:WATLS08 C/D R:  
 0  
 Placa:  
 Tributos Totais Incidentes (Incl. Federal 17,741,12): R\$ 0,00

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

==== VIA DO CLIENTE ====

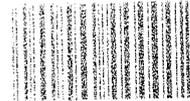
TICKET LAR  
 DOC:000150604825  
 COMPRA PROTA 0:15:11 N:05:56  
 A:516759  
 ESTAB:007843486000179

Etanol	Qtde	Valor
Rm: 52155		
Abast.	38,58	153,95
Valor Total		153,95

COR0002  
 HOSPITAL DE FORTOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo disponível: 1.384,04

Via portador  
 B:TeF from Fiserv

Emitido em: 15/11/2023 08:56:38  
 Usuário: JAILSON  
 endedor:  
 Terminal: PDV  
 Movto Caixa: 4611  
 urno: TURNO 2



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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD, UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
34,970 L	3,950	138,13

Qtde. Total de Itens 34,970  
Valor Total R\$ 138,13  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 138,13

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sitas/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0130 6500 3000 3186 8212 4241 3229

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 318682 Série:3 16/11/2023 16:46:46

Protocolo de Autorização: 152236916933128  
Data de Autorização: 16/11/2023 16:46:45



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 20,30  
R\$: 0,69 Federal e 19,61 Estadual

#CF: B19 E11808205,400 EF1808240,370 V34,970  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 36978-FABIANO SOUZA DE JESUS  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto POSTO PARANA  
RUA LUIZ DO ESPIRITO  
(CNPJ: 11.216.796/000130)

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880260900043215  
16/11/2023 16:44:52  
DOC: 792036 AUT: 681792036

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
kn: 52475 Litros Valor  
Abast. 34,97 138,13  
Valor Total 138,13  
COR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
663574\*\*\*\*\*8819  
Saldo disponivel: 1.245,91

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
36,030 L	3,950	142,32

Qtde. Total de Itens 36,030  
Valor Total R\$ 142,32  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 142,32

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfca/danfeNFce>  
5223 1111 2167 9600 0130 6500 3000 3187 2313 2405 7579

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 318723 Serie:3 17/11/2023 08:13:37

Protocolo de Autorização: 152236919582696  
Data de Autorização: 17/11/2023 08:13:37



CARLOS LUCIANO

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 20,92  
R\$: 0,71 Federal e 20,21 Estadual

#CF: B15 E11443843,840 EF1443879,870 V38,030  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 38087-CARLOS ANTONIO DA SILVA ALMEIDA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

Posto Parana  
VIA CLIENTE - GOODCARD  
CONFRA  
TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
17/11/2023 08:12:03  
DOC: 887697 AUT: 881887697

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 18856 Litros Valor  
Abast 36,03 142,32  
Valor Total 142,32  
CGR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
003574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível 4.10:59

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO  
 Fone (062) 3941-4610  
 Documento A0X, da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL	Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 27	26,358	l	3,97		104,64
ICMS ST retido anteriormente - ALIQUOTA 25,00% BC ST R\$ 85,85 - ICMS ST R\$ 21,46						
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						104,64
Valor Total R\$						104,64
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD						104,64
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 5223118331106800018065000029771961013796441

CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002027480 Série: 001 Emissão: 17/11/2023 12:29  
 Prot. de Autorização: 152236919588141 17/11/2023 12:29:50



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,49 (6,20%) / Estadual R\$ 14,86 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: 18PT - GO 0061CD  
 VENDEDOR: ITANARA NEVES DOS SANTOS  
 nBico: 27 nBonba: 2 nTanque: 1 vEncIni: 673344,351 vEncFin: 673370,709

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000007  
 Transacao Cartao Frota  
 17/11/2023 12:29:42 NSU: 281028  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 52763

	Litros	Valor
Abast.	26,35	104,64
Valor Total		104,64
COR002		
HOSPITAL DE FERNOSA		
603574*****8810		
Saldo disponivel: 998,95		
Nsu Aut: 968189		
VIA PORTADOR		
(CUPON FISCAL: 000000)		
(NSU D-TEF : 281028)		

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (E:11) #ECL1#886#TQ#E165#25#E655752#(ATD:305 E CARLOS SOUSA FONSECA)	L	3,990	134,05
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				134,05
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito		134,05		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta)  
5225 1103 6434 8600 0179 3500 1000 4501 5316 0316 1404  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000450163 Serie: 1 17/11/2023 17:27:07  
Protocolo de Autorização: 152236920809846  
Data de autorização: 17/11/2023 17:28:09



RESUMO PAGAMENTO:  
- TEF CREDITO: R\$ 134,05  
RESUMO TEF:  
- CARTAO PROTA: R\$ 134,05

Sequencia: 310140 Terminal: PDV Op: JAILSON C: 0 E:  
0

Placa:

Impostos Totais Incidentes (Icf Federal 12.741/12): R\$ 0,00

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

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

Doc: 000170687774  
COMPRA PROTA D: 17/11 R: 17:28  
A: 052524  
ESTAB: 007843486000179

	Litros	Valor
Etanol		
Km: 53055		
Abast.	33,60	134,05
Valor Total		134,05

COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível: 864,90

Via portador  
SiTef from Fiserv

Emitido em: 17/11/2023 17:28:07  
Usuário: JAILSON  
endedor:  
Terminal: PDV  
Movto Caixa: 4617  
urno: TURNO 2



CNPJ: 11.216.796/000-30  
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA  
MAESTRO J. L. ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA  
Formosa - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	129,48
32,780 L	3,950	

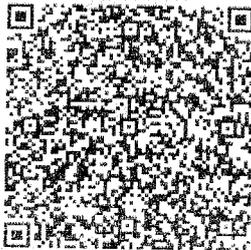
Qtde. Total de Itens 32,780  
Valor Total R\$ 129,48  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 129,48

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0130 8500 1000 3584 7016 1105 7704

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 358470 Série: 1 20/11/2023 08:51:21

Protocolo de Autorização: 152236928400678  
Data de Autorização: 20/11/2023 08:51:21



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)

Total R\$ 19,04

R\$: 0,65 Federal e 18,39 Estadual

CPF: 02 E12884945,760 EF2684978,550 V32,780

Código: [1] IE/RG: [ ]

Atendente: 37250-SAULO PEREIRA DOS SANTOS

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto.

POSTO PARANA  
DO ESPIRITO SANTO  
Nº 1111 - 6796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
20/11/2023 08:49:39  
DOC: 339656 AUT: 882339656

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 53393

	Litros	Valor
Abast	32,78	129,48
Valor Total		129,48
COR6002		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8810		
Saldo disponível:	735,12	

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO  
 Fone (062) 3941-4610  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI	Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 19	30,144	l	3,94		118,76
ICMS ST retido anteriormente - ALIQU 25,00% BC ST R\$ 98,18 - ICMS ST R\$ 24,55						
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						118,76
<b>Valor Total R\$</b>						<b>118,76</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD						118,76
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.seraz.gov.br/nfce/consulta>  
 52251103311063000190650010020329441013951012

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002032944 Serie: 001 Emissu: 23/11/2023 15:19  
 Prot. de Autorizacão: 152236940423784 23/11/2023 15:19:37



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

POSTO Z NAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 001000000009129 TERN: 00000002  
 Transacao Cartao Frotas  
 23/11/2023 15:19:23 NSU: 293619  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 53320

	Litros	Valor
Abast.	30,14	118,76
Valor Total		118,76

COR0002  
 HOSPITAL DE EDENOSA  
 603574xxxxxx8810  
 Saldo disponivel: 537,19  
 Hsu Aut: 155484

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 293619)

Tributes aproximados: Federal R\$ 7,36 (6,20%) / Estadual R\$ 16,86 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 0061CD  
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - DD, 5 LT, 36 Vendedor:  
 158904 - CARLOS SOUSA DA SILVA  
 nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 25910,335 vEncFin:  
 25940,479  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem

Linx

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN. <td>VL. UNIT(R\$)<td></td></td>	VL. UNIT(R\$) <td></td>	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
20, 120 L	3,950	79,47

Qtde. Total de Itens 20,120  
Valor Total R\$ 79,47  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 79,47

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0130 6500 1000 3567 1419 2501 5351

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 356714 Série:1 23/11/2023 09:42:05

Protocolo de Autorização: 152236939186980  
Data de Autorização: 23/11/2023 09:42:05



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 11,68  
R\$: 0,40 Federal e 11,28 Estadual

#CF: B26 E12485702,410 EF2485722,540 V20,120  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 36087-CARLOS ANTONIO DA SILVA ALMEIDA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto  
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11.216.796.0001-30  
VIA CLIENTE - GOODCARD  
CONFRA  
TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
23/11/2023 09:40:40  
DOC:071973 AUT:883071973

TICKET LOG

CONFRA  
Etanol  
Km 53605 Litros Valor  
Absst 26,10 79,47  
Valor Total 79,47  
COR8002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
663574\*\*\*\*\*8818  
Saldo disponível 615,95

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	135,80
34,380 L	3,950	
Dtde. Total de Itens		34,380
Valor Total R\$		135,80
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		135,80

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2167 9600 0190 8500 3000 3192 8017 6498 3049

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 319280 Série:3 24/11/2023 09:06:15

Protocolo de Autorização: 152236942613733  
Data de Autorização: 24/11/2023 09:06:15



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 19,98  
R\$: 0,68 Federal e 19,28 Estadual

#CF:826 E12486180,39D EF2486194,770 V34,380  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto • POSTO PARANA  
200 ESPIRITO SANTO  
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMFRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
24/11/2023 09:04:28  
DOC:291078 AUT:883291078

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 54261 Litros: 34,38 Valor: 135,80  
Abast. Valor Total: 135,80  
COR0002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8816  
Saldo disponível: 461,59

POSTO Z4Z SAO BENTO LTDA CNPJ:01.653.393/0001-03  
 AVENIDA ANHANGUERA, 2235 VILA BANDEIRANTES, GOIANIA, GO  
 Fone (000) 0000-0000  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL COMUM Bico 01	35,9	l	3,59	128,88
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 116,93 - ICMS S					
T R\$ 29,23					
Dtde. total de itens					1
Subtotal R\$					128,88
Valor Total R\$					128,88
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD - POS					128,88
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52231101653393000103650010015977811003645957

CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001597781 Série: 001 Emissõ: 28/11/2023 16:23  
 Prot. de Autorizaçõ: 152236958724930 28/11/2023 16:23:59



Tributos aproximados: Federal R\$ 18,74 (14,54%) / Estadual R\$ 18,26  
 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: I6P1 - GO D84119

VENDEDOR: FAGNER NASCIMENTO DE HORA FERREIRA  
 nBico: 01 nBomba: 1 nTanque: 3 vEnclm: 5669697,399 vEncFin:  
 5869733,299

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

punto. POSTO Z4Z SAO BENTO  
 ANHANGUERA 2235 2235  
 CNPJ 01653393000103

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003725  
 ESTAB: 880200900043810  
 28/11/2023 16:22:57  
 DOC:120071 AUT:884120071

TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 Km 54573  
 Abast. Litros Valor  
 Valor Total 35,90 128,89  
 COR0002 128,89  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 Saldo dispontvel. 272,50

REDE

**P**  
**PARANA**

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

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

CODIGO	DESCRICOAO	TOTAL
QTD. UN.	VL UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
38,220 L	3,950	150,97
Qtde. Total de Itens		38,220
Valor Total R\$		150,97
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		150,97

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1111 2187 9600 0130 8500 2000 4053 6714 8623 3005

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 405367 Série:2 29/11/2023 09:35:02

Protocolo de Autorização: 152236980848952  
Data de Autorização: 29/11/2023 09:35:02



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 22,19  
R\$: 0,75 Federal e 21,44 Estadual

OCF: B04 E10920919,560 EF0920957,780 V38,220

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 37598-ALEFY SPINDOLA DE ATAIDES

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

**punto** P.O. PARANA  
MAG LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880260900043215  
29/11/2023 09:33:55  
DOC: 244297 AUT: 884244297

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 54954

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	38,22	150,97
COR8802		150,97

HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8819  
Saldo disponivel: 121,53

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400193  
 AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRES GENTE JR, SR  
 TAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	12,900	4,790	61,790
810101001				
Dtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				61,79
Valor a Pagar R\$:				61,79
Forma de Pagamento:				Valor Pag.
Cartão de Crédito:				61,79
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012):				17,66
NDS: 7AEGD4D7CA7AF6875F6E243ACCEB3313				

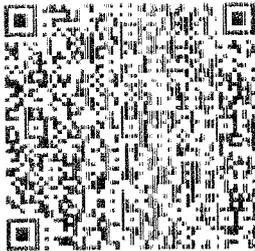
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,30 Federal, 17,30 Estadual, 0,00 Munic.  
 al. Fonte: IBPT nBico: 16 vEncini: 1283374, 600 vEncFin: 1233367, 200

Vendedor: 18498 - GADIEL NUNES DOS SANTOS Itens: [1] Operador: GADIEL  
 PRÓCON - 151  
 END: SCS 3 50/60 240A  
 ASA SUL  
 BRASÍLIA-JF

ENTISSAO NORMAL

Numero: 582207 Serie: 2 Emissao: 30/11/2023 09:23:46  
 Consulte pela chave de acesso em  
 www.fazenda.gov.br/ufce/consulta  
 CHAVE DE ACESSO  
 53231108202116000115850020005822071098875146

Consumidor não identificado  
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230600526076 30/11/2023 09:23:45

Documento emitido por Link TEC | www.link.com.br/ensys



EXAO DOCUMENTO FISCAL  
 EXCETO NAS OPERACOES NAF

TIPO:

EXAO DOCUMENTO FISCAL DE IN DICADO NESTE CONSTATANTE W  
 EXCETO NAS OPERACOES NAF SUBSIDIAS AO ICMIS COM VENC FIM

DOC: 465395

TICKET LOG

COMPRAS  
 Etanol  
 Km: 55070  
 Litros Valor  
 Abast. 12,90 61,79  
 Valor Total 61,79

COR0002  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8810  
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SEIHA

POSTO AEROPORTO  
 AEROPORTO (INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU  
 CNPJ 08202116000115

1a. VIA - ESTABELECIMENTO  
 ESTAB.: 880200900030949  
 30/11/2023 09:23:06  
 TERMINAL: 76015328

AUT: 884465395

353230600526076

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
14,930 L	3,950	58,97
	Acréscimo: 0,03	
Qtde. Total de Itens		14,930
Valor Total R\$		58,97
Acréscimo R\$		0,03
Valor a Pagar R\$		59,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		58,99
Dinheiro		0,01

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 6500 1000 3575 5712 9408 6868

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 357557 Série: 1 01/12/2023 10:10:23

Protocolo de Autorização: 152236968868334  
Data de Autorização: 01/12/2023 10:10:23



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 8,68  
R\$: 0,30 Federal e 8,38 Estadual

qCF: B02 E12676475,930 EF2676490,880 V14,930  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 24788-FERNANDO RIBEIRO  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3,22,04,54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto+ ESTO PARANA  
C/ BULEVAR ESPIRITO SANTO  
C/ R. 11, 121679600130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMFRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 860200900049171  
01/12/2023 10:08:30  
DOC: 731584 AJT: 884731584

TICKET LOG

COMFRA  
Etanol  
Km: 47003 Litros: 14,9 Valor: 58,99  
Abast Valor Total: 58,99  
COR002  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8810  
Saldo disponível 0,75

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A  
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 30571.852935 84573.440009 2 95650000204300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00305718-5</b>
Número do documento <b>1.TL-11663703</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>15/12/2023</b>		Valor Documento <b>2.043,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 30571.852935 84573.440009 2 95650000204300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>15/12/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>05/12/2023</b>	No documento <b>1.TL-11663703</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>05/12/2023</b>	Nosso Número <b>109/00305718-5</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>2.043,00</b>

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

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST** | **19.324.171/0001-02**  
**R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null** | Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

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

**Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**  
**CNPJ: 03.506.307/0001-57**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **19 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 17/12/2023.

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

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

Certidão n°: **26369336**  
Autenticação: **36573685**





Data: 25/09/2023 08h41min

Número	Validade
7575	24/12/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWFLUYXPBNLT2HR1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 25 de Setembro de 2023



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 13/11/2023 a 12/12/2023

**Certificação Número:** 2023111318204544100884

Informação obtida em 23/11/2023 13:51:17

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

## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900002638

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
21/12/2023Valor  
2.043,00

## Convênio

0033-3409-004906959261

## Data da Solicitação

21/12/2023

## Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125192

## Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

## CPF/CNPJ do Pagador

## Original

19.324.171/0001-02

## Nome/Razão Social do Beneficiário Original

TICKET SOLUCOES HDFGT SA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

## Original

03.506.307/0001-57

## Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

## CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0006-09

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.09008.31147.962935.84573.440009.1.95810000204300

## Valor Nominal

2.043,00

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

2.043,00

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

COMP\_TICKETLOG\_CARTAO8802

## Autenticação Bancária

3BF4F585148252D1FFA6749

**Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A  
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31147.962935 84573.440009 1 95810000204300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00311479-6</b>
Número do documento <b>1.TL-11679561</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>31/12/2023</b>		Valor Documento <b>2.043,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31147.962935 84573.440009 1 95810000204300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>31/12/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>21/12/2023</b>	No documento <b>1.TL-11679561</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>21/12/2023</b>	Nosso Número <b>109/00311479-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>2.043,00</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST** **19.324.171/0001-02**  
**R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null** | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

46045784 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

22/12/2023 06:21



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

**FATURAS**

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
46045784	02/01/2024	2.043,00			

**ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

**DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

RPS/SERIE: 7117009/F

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

TITULO NRO. 53902606

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 21/12/2023

CONTRATO: CONTR\_GESTAO050/2022

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

**AUTENTICIDADE**

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00046045784694703306>

Código de Verificação: C7B.OZQ.QNX

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046045784/694703306



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11679561      Valor (R\$) : 2.043,00      Data Pagamento: 21/12/2023

Nº Contrato/ Pedido: S/N

Valor Total (R\$): 2.043,00

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 S/N

Data: 21/12/2023

Nota: 11679561

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 21/12/2023, as 14:47:12, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 21/12/2023, as 16:39:59, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Eliane Francisco Galvão Sousa, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 22/12/2023, as 09:22:21, conforme horário oficial de Brasília.



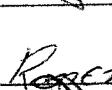
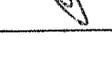
**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

---

## SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurélia</i>		CNH		DATA <i>05/12/23</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA <i>VW</i>	MODELO <i>VW TIGUAN</i>	PLACA <i>RMX4D02</i>	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	% ( )	% ( )	% ( )	RES. ( )

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
ANAPOLIS GOIANIA	APAE S.E.S, VANGUARDA, LAB. GENERAL, STAR, Z. COM	
GOIANIA	S.E.S, LAB. GENERAL	
BRASILIA	Aeroporto BSB Busca Alvaro	
BRASILIA URUACU	BUSCAR CAROL IMED LEVAR CAROL IMED, TRAZER MATERIAIS	
HCN BRASILIA	BUSCAR CAROL IMED LEVAR CAROL IMED	
GOIANIA METRIN	LEVAR CAROL IMED, S.E.S BUSCAR ENCOMENDAS R. H	

Hora	Data	Hodômetro
09:10	05/12/23	46.995
09:40	05/12/23	47.642
09:29	08/12/23	48.236
09:00	11/12/23	48.427
10:30	12/12/23	49.119
07:50	13/12/23	49.733

Hora	Data	Hodômetro
21:10	05/12/23	47.642
19:25	07/12/23	48.236
00:27	09/12/23	48.427
20:20	11/12/23	49.119
19:30	12/12/23	49.733
18:10	13/12/23	50.291

### Termo de Responsabilidade

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

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Motorista

# SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				14/12/23	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	RMX4D02		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	¼ ( )	½ ( )	¾ ( )	RES. ( )

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
BRASILIA	SÃO SEBASTIAO DISCAR ENFEITES NATAL RESIDIO NASLA	
GOIANIA ANAPOLIS	LEVAR LUCIANO, LAB. GENERAL, SES APAE	

Hora	Data	Hodômetro
09:00	14/12/23	50.291
06:00	15/12/23	50.530
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	

Hora	Data	Hodômetro
14:00	14/12/23	50.530
18:35	15/12/23	51.135
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	
__:__	__/__/__	

**Termo de Responsabilidade**

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

  
Assinatura do Motorista

**Posto Bali**  
 Auto Posto Bali Ltda  
 CNPJ: 43.026.473/0001-70 IE: 108626300  
 Av Madrid, 1795  
 Setor Faicalville - CEP: 74350-730  
 Goiânia - GO Fone: (62) 4101-8465

-----  
 DANFE (NFC-E)  
 -----

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETAHAMENTO DA VENDA \*\*\*CV: 139189\*\*\*  
 CÓDIGO ITEM DESCRICÃO ITEM(S)  
 CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL  
 E. INICIAL E. FINAL

00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM				
0600101	22071090	28,147	L1	4,170	117,37
		150,081,63			150,109,78
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					117,37
VALOR TOTAL					117,37
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO					117,37

\*\*\*RELACÃO CARTÕES\*\*\*

NSU:500044 VL:1:583282 RS:117,37  
 Número: 34162 Série: 1  
 Código: 30-11-2923 16,5/47 - SA O CONSUMIDOR  
 Consulte pela Chave de Acesso em:

CHAVE DE ACESSO

52231143026473000170650010000341621112380227

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DADOS ADICIONAIS:  
 IMPOSTO RECEBIDO NOS TERMOS DO ANEXO  
 VIII DO RC TE  
 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 7,28, EST.  
 R\$ 16,67). FONTE: IBPT  
 FUNCIONARIOS: 000014 - JOSE PEREIRA  
 ATENÇÃO: SEMOS A PREFERENCIA. VOLTE  
 SEMPRE

Consulte via leitor de QR Code



Tech Posto  
 Software de Gestão de Posto de Combustível  
 www.techpost.com.br (64) 3623 4281

-----  
 Auto Posto Bali Ltda  
 CNPJ 43.026.473/0001-70 IE 108626300  
 Av Madrid, 1795, Setor Faicalville  
 Goiânia / GO  
 Fone: (62)4101-8465  
 -----

DC: 30/11/2023 CV: 0000139189 Hr: 16:57:46

AUT: 583282  
 NSU: 500044

TICKET LOG

DOC:000300635148  
 COMPRA FROTA D:30/11 H:16:57  
 A:583282  
 ESTAB:043026473000170

Etanol  
 Km: 46687

Abast.	Litros	Valor
	28,15	117,37
Valor Total		117,37

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponível: 1.885,52

Via portador  
 SiTef from Fiserv

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

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	102,15
25,960 L	3,950	
Qtde. Total de Itens		25,960
Valor Total R\$		102,15
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		102,15

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 8500 1000 3578 5015 1368 5970

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 357850 Série: 1 04/12/2023 14:07:11

Protocolo de Autorização: 152236890224766  
Data de Autorização: 04/12/2023 14:07:11



tributos incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 15,02  
R\$: 0,51 Federal e 14,51 Estadual

CPF: 802 E12879643-540 EF2679669-400 V25.080  
Codigo: [1] IE/RG: [ ]

Atendente: 16123-CELSO REGES VALENTE JUNIOR  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

**punto** HOSPITAL DE FORMOSA  
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE GOOCARD  
COMPRAS 96003140

TERMINAL: 830200900043215  
ESTAB: 14:05:58  
04/12/2023  
DOC: 257425 AUT: 885297425

**TICKET LOG**

COMPRAS  
Etanol  
Km: 47020 L: 25,86 val: 102,15

Abast. Valor Total 102,15  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
60357444448882  
Saldo disponível: 1783,37

**POSTO KARAKA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	A B-01	ETANOL COMUM	32,400	UN X 3,950		127,98
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>001</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>127,98</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						<b>Valor Pago</b>
Cartão de Crédito Outros						127,98

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
5223 1220 2832 2100 0121 8500 1000 3635 2719 5461 2927



CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000363627  
Serie 001  
06/12/2023 16:20:00  
Protocolo de Autorização:  
162236984232794  
Data de Autorização 06/12/2023  
16:20:48

**Informações do Caixa**

Vendedor: WANDERSON DE ALMEIDA Depto.: 2 Turno.: 1  
Data do Caixa.: 05/12/2023  
Cliente: CONSUMIDOR GERAL

**Informação dos Tributos Totais e Incidentes**  
(Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal R\$ 0,00 0,00%,  
Valor de Tributos Estadual R\$ 18,13 14,17%,  
Valor de Tributos Municipal R\$ 0,00 0,00%

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5366

REDE KARAKA  
RUA MUTIRAO QUADRA 20  
CNPJ 20283221000121

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021617  
05/12/2023 15:19:34  
TERMINAL: 76007364  
DOC: 541525

AUT: 885541525

**TICKET LOG**

COMPRA

Etanol  
Km: 47335

Abast.  
Valor Total

Litros  
32,40

Valor  
127,98  
127,98

COR0001

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

Saldo disponível: 1.540,60



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

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICOAO	QTD.	UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	29,980	L	3,950	114,79
Qtde. Total de Itens					29,980
Valor Total R\$					114,79
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					114,79

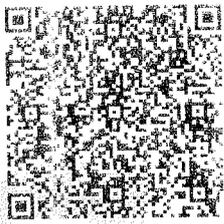
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1211 2167 9600 030 8500 2000 4060 1511 0562 4297

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 406015 Série:2 05/12/2023 08:15:41

Protocolo de Autorização: 152230902601580  
 Data de Autorização: 05/12/2023 08:15:41

CARDOSO LUCIANO



EUYG662

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
 Total R\$ 16,87  
 R\$: 0,57 Federal e 16,30 Estadual

NFC: B14 E1189314 410 EF1189343 480 V29,080

Código: [1] IE/RG: [1]  
 Atendente: 3759: ALEFY SPINDOLA DE ATAIDES  
 100 - Autorizado o uso da NFC-e  
 DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 022.04.54 - www.adaptive.com.br

punto • PÓLO PARANA  
 RUA LUIZ DO ESPIRITO  
 CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 830200900043215  
 05/12/2023 08:14:16  
 DOC:430095 AUT:885430095

TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 K: 19250 Litros Valor  
 Abast: 29,980 114,79  
 Valor Total 114,79

COR0001  
 HOSPITAL DE FOMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponivel: 1.660,58

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	84,73
21,450 L	3,950	
	Acréscimo: 0,01	

Qtde. Total de Itens 21,450  
Valor Total R\$ 84,72  
Acréscimo R\$ 0,01  
Valor a Pagar R\$ 84,73  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 84,73

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 6500 3000 3204 5616 7290 0494

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 320456 Série: 3 07/12/2023 19:19:00

Protocolo de Autorização: 152236993060410  
Data de Autorização: 07/12/2023 19:19:00



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

#CF: B19 E11822675, 870 EF1822697, 320 V21,450  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 36898-JADER LINDEIRO DE AGUIAR  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto PARANA  
PARQUE DO ESPIRITO  
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE --GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
07/12/2023 19:17:32  
DOC: 086774 AU1: 886086774

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 48235 L.tros Valor  
Abast 1,45 84,73  
Valor Total 84,73  
COR0601  
HOSPITAL DE FOMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível 1.221,99

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA  
 CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211680  
 IN: 20924  
 RODOVIA BR 153 6845  
 ZONA URBANA ANAPOLIS

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

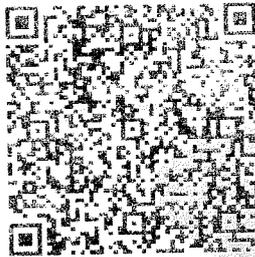
Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	30,920	3,490	107,910
810103001	0600101			1,000
Atd Total de Itens:				107,910
Valor Total R\$:				107,910
Valor a Pagar R\$:				107,910
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				107,910

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 15,850  
 NDS : 300876479F97C66F87688D13DD75E124

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,53 Federal, 15,32 Estadual, 0,00 Municip  
 al. Fonte: IBPT nBico: 23 vEncini: 2200334, 410 vEncFin: 2200965, 330 Op  
 arador: PAULO  
 ENISSAD NORMAL

Número: 910143 Série: 1 EnIssad: 07/12/2023 15:45:15  
 Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.szfaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 CHAVE DE ACESSO  
 522312001480720001800650010009101431242246271

Consumidor não identificado  
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152236991966040 07/12/2023 15:45:17

Documento emitido por Linx TAG, www.linx.com.br/ensys

linx

punto

POSTO PRESIDENTE  
 D BR 153 KM 103 6845  
 CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD

COOPRA

TERMINAL: 96003252  
 ESTAB: 880200900043338  
 07/12/2023 15:44:37  
 DOC: 030762 AUT: 886030762

TICKET LOG

COMPRA  
 Etanol  
 Km 48003

Abast.	Litros	Valor
	30,92	107,91
Valor Total		107,91

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

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

Saldo disponível: 1,306,72



REG. 1

CNPJ: 11.216.796/0001-30  
PARANA COM DE ÓLEO E LUBRIFICANTES LTDA  
MAESTRO J. L. ESPÍRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA  
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	31,390 L	ETANOL HIDRATADO COMUM 3,950 Acréscimo: 0,01	125,97

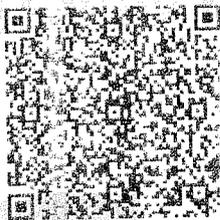
Qtde. Total de Itens	31,890
Valor Total R\$	125,96
Acréscimo R\$	0,01
Valor a Pagar R\$	125,97
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	125,97

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danteNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0 40 8500 2000 4062 7814 4596 8961

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 406276 Série:2 07/12/2023 08:46:26

Protocolo de Autorização: 152236990271267  
Data de Autorização: 07/12/2023 08:46:26



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)  
Total R\$ 18,52  
R\$: 0,63 Federal e 17,89 Estadual

SCF:804 E10925394,710 EF0325426,600 V31,830  
Codigo: [1] IE/RG: [ ]

Atendente: 37507-CELIO BERGUE DE OLIVEIRA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANTE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

puntos

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
07/12/2023 08:45:01  
DOC: 965080 AJT: 885905080

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol Km: 47654 Litros: 31,89 Valor: 125,97  
Abast Valor Total 125,97  
COR0601  
HOSPITAL DE FORMOSA  
683574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível 1,41,63

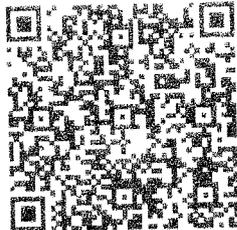


AUTO POSTO CEGAO II  
 CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:  
 07.843.486/0001-79  
 ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,  
 GO, IE:104037601 - Fone: (62)  
 3357-4898  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #ECL1#BB6#TQ4#ET673321#EF672359#(ATD:JOS E CARLOS SOUSA FORSECK)	L	3,990	154,45
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				154,45
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Credito		154,45		
Troco R\$		0,00		

Consulta pela Chave de Acesso em:  
[www.safaz.go.gov.br/nfce/consulta](http://www.safaz.go.gov.br/nfce/consulta)  
 5223 1207 8434 8600 6179 6590 1000 4527 6710 0313 9562  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº000452767 Serie:1 11/12/2023 15:36:38  
 Protocolo de Autorização: 152237006312512  
 Data de autorização: 11/12/2023 15:37:19



RESUMO PAGAMENTO:  
 - TEF CREDITO: R\$ 154,45  
 RESUMO TEF:  
 - CARTAO FROTA: R\$ 154,45

Sequencia:313956 Terminal:PDV Op:JAILSON C:0 E:  
 0  
 Placa:

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,00

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

VIA DO CLIENTE

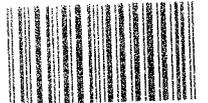
TICKET LOG  
 DOC:000110681752  
 COMPRA FROTA D:11/12 R:15:37  
 A:698548  
 ESTAB:007843486000179

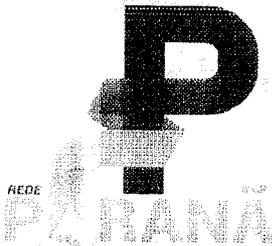
Etanol	Litros	Valor
Km: 48809		
Abast.	38,71	154,45
Valor Total		154,45

COR0001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponível: 993,99

Via portador  
 SiTef from Fiserv

Emitido em: 11/12/2023 15:37:19  
 Usuário: JAILSON  
 endedor:  
 Terminal: PDV  
 Movto Caixa: 4888  
 urno: TURNO 2





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

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	18,620 L	ETANOL HIDRATADO CONUH 3,950 Acréscimo: 0,01	73,55
Qtde. Total de Itens			18,620
Valor Total R\$			73,54
Acréscimo R\$			0,01
Valor a Pagar R\$			73,55
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito			73,55

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
 5223 1211 2167 9600 0130 6500 2000 4066 4218 3531 3594

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 406642 Série:2 11/12/2023 08:37:22

Protocolo de Autorização: 152237004657042  
 Data de Autorização: 11/12/2023 08:37:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
 Total R\$ 10,81  
 R\$: 0,37 Federal e 10,44 Estadual

BCF-B14 E11173772,870 EF1173791,490 V18,620  
 Código:[1] IE/RG: []  
 Atendente: 36830-JOSÉ JOAQUIM DA SILVA  
 100 - Autorizado o uso da NF-e  
 DANFE REIMPRESSÃO  
 Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto. POSTO PARANA  
 JOÃO LUIZ DO ESPIRITO  
 (CNPJ 11216796000130)

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96003140  
 ESTAB: 880260900043215  
 11/12/2023 08:35:03  
 DOC:575066 AUT:886575066

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km: 48428 Litros Valor  
 Abast. 18,62 73,55  
 Valor Total 73,55  
 COR001  
 HOSPITAL DE FORMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UM.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	42,210 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,950	166,73
			Acréscimo: 0,01	

Dtde. Total de Itens 42,210  
Valor Total R\$ 166,72  
Acréscimo R\$ 0,01  
Valor a Pagar R\$ 166,73  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 166,73

Consulta pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 6500 3207 3810 8928 7634

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 320738 Série:3 12/12/2023 08:55:31

Protocolo de Autorização: 152237008504933  
Data de Autorização: 12/12/2023 08:55:30

CARDOSO LUCIANO



EUY9G62

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 24,51  
R\$: 0,83 Federal e 23,68 Estadual

NCF: B19 E11825648,440 EF1825890,850 V42,210  
Codigo:[1] IE/RG: []  
Atendente: 37854-WESLEY SOUSA DA COSTA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3,23,01,32 - www.adaptive.com.br

punto. POSTO PARANA  
2 DU ESPIRITO SANTO  
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD  
COMFRA 96008116  
TERMINAL: 880200900049171  
ESTAB: 08:53:36  
12/12/2023  
DOC: 823242 AUT: 886823242

TICKET LOG

COMPRA  
ETANOL  
NF: 19386 Litros Valor  
Abast 42,21 166,73  
Valor Total 166,73  
COR0091  
HOSPITAL DE FORMOSA  
66357\*\*\*\*\*8802  
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	140,03
35,450 L	3,950	
	Acréscimo: 0,01	

Qtde. Total de Itens	35,450
Valor Total R\$	140,02
Acréscimo R\$	0,01
Valor a Pagar R\$	140,03
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	140,03

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 6500 3000 3207 4717 1433 5118

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 320747 Série:3 12/12/2023 09:37:58

Protocolo de Autorização: 152237008675479  
Data de Autorização: 12/12/2023 09:37:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 20,58  
R\$: 0,70 Federal e 19,88 Estadual

NCF: B19 E11825717, 320 EF1825752, 770 V35, 450  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto • POSTO PARANA  
C. DU ESPIRITO SANTO  
(NP) 1216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 880200900049171  
12/12/2023 09:36:59  
DOC: 837751 AUT: 886837751

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 49124 Litros Valor  
Abast. 35,45 149,03  
Valor Total 140,03  
COR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 667,23

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

CODIGO	DESCRICOAO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:11) #BC11#BB6#TQ4#E1673038#EP673075#(ATD:KAR DETT FERREIRA DA SILVA)	147,43
36,951	L 3,990	147,43
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		147,43
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		147,43
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta](http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta)  
 5223 1207 8434 8600 0179 6500 1000 4528 6310 0314 1008  
 CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000452853 Série:1 12/12/2023 14:59:12  
 Protocolo de Autorização: 152237009917892  
 Data de autorização: 12/12/2023 14:59:15



RESUMO PAGAMENTO:  
 - CARTAO CREDITO: R\$ 147,43  
 RESUMO POS:  
 - TICKETLOG: R\$ 147,43  
 Sequencia:314100 Terminal:PDV Op:KARDETT C:0 E:  
 0  
 Placa:  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

**punto** AUTO POSTO CEGAO II  
 ID BR 153, KM 982 SN  
 CNPJ 07843486000179

**VIA CLIENTE - GOODCARD**  
**COMPRA**

**TERMINAL:** 96000350  
**ESTAB:** 880200900040281  
**12/12/2023** 14:58:20  
**DOC:910326** AUT:886910326

**TICKET LOG**

COMPRA	Litros	Valor
Etanol	36,95	143,74
<b>Abast.</b>		
Valor Total		147,43
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
683574*****8802		
Saldo disponível: 543,49		

BANCO DOCUMENTO FISCAL DE NOTAS FISCAL RESU  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 SOU O PROPRIETARIO DO ESTABELECIMENTO  
 O BASTA O VALOR NAO SUJEITO AO ICMMS  
 ECF 01/98

POSTO EPIA  
CNPJ: 31.403.111/0001-72 POSTO DE COMBUSTIVEIS EPIA  
CANDANGOLANDIA LTDA  
Setor de Postos e Moteis Sul I, 8 Candangolandia BRASILIA-DF  
71727-800  
I.E.: 07876427001-68

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
# Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total  
001 000003 ETANOL HIDRATADO COMUM 27 109 L X 3 490 94,61  
TD: 6 BB: 7 BC: 29 EI: 19355,231 EF: 19382,34  
Qtde. total de itens 001  
**Valor total R\$ 94,61**  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito Outros - Aut: 968438 94,61

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
5323 1231 4031 1100 0172 6502 1000 0310 8210 0572 6400  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000031082 Série 021 12/12/2023 18:47:28  
Protocolo de Autorização: 353230635688017  
Data de Autorização 12/12/2023 18:47:31



OPERADOR: ANGELA DE JESUS SILVA VITOR  
Trib aprox: Federal: R\$5,87  
Estadual: R\$12,30  
Municipal: R\$0,00  
Fonte: IBPT 23,2 E  
PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60, S  
ala 240 - Brasilia - DF  
webPostoPDV  
<http://www.webposto.com.br/>

POSTO DE COMBUSTIVEIS EPIA CANDANGOLANDIA LTDA  
SETOR DE POSTOS E MOTEIS SUL I Nº 8  
CEP - 71.727-800  
BRASILIA - DF  
IE:0787642700168

CNPJ:31.403.111/0001-72  
Abertura:12/12/2023 04:56:56  
TICKET LOG

DOC:000120688946 D:12/12 H:18:47  
COMPRA FROTA  
A:968438  
ESTAB:031403111000172  
ETANOL  
KM: 49715

	LITROS	VALOR
ABAST.	27,11	94,61
VALOR TOTAL		94,61

CDR0001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
SALDO DISPONIVEL: 448,88  
VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV  
Data:12/12/2023 - Hora:18:47:32



**POSTO DN LTDA**

CNPJ:05.413.136/0001-47 - IE: 103701214  
AV. VERA CRUZ, 822 - JD GUANABARA, GOIANIA /  
CEP: 74675830 - Tel: 6232071598

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL- COMUM	31,049	LT	4,29	133,20
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total			R\$		133,20
Valor a Pagar			R\$		133,20
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cartão de Crédito			R\$		133,20
Total Formas De Pagamento:			R\$		133,20
Troco			R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

5223 1205 4131 3600 0147 6500 1000 6481 4914 5781 6341



**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e nº 648149 Serie: 1  
Emissão: 13/12/2023 12:54:36  
Protocolo de Autorização:  
152237013252461  
13/12/2023 12:54:41

**Informações de interesse do contribuinte:**

Cartão Pos Ticket Log  
Trib aprox R\$: 19,41 Federal e 18,87 Estadual.  
Usuário: Andre Luis Turno: 2  
Bico(s): 3-Etanol Hidratado Combustivel-comum

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



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

EXIBIR DOCUMENTO FISCAL ANTES DE PAGAR

Autocom

POSTO GUANABARA  
AV VERA CRUZ N 822  
CNPJ 05413136000147

VIA CLIENTE: GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76018996  
ESTAB: 880200900034817  
13/12/2023 12:52:26  
DOC: 110672 AUT: 887110672

**TICKET LOG**

COMPRA

13/12/2023

12:54:36

52231205413136000147

648149

1

13/12/2023 12:54:36

152237013252461

13/12/2023 12:54:41

31,049

4,29

133,20

0,00

133,20

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

133,20

0,00

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
28,790 L	3,950	113,72

Qtde. Total de Itens 28,790  
Valor Total R\$ 113,72  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 113,72

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 8500 3000 3208 7217 4012 0709

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 320872 Série:3 13/12/2023 18:49:20

Protocolo de Autorização: 152237014803971  
Data de Autorização: 13/12/2023 18:49:20



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 16,72  
R\$: 0,57 Federal e 16,15 Estadual

#CF: B19 E11828903 580 EF1828992 360 V28 790  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 12795-ROBERVAL MARQUES DE SOUZA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSÃO  
Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto. POSTO PARANA  
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO  
11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE GOODCARD  
CO-FR

TERMINAL: 96008116  
ESTAB: 886200900049171  
13/12/2023 18:47:35  
DOC: 188204 AUT: 887186204

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol Litros: Valor  
Km: 58292 28,79 113,72  
Abast. Valor Total 113,72  
COR001  
HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 261,56

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	102,27
25,890 L	3,950	
	Acréscimo: 0,01	

Qtde. Total de Itens	25,890
Valor Total R\$	102,28
Acréscimo R\$	0,01
Valor a Pagar R\$	102,27
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	102,27

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5223 1211 2167 9600 0130 8500 3000 3209 2516 1755 0593

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 320925 Série:3 14/12/2023 15:02:02

Protocolo de Autorização: 152237017501223  
Data de Autorização: 14/12/2023 15:02:02



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 15,03  
R\$: 0,51 Federal e 14,52 Estadual

CPF: 619 E11829411,050 EF1829438,940 V25,890  
Codigo: [1] IE/RG: []  
Atendente: 37483-JOSIEL PEREIRA DE SOUSA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO  
Adaptive Business - 3.23.01.32 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto

OSTO PARANA  
SAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
14/12/2023 15:00:21  
DOC: 383271 AUT: 887383271

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 50529

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	25,89	102,27
COR0001		102,27

HOSPITAL DE FORMOSA  
603574\*\*\*\*8802  
Saldo disponível: 99,65

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ 03.311.068/0001-80  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO  
 Fone (062) 3941-4610  
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 19	24,938	l	3,97	99,00
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 84,44 - ICMS ST R\$ 21,11					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					99,00
Valor Total R\$					99,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - G0DDCARD					99,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
 52231203311068000180650010020508031014029662  
 CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO  
 NFC-e nu: 002050803 Serie: 001 Emiss: 15/12/2023 12:38  
 Prot. de Autorizacão: 152237020810988 15/12/2023 12:38:47



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,14 (6,20%) / Estadual R\$ 14,06 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: 16PT - GO 0061CD  
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD, 5 LT, 36 Vendedor:  
 180090 - ITANARA NEVES DOS SANTOS  
 nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIn: 41943,921 vEncFin:  
 41968,860

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

Documento emitido por AutoSystem

linx

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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077  
 ESTAB: 000000000609129 TERM: 000000002  
 Transacao Cartao Frota

15/12/2023 12:38:40 NSU: 334712  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 50835

Abast.	Litros	Valor
	24,93	99,00
Valor Total		99,00

COR0001  
 HOSPITAL DE FOMOSA  
 603574\*\*\*\*\*8802  
 Saldo disponivel: 0,69  
 Nsu Aut: 586750

VIA PORTADOR  
 (CUPOM FISCAL: 000000)  
 (NSU D-TEF : 334712)

ABASTECIMENTO

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
30/11/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	28,15	R\$ 4,17	46687	R\$ 117,37	AUTO POSTO BALI	8802
4/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	25,86	R\$ 3,95	47020	R\$ 102,15	AUTO POSTO PARANA	8802
5/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	32,40	R\$ 3,95	47335	R\$ 127,98	POSTO KARAKA	8802
5/12/2023	CARRO LUCIANO	VW NIVUS	EVY9G62	ETANOL	29,06	R\$ 3,95	19250	R\$ 114,79	AUTO POSTO PARANA	8802
7/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	21,45	R\$ 3,95	48235	R\$ 84,73	AUTO POSTO PARANA	8802
7/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	30,92	R\$ 3,49	48003	R\$ 107,91	POSTO PRESIDENTE	8802
7/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	31,89	R\$ 3,95	47654	R\$ 125,97	AUTO POSTO PARANA	8802
11/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	38,71	R\$ 3,99	48809	R\$ 154,45	AUTO POSTO CEGAO	8802
11/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	18,62	R\$ 3,95	48428	R\$ 73,55	AUTO POSTO PARANA	8802
12/12/2023	CARRO LUCIANO	VW NIVUS	EVY9G62	ETANOL	42,21	R\$ 3,95	19386	R\$ 166,73	AUTO POSTO PARANA	8802
12/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	35,45	R\$ 3,95	49124	R\$ 140,03	AUTO POSTO PARANA	8802
12/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	36,95	R\$ 3,99	49439	R\$ 143,74	AUTO POSTO CEGAO	8802
12/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	27,11	R\$ 3,49	49715	R\$ 94,61	POSTO EPIA	8802
13/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	31,05	R\$ 4,29	50011	R\$ 133,20	POSTO DN	8802
13/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	28,79	R\$ 3,95	50292	R\$ 113,72	AUTO POSTO PARANA	8802
14/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	25,89	R\$ 3,95	50529	R\$ 102,27	AUTO POSTO PARANA	8802
15/12/2023	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	ETANOL	24,93	R\$ 3,97	50835	R\$ 99,00	POSTO Z+Z	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO								2002,2		

SALDOS 8802

0,69

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
5/12/2023	APAE/SES/VANGUARDA, LAB GENERAL, STAR, Z.COM	46.995	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	47642	8802
7/12/2023	SES, LAB GENERAL	47.642	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	48236	8802
8/12/2023	AEROPORTO BSB BUSCAR ALVARO	48.236	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	48427	8802
11/12/2023	BUSCAR CAROL IMED, LEVAR CAROL IMED, TRAZER MATERIAIS	48.427	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	49119	8802
12/12/2023	BUSCAR CAROL IMED, LEVAR CAROL IMED	49.119	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	49733	8802
13/12/2023	LEVAR CAROL IMED, SES, BUSCAR ENCOMENDAS RH	49.733	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	50291	8802
14/12/2023	SAO SEBASTIAO BUSCAR ENFEITE NATAL, PEDIDO NAJLA	50.291	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	50530	8802
15/12/2023	LEVAR LUCIANO, LAB GENERAL, SES, APAE	50.530	AURÉLIO	VERSA	RTT8A43	51135	8802



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

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

**Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**  
**CNPJ: 03.506.307/0001-57**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 02/12/2023 a 31/12/2023

**Certificação Número:** 2023120200363616335458

Informação obtida em 14/12/2023 10:44:49

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



Data: 25/09/2023 08h41min

Número	Validade
7575	24/12/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWFLUYXPBNLT2HR1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 25 de Setembro de 2023



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **19 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de “Certidão Negativa”, porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 17/12/2023.

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

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

Certidão n°: **26369336**  
Autenticação: **36573685**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **18 dias do mês de DEZEMBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

### **CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 15/2/2024.

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

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

Certidão nº: **27129161**  
Autenticação: **37362256**



**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A  
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31147.962935 84573.440009 1 95810000204300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00311479-6</b>
Número do documento <b>1.TL-11679561</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>31/12/2023</b>		Valor Documento <b>2.043,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

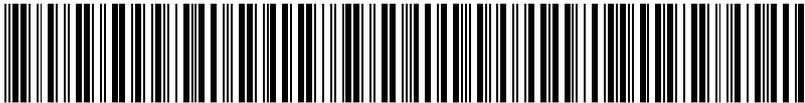
**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31147.962935 84573.440009 1 95810000204300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>31/12/2023</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>21/12/2023</b>	No documento <b>1.TL-11679561</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>21/12/2023</b>	Nosso Número <b>109/00311479-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>2.043,00</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST** **19.324.171/0001-02**  
**R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null** | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002506	No. compromisso cliente	Data do Crédito 01/12/2023	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 01/12/2023	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 DEZEMBRO

Autenticação Bancária  
3BF4F585D7BA0E8F1CBC98F

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

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

**VALMOR JOSÉ CAYE**

**E**

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

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

### **1. OBJETO:**

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

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

### **2. DA RATIFICAÇÃO:**

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

### **3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

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

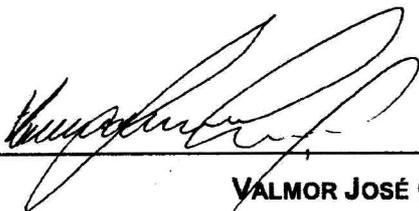
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



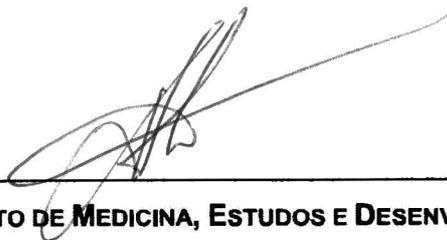
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriela Ap<sup>ta</sup> J. Catarino

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

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23

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

**FILIAL IMED – FORMOSA/GO**

**I - DAS PARTES CONTRATANTES**

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

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

**II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO**

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

 2

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 3

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

### **VII - CONDIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

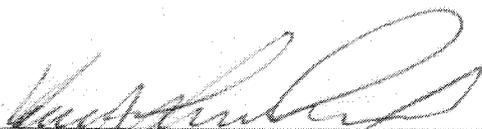
### **VIII - DO FORO**

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

AM

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

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



**Valmor José Caye**

(Locador)



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

(Locatário)

Testemunhas:

1) Duque Bastião Wroble

Nome: Duque Bastião Wroble

RG: 6084433

CPF: 078.384.835-08

2) Alvaro Gomes Rousset Junior

Nome: Alvaro Gomes Rousset Junior

RG: 6039353

CPF: 040.916.522-23