



Formosa, 10 de fevereiro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	96527	R\$ 3.835,89	02/01/2024	02/01/2024	Despesa com locação de veículo - Luciano Dutra - Período de 02/10/2023 a 01/11/2023
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	R\$ 2.200,00	05/01/2024	02/01/2024	Despesa com aluguel escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	97446	R\$ 418,06	15/01/2024	15/01/2024	Despesa com locação de veículo - Fernando Tavares - Período de 27/11/2023 a 29/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	97444	R\$ 3.390,84	15/01/2024	15/01/2024	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - Período de 04/11/2023 a 04/12/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	97445	R\$ 3.522,01	15/01/2024	15/01/2024	Despesa com locação de veículo - Aurélio Silva - Período de 28/10/2023 a 27/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	97443	R\$ 130,16	15/01/2024	19/01/2024	Despesa com pagamento de multa veículo administrativo - Aurélio Silva - Período de 05/10/2023 a 04/11/2023
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	85436933	R\$ 232,88	19/01/2024	16/01/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	85436930	R\$ 215,03	19/01/2024	16/01/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55189	R\$ 784,00	24/01/2024	24/01/2024	Despesa com publicação no diário oficial
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55238	R\$ 5.536,00	29/01/2024	29/01/2024	Despesa com publicação no diário oficial
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11713647	R\$ 2.043,00	30/01/2024	30/01/2024	Despesa com combustível veículo administrativo

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002641	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/01/2024	Valor 2.200,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio: 0033-3409-004906959261 Data da Solicitação: 02/01/2024
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 00000000000000418337	Valor 2.200,00
-----------------------------	------------------	----------------------------------------	-------------------

Finalidade: Crédito em Conta

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço: ALUGUEL JANEIRO 2024

Autenticação Bancária: 3BF4F5832C8C7FFADE39BD9

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

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

FILIAL IMED – FORMOSA/GO

I - DAS PARTES CONTRATANTES

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

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

II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

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

III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 2

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

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

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

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

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

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

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

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

VI - DAS BENFEITORIAS

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

AM 3

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

VII - CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

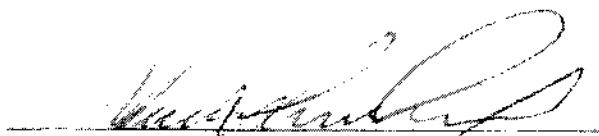
VIII - DO FORO

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

ALL

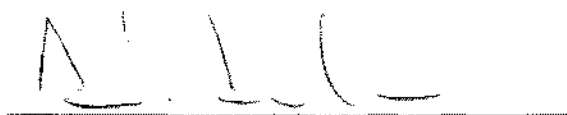
E assim, por se estarem justas e contratadas, sem nenhum vício de consentimento, as partes firmam o presente contrato de locação em duas vias de igual teor e forma, para os efeitos legais desejados, perante as testemunhas abaixo.

Formosa-GO, 31 de maio de 2021.



Valmor José Caye

(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

(Locatário)

Testemunhas:

1) Luana Siqueira Chaves

Nome: Luana Siqueira Chaves

RG: 614435

CPF: 1378 809 831-50

2) Alvaro Gomes Rousso Junior

Nome: Alvaro Gomes Rousso Junior

RG: 603 935 3

CPF: 040.916.521-23

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

VALMOR JOSÉ CAYE

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

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

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

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

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

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

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

1. OBJETO:

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

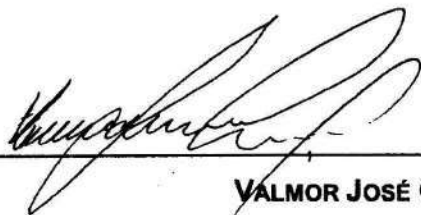
3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.



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

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

Formosa-GO, 01º de junho de 2022.



VALMOR JOSÉ CAYE



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) Karine Caye

Nome:

R.G.: 6773139

C.P.F.: 009.959.611-31

2) Gabriela Ap^{ta} J. Catarino

Nome: Gabriela Ap^{ta} Ferreira Catarino

R.G.: 38.732.294-2

C.P.F.: 464.245.608-23



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109131 00334342938 85633150009 5 9600000021503

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

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **01.543.032/0001-04**
Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**
Nome Fantasia: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**

Dados do Pagador Original


CPF: **262.362.730-49**
Nome: **VALMOR JOSE CAYE**

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: **19/01/2024**
Valor Nominal: **R\$ 215,03**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 215,03**

 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: **16/01/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **IBEA8F5B27821CF4EB2A7EB**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109131 00336242938 85633150009 6 96000000023288

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

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **01.543.032/0001-04**
Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS DISTR
ENER SA**
Nome Fantasia: **EQUATORIAL GOIAS DISTR
ENER SA**

Dados do Pagador Original


CPF: **262.362.730-49**
Nome: **VALMOR JOSE
CAYE**

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: **19/01/2024**
Valor Nominal: **R\$ 232,88**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 232,88**

 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: **16/01/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **IBE6F675A9E51AC43D7A2E2**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)



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

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

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica

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

Para atendimento,
Informe este número

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

Unidade Consumidora
10027160198

Parceiro de Negócio
1026217

Conta mês
1/2024

Total a pagar
R\$ 215,03

Vencimento
19/01/2024



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: 52240101543032000104660000854369302065701209
NOTA FISCAL N 85436930 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 08/01/2024 05:59:23
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 08/12/2023	Leitura Atual 08/01/2024	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 06/02/2024
--------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	219	0,892600	195,48	6,62	195,48	17,00	33,23	0,710630
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin. publica - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				215,03	6,62	195,48		33,23	

Mês/Ano	Consumo	Tp. Pat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
01/23	118	LIDA	31	PIS/PASEP	162,25	0,7263	1,18
02/23	172	LIDA	31	COFINS	162,25	3,3537	5,44
03/23	304	LIDA	31	ICMS	195,48	17,00	33,23
04/23	376	LIDA	31				
05/23	524	LIDA	31				

CONSUMO	09/23	331	LIDA	31	Reserva ao Fisco
	10/23	573	LIDA	30	
	11/23	623	LIDA	32	
	12/23	474	LIDA	32	
	01/24	219	LIDA	31	


Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
119836033	Energia ativa - Kwh	N/A	7257	7476	1,0000	219.0



Fator de Potência	Perdas no Ramal 0.0%	Resolução ANEEL	Apresentação 08/01/2024	Nº do Programa Social 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 = 11/2023. VRC = R\$ 162,56811

 **PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação   



Itau - 341

34191.09131 00334.342938 85633.150009 5 96000000021503

PAGADOR: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203, JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

Nosso Nr.: 109/13003343-4	Nr. Documento: 2024001441065	Data de Vencimento: 19/01/2024	Valor do Documento: 215,03	Valor Pago:
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------

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





Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

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

Perdas no ramal (kWh): 0,0%
Nr Medidor: 119836293

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica.

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

Para atendimento,
Informe este número.

Unidade Consumidora

10027160287

Parceiro de Negócio

1026217

Vencimento

19/01/2024

VALMOR JOSE CAYE

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

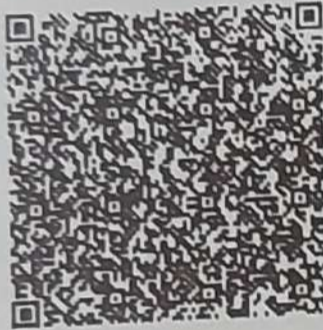
CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

Conta mês

1/2024

Total a pagar

R\$ 232,88



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal
ou acesse o site:

<https://dfe-portal.svns.ns.gov.br/nf3e/consulta>

com a chave: 52240101543032000104660000854369332085633286

NOTA FISCAL N 85436933 - SERIE 0

DATA DE EMISSAO: 08/01/2024 05:59:07

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
	08/12/2023	08/01/2024	31	06/02/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	239	0,892600	213,33	7,23	213,33	17,00	36,27	0,710630
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin pública - cip			0,000000	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				232,88	7,23	213,33		36,27	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
01/23	173	LIDA	29				
02/23	274	LIDA	29				
03/23	397	LIDA	31	PIS/PASEP	177,07	0,7265	1,29
04/23	253	LIDA	30	COFINS	177,07	3,3537	5,94
05/23	205	LIDA	29	ICMS	213,33	17,00	36,27
06/23	161	LIDA	31				

CONSUMO	08/23	126	LIDA	30	Reserva ao Fisco
	09/23	197	LIDA	31	
	10/23	267	LIDA	30	
	11/23	302	LIDA	32	
	12/23	266	LIDA	32	
	01/24	239	LIDA	31	

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
119836203	Energia ativa - Kwh	N/A	5715	5954	1,0000	239.0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%		08/01/2024	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 = 11/2023. VRC = R\$ 78,80509

 **PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação   



Itau - 341

34191.09131 00336.242938 85633.150009 6 96000000023288

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

Nosso Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/13003362-4	2024001441096	19/01/2024	232,88	

Beneficiário: Equatorial Goiás 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: EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 85436930
19/01/2024

Valor (R\$) : 215,03

Data Pagamento:

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 85436933
19/01/2024

Valor (R\$) : 232,88

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: S/N

Valor Total (R\$): 447,91

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: 11/01/2024

Nota: 85436930 e 85436933

Nome: _____ Matr. _____.



QUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 11/01/2024, as 10:58:55, conforme horário oficial de Brasília.



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419157007 00261150445 57947790002 1 96100000553600

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: 29/01/2024
Valor Nominal: R\$ 5.536,00
Encargos: R\$ 0,00
Valor total pago: R\$ 5.536,00

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

Data da Transação: 29/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 326B54BBA1B68C93C5B4E54

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)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240115u05702124000132	Número da Nota 00055238			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2024 17:19:54			
	Código de Verificação LFWT-UJYU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2023 - FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO: 050/2022. PUBLICADO EM 11/01/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 29/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 5.536,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.536,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00261.150445 57947.790002 1 9610000553600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/01/2024	Núm. do documento 55238	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/2024	Nosso Número 157 / 00002611 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.536,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55238					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00261.150445 57947.790002 1 9610000553600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/01/2024	Núm. do documento 55238	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/2024	Nosso Número 157 / 00002611 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.536,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55238					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480, 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

CNPJ.: 19.324.171/0006-09

FORMOSA/GO

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO 050/2022

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO

	2023	2022		2023	2022
ATIVO			PASSIVO		
CIRCULANTE			CIRCULANTE		
Caixa e equivalentes de caixa	116.713.059,90	123.939.492,10	Fornecedores	5.322.861,86	5.368.028,06
Valores a receber	1.105.492,47	215.539,69	Obrigações trabalhistas	4.763.482,04	3.059.979,26
Estoque	2.209.898,30	2.391.255,65	Obrigações Tributárias	410.106,66	705.233,96
Adiantamentos	96.981,47	8.568,76	Outras obrigações a pagar	2.070.196,11	261.830,25
Impostos a recuperar	8.515,53	8.515,53	Adiantamentos diversos	114.705,530	106.358,051
	120.133.947,67	126.563.371,73		127.272.176,49	115.753.122,80
NÃO CIRCULANTE			NÃO CIRCULANTE		
Outros Créditos a Longo Prazo	-	-	Outras obrigações a longo prazo	-	-
Depósito Judicial	-	-	PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
Ativo compensado	186.504.220,28	16.855.110,93	Superavit Acumulado	(7.138.228,82)	10.810.248,93
			Total do Patrimônio Líquido	(7.138.228,82)	10.810.248,93
TOTAL DO ATIVO	306.638.167,95	143.418.482,66	Passivo compensado	186.504.220,28	16.855.110,93
			TOTAL DO PASSIVO	306.638.167,95	143.418.482,66

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO

	2023	2022
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
Receita bruta de subvenção	71.283.286,01	69.882.671,79
	71.283.286,01	69.882.671,79
(-) Deduções - Revisão repasse	-	(243.468,55)
Custo dos produtos e serviços	(8.112.843,46)	(9.010.088,47)
	63.170.442,55	60.629.114,77
Outros custos		
Custo geral e administrativo	(66.855.109,74)	(64.841.862,99)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	(3.684.667,19)	(4.212.748,22)
DESPESAS OPERACIONAIS		
Gerais e administrativas	(4.446.076,18)	(8.975.529,22)
Despesas financeiras	(13.028,76)	(32.260,12)
Despesas tributárias	(29.513,58)	(304.859,46)
Receitas financeiras	(9.991.733,01)	11.654.413,61
	(14.480.351,53)	2.341.764,81
SUPERAVIT OPERACIONAL	(18.165.018,72)	(1.870.983,41)
Outras receitas	216.540,97	205.706,58
Outras despesas	-	-
	216.540,97	205.706,58
SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	(17.948.477,75)	(1.665.276,83)

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2021	-	12.475.525,76	12.475.525,76
Superavit/Deficit acumulado	12.475.525,76	-	12.475.525,76
Superavit/Deficit do exercício	-	(1.665.276,83)	(1.665.276,83)
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	(1.665.276,83)	10.810.248,93
Superavit/Deficit acumulado	10.810.248,93	-	10.810.248,93
Superavit/Deficit do exercício	-	(17.948.477,75)	(17.948.477,75)
Saldo em 31 de dezembro de 2023	10.810.248,93	(17.948.477,75)	(7.138.228,82)

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

	2023	2022
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superavit/Deficit do exercício	(17.948.477,75)	(1.665.276,83)
Depreciação	-	-
Superavit líquido ajustado	(17.948.477,75)	(1.665.276,83)
(Aumento) redução de ativos:		
- Verbas a receber	(889.952,78)	(215.539,69)
- Estoque	181.357,35	(703.768,65)
- Adiantamentos	(88.412,71)	55.673,46
- Impostos a recuperar	-	-
Aumento (redução) de passivos:		
- Fornecedores	(45.166,20)	547.010,91
- Empréstimos/financiamentos	-	-
- Obrigações com pessoal	1.703.502,78	720.864,95
- Obrigações tributárias	(295.127,30)	424.325,07
- Outras Obrigações	1.808.365,86	226.106,32
- Adiantamentos diversos	8.347.478,55	(7.448.778,20)
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(7.226.432,20)	(8.059.382,66)
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
- Aquisição de ativo imobilizado/compensado	(169.649.109,35)	(13.642.039,78)
- Reclassificação de Investimento	-	-
Caixa consumido nas atividades de investimentos	(169.649.109,35)	(13.642.039,78)
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO E OUTRAS CONTAS		
Passivo Compensado	169.649.109,35	14.051.993,17
Outras contas	-	-
Caixa consumido nas atividades de financiamento	169.649.109,35	14.051.993,17
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	(7.226.432,20)	(7.649.429,27)
Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	123.939.492,10	131.588.921,37
Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	116.713.059,90	123.939.492,10
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	(7.226.432,20)	(7.649.429,27)

NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2023.

NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2023 a 31/12/2023, conforme contrato celebrado junto a SES-GO para administração do Hospital Estadual de Formosa - GO Dr. César Saad Fayad. Vigente desde 19 de maio de 2020, a princípio em caráter emergencial, sendo seu último celebrado em 01/07/2022 com prazo determinado de 48 meses - Contrato de Gestão 050/2022. NOTA 02 - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros. NOTA 03 - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência. NOTA 04 - Os bens e direitos e obrigações do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais

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

continua...



... continuação

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

dos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de benfeitoria e ampliação de imóveis. NOTA 11 - FORNECEDORES - PC: Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados dos hospitais da região e até mesmo das secretarias. Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para provisões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais. NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC: Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários e provisões de férias, INSS e FGTS. NOTA 13 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC: Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos. NOTA 14 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC: Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, telefone e internet, empréstimos de estoques de terceiros. NOTA 15 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC: Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam-se de recursos recebidos da SES-GO, para ampliação e reforma da unidade hospitalar administrada pela entidade. NOTA 16 - ESTOQUE DE TERCEIROS (EMPRESTIMO) - PC: O valor do estoque de terceiros (empréstimos) compreende a empréstimos de materiais e medicamentos, realizados junto a Rede Hospitalar, para suprimento do estoque interno. NOTA 17 - SUPERÁVIT/ DEFICIT ACUMULADOS - PL: Os valores de superávit/ déficit acumulados refere-se ao Patrimônio social, e é composto pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos so-

ciais da entidade. NOTA 18 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE: As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos de gestão, ou seja, receitas de subvenção, juntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias. Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para provisões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais. NOTA 19 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto. NOTA 20 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO: Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto. NOTA 21 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA: O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação.

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

As demonstrações financeiras completas, acompanhadas do parecer da Tríplice Auditores Independentes, estão disponíveis na sede do Instituto.

Protocolo 433642

DIÁRIO OFICIAL

DO ESTADO DE GOIÁS

Transparência e Legitimidade

CONTATOS E ANÚNCIOS



diariooficial@goias.gov.br



62 99218-9816



62 3201-7639

imprensa
OFICIAL

ABC
Agência Brasil
Central

GOV. DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55238
Pagamento: 29/01/2024

Valor (R\$) : 5.5.36,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 5.536,00

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: 19/01/2024

Nota: 55238

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 19/01/2024, as 14:26:54, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 26/01/2024, as 17:59:02, 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



**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: 13/01/2024 a 11/02/2024

Certificação Número: 2024011300484972349157

Informação obtida em 19/01/2024 08:54:45

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

São Paulo, 09 de janeiro 2024.

Proposta para Publicação

Luciana Souza ou Josiane Oliveira



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)

DFS 2023/2022

Diário Oficial de Goiás

R\$ 5.536,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0100793 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/01/2024

Validade: 22/07/2024

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 10:05:17 horas do dia 24/01/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EFE4907

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002640	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/01/2024	Valor 3.835,89
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-3409-004906959261	Data da Solicitação 02/01/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125192
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------------------

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.835,89
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 96527

Autenticação Bancária
3BF4F583804C5FB4D6C5513

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:

FT00096527 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00096527	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.835,89	Data de Emissão 12/12/2023	Data de Vencimento 15/12/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.30 após 15/12/2023 Multa de R\$ 76.72 após 15/12/2023				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
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 26/12/2023 11:34:48
Valor por extenso	Três Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Oitenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00010046-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 01004.698120 11664.930002 1 95650000383589		
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 FT00096527	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 26/12/2023	Nosso Número 109/00010046-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.835,89
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.30 após 15/12/2023 Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 76.72					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745			FORMOSA GO	19.324.171/0006-09 109/00010046-9
Beneficiário final:	JARDIM CALIFÓRNIA				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:

FT00096527 - 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												
	DUTRA/LUCIANO			29/09/2023	VC00809898			02/10/2023 até 01/11/2023			Veículo: SUV	
ND00431458	00378130	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	39,64	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,89
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		26339247	SUELEN			
Projeto: 050/2022 Autorizador: SUELEN												
Total Notas de Debito				3.796,20	39,64	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,89

Total da Fatura

3.835,89



LUCIANO LAVES DUTRA CPF: 30842729801 Telefone: 35 991770075 Alfenas MG Cep 37133640	Reserva: 26339247 Res.ext.: 153854 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 30842729801 LUCIANO LAVES DUTRA
-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 02/10/2023 16:04 BSB2-GIOVA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 01/11/2023 16:00 BSB2-BIANC
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.500,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.796,25
	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

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:	Valor:
proteção completa	Adicionais:	0,00
proteção a terceiros	Combustível:	0,00
Ass.: _____	Avárias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
	Diária cortesia:	0,00
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	2 13,80
	Pedágios/estac:	2 25,84
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
EUY9G62, SU, nivus, km: 15.681 => 20.181, comb: 8 => 8	Pré autorização:	0,00
	Total:	3.835,89
	Ass.: _____	

Substituições:	(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)
	Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.835,89

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

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



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: 96527
Pagamento: 15/12/2023

Valor (R\$) : 3.835,89

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.835,89

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: 02/01/2024

Nota: 96527

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 02/01/2024, as 14:40:02, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 02/01/2024, as 15:16:52, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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

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

Validade: 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

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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

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, Arizzo

→ **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 > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419109008 01032818120 11664930002 1 95960000339084

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME

Nome Fantasia: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0006-09

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0006-09

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/01/2024

Valor Nominal: R\$ 3.390,84

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 3.390,84



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

Data da Transação: 15/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 6876644B63468A5832C5B54

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097444 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00097444	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.390,84	Data de Emissão 10/01/2024	Data de Vencimento 15/01/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.92 após 15/01/2024 Multa de R\$ 67.82 após 16/01/2024				
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 10/01/2024 18:57:27
Valor por extenso	Três Mil e Trezentos e Noventa Reais e Oitenta e Quatro 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 109/00010328-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---------------------------------------------

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 01032.818120 11664.930002 1 95960000339084			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
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 10/01/2024	Num. do Documento FT00097444	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010328-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.390,84
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.92 após 15/01/2024 Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 67.82					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00010328-1	
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:

FT00097444 - 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			28/12/2023	VC00815545				04/11/2023 até 04/12/2023		Veículo: GRUPO FX -		
ND00442335	00399095	3.136,80 [R\$]	1,000000	3.136,80	253,85	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.390,84	
	MOVIDA RENT A CAR		FORMOSA		GYN		GYN	MV1LGP3S 1DBR	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.136,80	253,85	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.390,84

Total da Fatura

3.390,84

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 21680119 - Mensal - Fechado Grupo: FX	Reserva: MV1LGP3S1DBR	Atendente: SARA ALFREDO SOARES
Local de Retirada: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160, AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA GOIÂNIA - Goiás	Início: 04/11/2023 19:30 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0242-64	Tel: (62) 32 03 1465/ TEL 2: () Todos os dias 24hs (inclusive feriados).
Local de Devolução: (GYN) GOIÂNIA AEROPORTO Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160, AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA GOIÂNIA - Goiás	Término: 04/12/2023 19:30 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0242-64	Tel: (62) 32 03 1465/ TEL 2: () 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: Europus Viagens E Turismo Ltda - CPF/CNPJ: 08857016000127 - Fone: 61-40034484 / 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	KM Dev: 55075 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 30/11/2023 11:10:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 49,90. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: RMX4D02 - Volkswagen Virtus Automático Grupo: FX Combustível: Flex Tabela: MEAG5K Tag Sem Parar: 104900238265017	KM Ent: 46442 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 30/11/2023 11:11:00	KM Dev: 46443 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 04/12/2023 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: RMX4D02 - Volkswagen Virtus Automático Grupo: FX Combustível: Flex Tabela: MEAG5K Tag Sem Parar: 104900238265017	KM Ent: 46443 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 04/12/2023 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\$3.390,84

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: 7964Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	65,71	0,00	0,00	1.971,30
Subtotal					1.971,30
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	20,00	0,00	0,00	600,00
Total das Proteções					600,00
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	217,25	0,00	0,00	217,25
Total das Despesas					247,25
Subtotal					2.818,55
Total c/ 22% Taxa Adm.					3.390,84
Total a Pagar					3.390,84

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 97444
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 3.390,84

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.390,84

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: 11/01/2024

Nota: 97444

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 12/01/2024, as 11:04:22, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 15/01/2024, as 12:44:32, conforme horário oficial de Brasília.

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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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

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

Validade: 31/12/2023 a 29/01/2024

Certificação Número: 2023123101031050906073

Informação obtida em 11/01/2024 17:33:53

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 01032998120 11664930002 7 95960000352201

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original


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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/01/2024**
Valor Nominal: **R\$ 3.522,01**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 3.522,01**

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

Data da Transação: **15/01/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **68D664AB8356C3583675B84**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097445 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00097445	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.522,01	Data de Emissão 10/01/2024	Data de Vencimento 15/01/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.03 após 15/01/2024 Multa de R\$ 70.44 após 16/01/2024				
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 10/01/2024 18:57:51
Valor por extenso	Três Mil e Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Um Centavo*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00010329-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 01032.998120 11664.930002 7 95960000352201		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
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 10/01/2024	Num. do Documento FT00097445	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010329-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.522.01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.03 após 15/01/2024					(-) Outras Deduções
Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 70.44					(+) 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			19.324.171/0006-09 109/00010329-9	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097445 - 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			26/12/2023	VC00815388			28/10/2023 até 27/11/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00441928	00398720	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	30,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,01	
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	983831- 139518	JOSIANE				
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.492,00	30,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,01

Total da Fatura

3.522,01

Contrato 25026812 BSB7

Tipo

Pagina: 2



Formulario 0

Reserva 25559464

Emissao //

Operador

RESUMO - CONTRATO BSB7 25026812

Locadora	BSB7	UNIDAS LOCADORA S.A
Locatario	04407054107	FERNANDO FERNANDES TAVARES
Preposto	04407054107	FERNANDO FERNANDES TAVARES
C.N.H.	05988470086	Validade 16/07/23 Telefone 0
Faturar Para	008857016000127	EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA

DIARIA	TOTALS	
Diaria / Pacotes	30	3.492,01
Diarias Extras	0	0,00
Hora Extra	0	0,00
Subtotal		3.492,01
Desconto	0,00	0,00
Kms Extra	0	0,00
Protecao Ocupantes e Terceiros		0,00
Protecao	30	0,00

Saida	Loja	BSB7
Data		28/10/2023
Horario		13:47
Prev.Ret.		27/11/2023
Km		012693
Combust.		8 / 8

Retorno	Loja	BSB7
Data		27/11/2023
Horario		13:47
Retorno		27/11/2023
Km		017193
Combust.		8 / 8

EXTRAS		
Mot. Adicional	0	0,00
Servico Motorista		0,00
Taxa Retorno	BSB7	0,00
Outras Despesas		0,00
Adicionais		30,00
Taxa de Servico		0,00
Combustivel	0,0/ 8	0,00
Participacao Obrigatoria		0,00
Recuperacao de Avarias		0,00
Reembolso		0,00

Veiculo		
Placa	EXI7J21	NIVUS
Grupo	SU	Upgrade CA

Codigo	324736
Tarifa	INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+
Diarias	30 0,00

Total 3.522,01

Motorista Adicional			
Nome	C.N.H.	Validade	CPF
		//	
		//	
		//	

Servicos Contratados

Categoria de Servico:	121 COMBUSTIVEL CONTROLADO
Categoria de Servico:	1435 PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA
Categoria de Servico:	1436 POT - ISENTA
Categoria de Servico:	1728 4500 KM/21
Categoria de Servico:	1778 LAVAGEM SIMPLES PJ
Categoria de Servico:	1786 UNIDAS PASS PJ
Categoria de Servico:	1798 TAXA DE RETORNO

Formas de Pagamento

FATURADO 3522,01





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: 97445
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 3.522,01

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.522,01

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: 11/01/2024

Nota: 97445

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 12/01/2024, as 11:04:07, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 15/01/2024, as 12:43:00, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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

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

Validade: 31/12/2023 a 29/01/2024

Certificação Número: 2023123101031050906073

Informação obtida em 11/01/2024 17:33:53

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

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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

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, Arizzo

→ **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



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

4.500 km/mês

SUV



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



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



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 > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419109008 01033078120 11664930002 1 95960000041806

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original


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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/01/2024
Valor Nominal: R\$ 418,06
Encargos: R\$ 0,00
Valor total pago: R\$ 418,06

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

Data da Transação: 15/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 48E6649B63C67A583BF5B84

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097446 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00097446	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 418,06	Data de Emissão 10/01/2024	Data de Vencimento 15/01/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 15/01/2024 Multa de R\$ 8.36 após 16/01/2024				
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 10/01/2024 18:58:14
Valor por extenso	Quatrocentos e Dezoito Reais e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00010330-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---------------------------------------------

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 01033.078120 11664.930002 1 95960000041806			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
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 10/01/2024	Num. do Documento FT00097446	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010330-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 418.06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.36 após 15/01/2024 Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 8.36					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00010330-7	
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:

FT00097446 - 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			26/12/2023	VC00815384			27/11/2023 até 29/11/2023			Veículo: VIRTUS	
ND00441931	00398722	388,00 [R\$]	1,000000	388,00	30,06		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,06
	UNIDAS RENT A CAR		FORMOSA		AEROPORTO INTER. JUS	AEROPORTO INTER. JUS		983831- 139518	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				388,00	30,06		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,06

Total da Fatura

418,06



FERNANDO VIEIRA DA ROCHA CPF: 35597323873 Telefone: 11 979785597 Guarulhos SP Cep 07173070	Reserva: 26676880 Res.ext.: 158985 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 35597323873 FERNANDO VIEIRA DA ROCHA
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Loja de Retirada: GRU1-UNIDAS LOCADORA S.A rod helio smidt - 0 sp 1124457606	Data Retirada: 29/11/2023 07:50 GRU1-GILMA	Loja de Devolução: GRU1-UNIDAS LOCADORA S.A rod helio smidt - 0 sp 1124457606	Data Devolução: 29/11/2023 19:36 GRU1-ALEX
---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	1	261,29
combustível controlado livre/21 part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		261,29
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	1	6,90
	Pedágios/estac:	1	35,30
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		303,49
		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\$ 303,49	

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

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



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: 97446
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 418,06

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 418,06

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: 12/01/2024

Nota: 97446

Nome: _____ Matr. _____.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 12/01/2024, as 11:01:54, conforme horário oficial de Brasília.



CLIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 15/01/2024, as 12:45:52, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 28/02/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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

Identificação 582273

Número da Certidão: 70935/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

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

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

Validade: 31/12/2023 a 29/01/2024

Certificação Número: 2023123101031050906073

Informação obtida em 11/01/2024 17:33:53

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

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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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:

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA 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

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

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, Arizzo

→ **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 > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419109008 32562582935 84573440009 1 96200000204300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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: 08/02/2024

Valor Nominal: R\$ 2.043,00

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 2.043,00



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

Data da Transação: 30/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 3A7B5BBBB166A7A6C5B4D73

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)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

46318100 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

31/01/2024 06:42



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
46318100	08/02/2024	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: 7387266/F

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

TITULO NRO. 54749900

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 30/01/2024

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/430350630700015790T00046318100078169281>

Código de Verificação: 451.QPD.HGT

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046318100/078169281



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 11713647
Pagamento: 30/01/2024

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: 29/01/2024

Nota: Boleto 11713647

Nome: _____ Matr. _____.



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 29/01/2024, as 13:24:39, conforme horário oficial de Brasília.



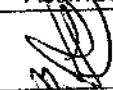




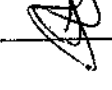
CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 30/01/2024, as 10:01:41, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
19/12/2023	LACEN, SES, VANGUARDA, LAB GENERAL, ASTHAMED, BF MED, BEE COM	51.135	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	51761	8810
21/12/2023	APAE, SES, FORNECEDOR	51.761	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	52360	8810
22/12/2023	LEVAR ENCOMENDAS DRA SEFORA E DR OLIVER	52.360	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	52542	8810
23/12/2023	BUSCAR EMPRESTIMO	52.542	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	52550	8810
26/12/2023	SERVIÇOS DIVERSOS	52.550	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	52586	8810
29/12/2023	APAE, LAB GENERAL, SES, CIENTIFICA, LACEN	52.586	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	53210	8810
3/1/2024	SERVIÇOS DIVERSOS	53.210	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	53245	8810
4/1/2024	APAE, SES, LAB GENERAL	53.245	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	53826	8810
9/1/2024	SERVIÇOS DIVERSOS	53.826	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	53866	8810
11/1/2024	APAE, SES, BEE COM, MPM PLASTICOS, CENTRO OESTE	53.866	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	54532	8810
12/1/2024	SERVIÇOS DIVERSOS	54.532	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	54563	8810
16/1/2024	SES, LAB GENERAL	54.563	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	55162	8810

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
V. VIRELLO				19/12/23	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	VIRTUS	RMX4D02		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	% ()	% ()	% ()	RES. ()

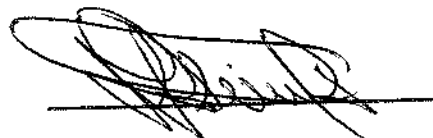
Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
GOIANIA	LACEN, SES, VANGUARDA, LAB. GENERAL, ASTHAMEN, DF MED, BEE COM.	
ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES, FORNECEDOR	
BRASILIA	LEVAR ENCOMENDAS DA S. FORTA E DR. OLIVEIRA	
SÃO CAMILO	BUSCAR EMPRÉSTIMO	
FORMOSA	SERVIÇOS DIVERSOS	
ANAPOLIS GOIANIA	APAE LAB. GENERAL, SES, CIENTIFICA, LACEN	

Hora	Data	Hodômetro
09:40	19/12/23	51.135
10:45	21/12/23	51.761
10:30	22/12/23	52.360
17:52	23/12/23	52.542
08:50	26/12/23	52.550
10:40	29/12/23	52.586

Hora	Data	Hodômetro
21:45	19/12/23	51.761
19:35	21/12/23	52.360
12:50	22/12/23	52.542
18:13	23/12/23	52.550
18:50	26/12/23	52.586
20:30	29/12/23	53.210

Termo de Responsabilidade


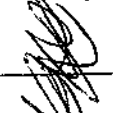

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o que conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço inerente a este Estado.



Assinatura do Motorista

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Inuzelia				03/01/24	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	Virtus	2004XMR		
COMBUSTÍVEL	CHEIO <input checked="" type="checkbox"/>	% ()	% ()	% ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
ANAPOLIS GOIANIA	APAE S.E.S, LAB. GENERAL	
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES, REC COM, MPM PLASTICOS, CENTRO	
FORMOSA	SERVICOS DIVERSOS	
GOIANIA	S.E.S, LAB. GENERAL	

Hora	Data	Hodômetro
08:00	03/01/24	53.210
09:30	04/01/24	53.245
08:00	09/01/24	53.826
09:40	11/01/24	53.866
08:00	12/01/24	54.532
10:20	16/01/24	54.563

Hora	Data	Hodômetro
18:00	03/01/24	53.245
19:00	04/01/24	53.826
18:00	09/01/24	53.866
21:00	11/01/24	54.532
17:00	12/01/24	54.563
19:05	16/01/24	55.162

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

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	QTD	UN	VL UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	40	L	3,950	159,50
Dtde. Total de Itens					40,380
Valor Total R\$					159,50
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito					159,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfe/NFce>
 5223 1211 2167 9600 0130 6500 1080 3593 4215 5756 0277

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFE-e NR: 359342 Série:1 18/12/2023 09:15:28

Protocolo de Autorização: 15223700043549?
 Data de Autorização: 18/12/2023 09:15:28



tributos incidentes (Lei federal 12.741/12)
 total R\$ 23,45
 ICS: 0,80 Federal e 22,65 Estadual

NCF: B14 E11178756,190 EF1178796,570 940,300
 Código: [1] HE/RG: []
 Atendente: 36363-MARCUS RODRIGUES DOS SANTOS
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3,23.01,32 - www.adaptive.com.br

Punto PUNTO PARANA
 C/AV. ESPIRITO SANTO
 1234 - PARQUE LAGUNA
 FORMOSA - GO
 VIA CREDITO - CLODCARD
 TERCINAL: 96608116
 ESTAB: 620-00900049171
 18/12/2023 09:14:26
 DOC: 002998
 AUT: 888002998

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 R\$ 211,37
 Abast. Litros Valor
 Valor Total R\$ 3- 159,50
 COR0682 59,58
 HOSPITAL DE FORMOSA
 583574*****8816
 Saldo disponível: 1.843,25

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 ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 A B-01 ETANOL COMUM
31,139 UN X 3,950 123,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 123,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 123,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 1220 2632 2100 6121 6500 1000 3656 4516 1045 5777



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO
NFC-e nº 000365645
Série 001
19/12/2023 14:48:00
Protocolo de Autorização:
162237036464105
Data de Autorização 19/12/2023
14:48:37

Informações do Caixa
Vendedor JOÃO BATISTA ALIPIO Depto.: 2 Turno.: 1
Data do Caixa: 19/12/2023
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\$ 17,43 14,17%
Valor de Tributos Municipal R\$ 0,00 0,00%

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5366

POSTO KARAKA
Data 19/12/2023 14:48
CNPJ 20.283.221/0001-21 Turno J Dep.2

TICKET LOG
POSTO KARAKA

19/12/2023 14:48:19
AUT:320447 NSU:035702
PTO:00151616 EST:000000011512054
COMPRA

Etanol
Km: 5144?

	Litros	Valor
Abast.	31,14	123,00
Valor Total		123,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA
Via Completa

PG3ACE5C00 EC:0000005197 REF:0000035702



CNPJ: 11.210.798/0001-30
 PARAMA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MAESTRO J. L. ESPÍRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	30,170 L	119,17
	ETANOL HIDRATADO COMUM	
	3,950	
Qtde. Total de Itens		30,170
Valor Total R\$		119,17
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		119,17

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 1211 2167 0000 0130 6500 2000 4070 8112 2765 7620

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 407061 Série:2 22/12/2023 09:49:33

Protocolo de Autorização: 132237046159920
 Data de Autorização: 22/12/2023 09:49:33



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 17,52
 R\$: 0,00 Federal e 16,52 Estadual

NFC: B15 E114b5650, 760 EF1485608, 930 V30, 170
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 31550-RUBSON CESARIO ROBRIGUES
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.23.01.32 - www.adaptive.com.br

EDICAO...
 96008116
 09:44:59
 888925151
TICKET LOG
 CDANFE
 Etanol
 No. 02370
 Valor Total
 119,17
 Saldo disponível 1350,10

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
S	45,080 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,950	178,07
			Acréscimo: 0,01	
Stde. Total de Itens				45,080
Valor Total R\$				178,06
Acrescimo R\$				0,01
Valor a Pagar R\$				178,07
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				178,07

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfca/danfeNFCe>
 5229 1211 2167 9800 0130 8500 3000 3214 8214 1000 2543

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 321462 Série:3 26/12/2023 09:07:29

Protocolo de Autorização: 152237053801170
 Data de Autorização: 26/12/2023 09:07:29

CAMPO LUCIANO



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 26,18
 R\$: 0,69 Federal e 25,29 Estadual

NCF:819 E11038220 980 EF1038286 040 V45,080
 Código:[1] IE/RG: []
 Atendente: 37587-ROGERIO FERREIRA PAULO
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3.23.01.92 - www.adaptive.com.br

PUNTO POSTO PARANA
 MAESTRO J. L. ESPIRITO SANTO
 CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD
 CO-FRA

TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 889200900043215
 26/12/2023 09:05:59
 DOC: 360359 AUI: 889380359

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km 19609
 Valor Total 178,07
 Abast. 45,08
 Valor Total 178,07
 COR6682
 HOSPITAL DE FORMOSA
 6035741*****8813
 Saldo disponível 178,11



RECIBO

PARANA

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

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	34,220 L	ETANOL HIDRATADO COMUM 3,950 Acréscimo: 0,01	135,17
Qtde. Total de Itens			34,220
Valor Total R\$			135,16
Acréscimo R\$			0,01
Valor a Pagar R\$			135,17
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito			135,17

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 1211 2167 9600 0130 8500 2000 4087 2214 0654 2001

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 406722 Série:2 29/12/2023 09:45:34

Protocolo de Autorização: 152237071232165
Data de Autorização: 29/12/2023 09:45:33



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 19,87
R\$: 0,68 Federal e 19,19 Estadual

NCF:02 E12703995,990 EF2704030,210 V34,220
Codigo:[1] IE/AG: []
Atendente: 38030-JOSE JOAQUIM DA SILVA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.23.01.92 - www.adaptive.com.br

punto* PUNTO PARANA
2200 LUIZ DAL ESPIRITO
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD
CO-OPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
29/12/2023 09:44:06
DOC:996411 AUJ:889996411

TICKET LOG

CO-OPRA
Etanol
Km: 52615

V. L. Os Valor
4,22 135,17
135,17

Abast
Valor Total
CORBB02
HOSPITAL DE FOR4054
503574*****8813
Saldo disponível: 94,94

CNPJ: 11.216.786/0001-30
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
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	98,87
25,030 L	3,950	
	Acrescimo: 0,01	

Qtde. Total de Itens 25,030
Valor Total R\$ 98,86
Acrescimo R\$ 0,01
Valor a Pagar R\$ 98,87
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 98,87

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0111 2167 8600 0130 6500 1000 3811 5714 8219 0861

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº: 361157 Série: 1 02/01/2024 08:24:46

Protocolo de Autorização: 152247085517168
Data de Autorização: 02/01/2024 08:24:46



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 14,53
R\$: 0,49 Federal e 14,04 Estadual

BCF:802 E12707746,090 EF2707771,130 V25,030
Codigo:[1] IE/RG: []
Atendente: 79181-ALLISON DE NEBEIROS FERREIRA RICHIA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3,23.01.32 - www.adaptive.com.br

punto. POSTO PARANA
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE: GOODCARD

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
02/01/2024 08:22:57
DOC:377628 AUT:890377628

TICKET LOG

COMPRA
Etanol Km: 53212
Abast Litros Valor
Valor Total 25,03 98,87
98,87
CORPO02
HOSPITAL DE FORMOSA
6835T*****8810
Saldo disponivel R\$5,61

UPP

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ
: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM
DA LUZ, GOIANIA, GO

Fone (62) 3941-46

10

Documento Aux. da Nota Fiscal de Co
nsumidor Eletronica

Produto	Descrição	Qtd
810101001	ETANOL COMUM Bico 19	34,73
1	1 3,97	137,88
ICMS ST retido anteriormente ALIQ 25,00%		
BC ST R\$ 117,59 - ICMS ST R\$ 29,40		
Qtde. total de itens		1

Subtotal R\$

137,88

valor Total R\$

137,88

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PAGO (R\$)

CR - CREDIT CARD

137,88

IPU R\$

0,00

essa em

Consulte pela Chave de Ac

F

fre/consulta

<http://www.sefaz.go.gov.br/n>

77061014198739

522401033110680001806500100206

CADU

CONSUMIDOR NCO IDENTIFI

F

NFC-e nº: 002067706 Série: 001 Emissã

o: 04/01/2024 15:08 F

rot. de Autorizaçã: F 152247092160789 0

4/01/2024 15:08:04

UPP



11

Tributos aproximados: Federal R\$ 8,55 (6,2
0%) / Estadual R\$ 19,58
(14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fon
te: IBPT - GO 006100
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242
- QD. 5 LT. 36 Vendedor:
175812 - GEFERSON CANDIDO DE OLIVEIRA

nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncino: 64
170.368 vEncFm:

64205.090

UPP

Posto Z + Z LARANJEIRAS LTDA

TDAF

POSTO Z + Z LARANJEIRAS L

CNPJ 03.311.068/0001-80 IE:

103181482

RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT

S04 A 07 - GOIANIA/GO

UPP

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA

RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077

ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000003

Transação Cartão Frot

04/01/2024 15:07:57

NSU: 373841

COMPRA

Etanol

Km: 53547

Litros

34,73

Valor

137,88

Abast.

Valor Total

COR0002

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8810

Saldo disponível: 717,73

Nsu Aut: 900006

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 000000)

(NSU D-TEF : 373841)



CNPJ: 11.216.796/0001-31
 PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	43,330 L	ETANOL HIDRATADO COMUM 3,950	171,15
Qtde. Total de Itens			43,330
Valor Total R\$			171,15
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito			171,15

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/site/nfce/danfeNFCa>
 5224 0111 2167 9600 0130 8500 2690 4091 5015 8443 0440

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 409050 Série-2 09/01/2024 08:48:10

Protocolo de Autorização: 15224.107850120

Data de Autorização: 09/01/2024 08:48:10

CARLOS LUCIANO



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)

Total R\$ 25,16

R\$: 0,66 Federal e 24,30 Estadual

BCF: B14 E1196364,200 EF1196407,130 V43,330

Código: [1] IE/KG: [1]

Atendente: 36978-FABIANO SOUZA DE JESUS

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.23.01.32 - www.adaptive.com.br

punto
 VIA CLIENTE - COFCARD
 CO-IPRA 96003140
 TERMINAL: 880200900043215
 ESTAB. 08:47:07
 09/01/2024
 DOC: 626355
 AUT: 891626355
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km 19991 Litros Valor
 43,33 171,15
 Abast
 Valor Total
 171,15
 COD0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8613
 Saldo disponível 171,15



CNPJ: 11.216.796/0001-31
 PARAMA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
 MESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

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

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	34,990	L	ETANOL HIDRATADO COMUM 3,950	138,21
Qtde. Total de itens				34,990
Valor Total R\$				138,21
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				138,21

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/site/nfce/danfeNFCe>
 5224 0111 2167 9800 0130 6500 2000 4091 9914 8932 7780

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 409389 Série:2 10/01/2024 14:53:48

Protocolo de Autorização: 152247112857502
 Data de Autorização: 10/01/2024 14:53:48



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 20,32
 R\$: 0,63 Federal e 19,63 Estadual

NFC: B19 E11846873,790 EF18468908,780 V\$4,890
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 38830-JOSÉ JOAQUIM DA SILVA
 100 - Autorizado o uso da NFC-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - \$ 23.01.32 - www.adaptive.com.br

POSTO PARAMA
 2122 ESPIRITO SANTO
 01201-014296000130

punto*

VIA CLIENTE C/CARD
 COMPRA 96008116
 850700900049171
 14:51:48
 ANT:891914307

TERMINAL:
 ESTAB:
 10/01/2024
 DOC:914307

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Nr 53889 Litros 14,95 Valor 138,21

Abast. Valor Total 138,21

CORREIOS
 HOSPITAL DE FORMOSA
 6632741*****8810
 Saldo disponível 468,00

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - DD 11 LT 304 A 07 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERA: 00000007
 Transacao Cartao Freta
 11/01/2024 14:24:50 NSU: 384260
 CNMPPA
 Etanol
 Km: 54209

	Litros	Valor
Abast.	32,94	143,97
Valor Total		143,97
Desconto Negociado		-13,20
Valor Autorizado		130,77
CORRIGIDO		
HOSPITAL DE FURNOSA		
003574xxxxx8910		
Saldo disponivel: 277,60		
NsU Aut: 132258		
VIA PORTADOR		
(CUPOM FISCAL: 000000)		
(NSU D-TEF : 384260)		

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 JARDIM DA LUZ, GOIANIA, GO
 Fone (082) 3941-4610
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	32,947	l	4,37	143,97
Qtde total de itens					1
Subtotal R\$					143,97
Desconto R\$					13,20
Valor Total R\$					130,77
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - BDDCARD					130,77
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5224010031106000180850010020723811014245591
 CONSUMIDOR N° IDENTIFICADO
 NFC-e n°: 002072381 Serie: 001 Emissao: 11/01/2024 14:24
 Prot. de Autorizacao: 152247116286704 11/01/2024 14:25:00



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,93 (6,20%) / Estadual R\$ 20,44 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: 18PT - GO 0061CO
 VENDEDOR: OSCAR BORGES FERREIRA
 nBico: 8 nBomba: 2 nTanque: 5 vEncIn: 205046,553 vEncFin: 205079,500
 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 Eletrônica**

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD, UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	158,32
40,060 L	\$ 950	
	Acréscimo: 0,01	

Qtde. Total de itens	40,080
Valor Total R\$	158,31
Acréscimo R\$	0,01
Valor a Pagar R\$	158,32
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	158,32

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0111 2167 9600 0130 6500 1000 3624 1814 2850 9175

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 362418 Série: 1 15/01/2024 12:01:00

Protocolo de Autorização: 152247128862261
 Data de Autorização: 15/01/2024 12:01:08



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 23,27
 R\$: 0,79 Federal e 22,48 Estadual

##CF:826 E12529885,55D EF2529875,640 V40,080
 Código:[1] IE/AG: []

Atendente: 12050-VELITON RODRIGUES MENDES
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.23.01.32 - www.adaptive.com.br

punto. POSTO PARANA
 MAD LUIZ DO ESPIRITO
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - COODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 880260900043215
 15/01/2024 12:00:10
 DOC: 729139 AUT: 892729139

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km 54575

Abast	L. Etos	Valor
Valor Total	40,80	158,32
CORG002		158,32

HOSPITAL DE FORMOSA
 663574*****8813
 Saldo disponível: 119,28

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 Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UM	VI	Unit	Total
010101001	ETANOL COMUM Bico 33	29,975	l	3,97		119,00
+CHS ST retido anteriormente - ALTA 25,00% BC ST R\$ 101,49 - ICMS S						
+ R\$ 25,37						
Qtd. total de itens						1
Subtotal R\$						119,00
Valor Total R\$						119,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - 00007400						119,00
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sfez.go.gov.br/nfce/consulta>
 52249703311068000180450010020762321014284041
 CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002076232 Série: 001 Emissã: 16/01/2024 14:46
 Prot. de Autorizaçã: 152247163025832 16/01/2024 14:47:02



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,36 (6,20%) / Estadual R\$ 16,50
 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: 18PT - 60 0081CD
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - DD. 5 LT. 38 Vendedor:
 175812 - GEFERSON CANDIDO DE OLIVEIRA
 nºbico: 33 nºbonba: 5 nºtanque: 1 vEncIn: 1576346,584 vEncFin:
 1576376,580

www.linx.com.br

Documento gerado por AutoSystem

Linx

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ: 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - DD 11 LT 304 A 07 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1077
 ESTAB: 003000000009129 TERM: 00000002
 Transaçao Cartão Frota
 16/01/2024 14:46:55 NSU: 393095
 COMPRA
 Etanol
 Nº: 54883

	Litros	Valor
Abast.	29,97	119,00
Valor Total		119,00
COR0002		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574xxxxxx0810		
Saldo disponível: 0,28		
NsU Aut: 396499		

VIA PORTADOR
 (CUPON FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF : 393095)

ABASTECIMENTO

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
18/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	40,38	R\$ 3,95	51137	R\$ 159,50	POSTO PARANA	8810
19/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	31,14	R\$ 3,95	51442	R\$ 123,00	POSTO KARAKA	8810
21/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	40,37	R\$ 3,95	51782	R\$ 159,46	POSTO PARANA	8810
21/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	27,91	R\$ 2,99	52075	R\$ 83,44	POSTO Z+Z	8810
22/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	30,17	R\$ 3,95	52373	R\$ 119,17	POSTO PARANA	8810
26/12/2023	CARRO LUCIANO	VW NIVUS	EVY9G62	ETANOL	45,08	R\$ 3,95	19609	R\$ 178,07	POSTO PARANA	8810
29/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	34,22	R\$ 3,95	52615	R\$ 135,17	POSTO PARANA	8810
29/12/2023	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	29,58	R\$ 2,99	52911	R\$ 88,46	POSTO Z+Z	8810
2/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	25,03	R\$ 3,95	53212	R\$ 98,87	POSTO PARANA	8810
4/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	34,73	R\$ 3,97	53547	R\$ 137,88	POSTO Z+Z	8810
9/1/2024	CARRO LUCIANO	VW NIVUS	EVY9G62	ETANOL	43,33	R\$ 3,95	19991	R\$ 171,15	POSTO PARANA	8810
10/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	34,99	R\$ 3,95	53889	R\$ 138,21	POSTO PARANA	8810
11/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	32,95	R\$ 4,37	54209	R\$ 130,77	POSTO Z+Z	8810
15/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	40,08	R\$ 3,95	54575	R\$ 158,32	POSTO PARANA	8810
16/1/2024	AURÉLIO	VIRTUS	RMX4D02	ETANOL	29,97	R\$ 3,97	54883	R\$ 119,00	POSTO Z+Z	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO								2000,47		

SALDOS 8810

0,28

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 32562.582935 84573.440009 1 96200000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00325625-8
Número do documento 1.TL-11713647		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 08/02/2024		Valor Documento 2.043,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Instruções (Todas as informações deste 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 32562.582935 84573.440009 1 96200000204300**

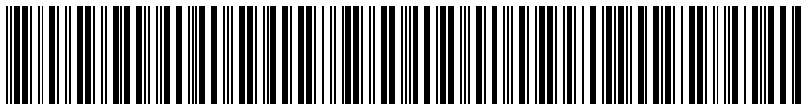
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/02/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 29/01/2024	No documento 1.TL-11713647	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 29/01/2024	Nosso Número 109/00325625-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 2.043,00

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

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

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

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



Corte na linha pontilhada



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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S A**

CNPJ base: **08.273.364/**

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 **15 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:

- 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 12/2/2024.

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: **27099374**
Autenticação: **37331804**





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

Data: 06/11/2023 12h36min

Número	Validade
8788	04/02/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

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

CWOD9QTGURWJARZ1

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), 06 de Novembro de 2023

[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: 09/01/2024 a 07/02/2024

Certificação Número: 2024010905504208903191

Informação obtida em 23/01/2024 12:44:05

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125192

Código de Barras: 3419157007 00260080445 57947790002 4 96050000078400

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: 24/01/2024
Valor Nominal: R\$ 784,00
Encargos: R\$ 0,00
Valor total pago: R\$ 784,00

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

Data da Transação: 24/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: A7E6655A6357A4473AC5B3C

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)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240111u05702124000132	Número da Nota 00055189			
	Data e Hora de Emissão 11/01/2024 15:50:31			
	Código de Verificação PQAX-AUHS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0006-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Maestro João Luiz do Espírito Santo 480, SALA 203 SALA 204 - Jardim Califórnia - CEP: 73807-745 Município: Formosa UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 21/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA - CONTRATO DE GESTÃO 050/2022. PUBLICADO EM 28/12/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 24/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00260.080445 57947.790002 4 96050000078400			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/01/2024	Núm. do documento 55189	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/01/2024	Nosso Número 157 / 00002600 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55189					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00260.080445 57947.790002 4 96050000078400			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/01/2024	Núm. do documento 55189	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/01/2024	Nosso Número 157 / 00002600 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55189					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0006-09 AV MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, 480 , 73807745 - JD CALIFORNIA - FORMOSA - GO					
Beneficiário final:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Vila Propício

MUNICÍPIO DE VILA PROPÍCIO - AVISO DE LICITAÇÃO - TOMADA DE PREÇOS N.º 009/2023 - OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONSTRUÇÃO DE ARQUIBANCADAS NO ESTÁDIO MUNICIPAL SUELITON DE CARVALHO NA CIDADE DE VILA PROPÍCIO, conforme projeto de engenharia. **ABERTURA e JULGAMENTO** será a partir das **08H00MIN DO DIA 16 DE JANEIRO DE 2024**, no Prédio da Prefeitura Municipal. O Edital pode ser acompanhado e retirado no site: www.vilapropicio.go.gov.br. Vila Propício/GO, 28 de dezembro de 2023 - WALDILEI JOSÉ DE LEMOS - Prefeito Municipal.

Protocolo 431280

O **MUNICÍPIO DE VILA PROPÍCIO**, torna público, a **REVOGAÇÃO DA LICITAÇÃO** na modalidade Tomada de Preços n.º 005/2023, cujo objeto é a contratação de empresa especializada para execução das obras de adequação da patamarização, calçada e drenagem pluvial das unidades habitacionais construída pela Agência Goiana de Habitação - AGEHAB, conforme projeto de engenharia, nos termos do Art. 49, da Lei Federal n.º 8.666/1993, por razões de interesse público decorrente de fato superveniente. Vila Propício/GO, 27 de dezembro de 2023 - WALDILEI JOSÉ DE LEMOS - Prefeito Municipal.

Protocolo 431267

FUNDOS MUNICIPAIS

Trindade

AVISO DE RETIFICAÇÃO DA PUBLICAÇÃO DO AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 070/2023 - SRP

A Prefeitura Municipal de Trindade/GO, torna público para conhecimento dos interessados, a RETIFICAÇÃO relacionada abaixo referente à publicação do **AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 070/2023 - SRP**, referente ao Processo nº 18227/2023, publicado no Diário Oficial Estado de Goiás do dia 27 de dezembro de 2023, ANO 187 | DIÁRIO OFICIAL/GO - Nº 24.191. **Onde se lê:**

"...a realizar-se no dia **15 de janeiro de 2023, às 08h00min.**"

Leia-se:

"a realizar-se no dia **15 de janeiro de 2024, às 08h00min.**"

Trindade/GO, 27 de dezembro de 2023.

Protocolo 431046

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064/2023 - SRP

O Município de Trindade, Goiás através de sua Pregoeira designada pelo Decreto nº 853/2023 de 07 de novembro de 2023, torna público a data de abertura do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064/2023**, através do processo nº **17834/2023**, tipo menor preço por item, tendo como objeto: **REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE ELETRODOMÉSTICOS (APARELHO DE AR CONDICIONADO, PURIFICADOR, BEBEDOURO, GELADEIRA, MICRO-ONDA, FOGÃO E FRIGOBAR), A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - TRINDADE-GO**, de acordo com as descrições e especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I do Edital, a realizar-se no dia **17 de janeiro de 2024, às 08h00min**. O Edital poderá ser retirado no site: www.trindade.go.gov.br, www.portaldecompraspublicas.com.br e/ou no Departamento de Licitação e Contratos situado no Centro Administrativo Municipal de Trindade - Avenida Raimundo de Aquino nº 420, Quadra 02, Lotes 03, 04 e 05, Jardim Salvador, CEP 75.388-412, em Trindade/GO em horário comercial, em dias úteis. Maiores informações poderão ser obtidas no local, pelos fones (62) 3506-7032 ou pelo e-mail: cpl@trindade.go.gov.br.

Trindade/GO, 27 de dezembro de 2023.

JULIANA ROCHA DE ANDRADE E SILVA
Pregoeira

Protocolo 431058

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA. RESIDENCIAL KAIKAN EMPREENDIMENTOS SPE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.326.826/0001-03, neste ato representada pelo seu administrador Frederico Augusto de Moraes Valente, CONVOCA as sócias para participarem da Assembleia Extraordinária de Sócios a realizar-se no dia **03/01/2024** na sede social situada na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, à Av. Olinda, Qd. H-04, Lt. 01/03, nº 960, andar 11, sala 1.102-B, Ed. T Comercial II, Lot Park Lozandes, CEP: 74.884-120, às **09:00 horas em primeira convocação** com a presença de titulares de no mínimo 3/4 (três quartos) do capital social, e, em **segunda convocação, às 09:30 horas** com qualquer número, com a seguinte **Ordem do Dia:** 1. Ratificar a deliberação ocorrida na assembleia extraordinária de 12 de setembro de 2023, nos termos dos dispositivos legais estipulados no artigo 1.071, V, e no artigo 1.076, II, ambos do Código Civil, ocasião em que foi aprovada a elevação do Capital Social de R\$ 819.371,00 para R\$ 5.031.176,31. 2. Deliberar acerca da concessão de prazo de 30 dias para que os sócios exerçam o direito de preferência para participar do aumento de capital, nos termos do artigo 1.081, parágrafo 1º do Código Civil. Goiânia, Goiás, 22 de dezembro de 2023.

RESIDENCIAL KAIKAN EMPREENDIMENTOS SPE LTDA

Frederico Augusto de Moraes Valente
Administrador

Protocolo 429131

A SUDARIO E SILVA PROD. FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ: 31.086.258/0001-86 Torna público que requereu a AMMA Agência Municipal do Meio Ambiente de Goiânia, a licença ambiental fácil, para a atividade de **comercio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas**, no seguinte endereço: **AV SR 08 Nº 12 QUADRA 01 LOTE 11**, Bairro: RES. SANTA RITA- 4º ETAPA, Município de GOIÂNIA, CEP: 74.370-771.

Protocolo 431035

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 21/2023 Aquisição de 08 Camas PPP'S Eletrônicas, 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 431125

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 14/2023

O MUNICIPIO DE PILAR DE GOIÁS-GO torna público que realizará licitação na modalidade Pregão (presencial), do tipo menor preço por item, no dia 19/01/2024, às 09h, objetivando **AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER E MANTER A MERENDA ESCOLAR DAS ESCOLAS E CRECHE DO MUNICÍPIO, POR MEIO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**. A sessão ocorrerá no prédio da Prefeitura, situado na Praça das Cavalhadas, nº 401, Centro, CEP: 76.372-000, Pilar de Goiás/GO. O edital estará à disposição dos interessados no endereço acima mencionado, em horário de expediente, ou no site: www.pilar.go.gov.br, maiores informações pelo e-mail: dp.licitacaopilardegoias@gmail.com. **JOÃO VITOR P. PORTE**, Presidente da CPL/Pregoeiro.

Protocolo 431271



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55189
Pagamento: 24/01/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

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: 12/01/2024

Nota: 55189

Nome: _____ Matr. _____.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Luciano Alves Dutra, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 15/01/2024, as 10:41:04, conforme horário oficial de Brasília.



CLUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 24/01/2024, as 11:33:56, 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



**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: 25/12/2023 a 23/01/2024

Certificação Número: 2023122500453446173407

Informação obtida em 12/01/2024 12:05:18

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

São Paulo, 26 de dezembro 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 (HEF)

RFP 21/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$784,00

Hospital Municipal de Brasilândia (HMB)

HMB - RFP 01/2023

Diário Oficial do Estado de SP

R\$802,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

[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: 13/01/2024 a 11/02/2024

Certificação Número: 2024011300484972349157

Informação obtida em 24/01/2024 10:03:55

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0100793 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/01/2024

Validade: 22/07/2024

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 10:05:17 horas do dia 24/01/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EFE4907

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