



Formosa, 08 de outubro de 2024.

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.

Fornecedor	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	108263	R\$ 1.375,00	15/09/2024	03/09/2024	Despesas com hospedagem - Adelson Martins - de 27/08/2024 a 01/09/2024
VALMOR JOSE CAYE	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO	R\$ 1.500,00	05/09/2024	04/09/2024	Despesa com pagamento de aluguel da sede
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11952350	R\$ 2.043,00	06/09/2024	06/09/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	106682	R\$ 550,00	15/08/2024	18/09/2024	Despesas com hospedagem - Fernando Tavares - de 10/07/2024 a 12/07/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106689	R\$ 1.100,00	15/08/2024	18/09/2024	Despesas com hospedagem - Fernando Tavares - de 15/07/2024 a 19/07/2024
EQUATORIAL ENERGIA	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	114978808	R\$ 207,39	19/09/2024	19/09/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
EQUATORIAL ENERGIA	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	114978802	R\$ 37,49	19/09/2024	19/09/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
VALMOR JOSE CAYE	TAXAS E IMPOSTOS	IPTU - PARCELA 6/6	R\$ 255,96	30/09/2024	23/09/2024	Despesa com pagamento de IPTU da sede
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11974962	R\$ 2.043,00	26/09/2024	26/09/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	106688	R\$ 1.100,00	29/09/2024	30/09/2024	Despesas com hospedagem - Moises Guimarães - de 08/07/2024 a 12/07/2024

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Itens 12.1.m e 12.1.n da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE; Itens 12 e 30, anexo II e item 14.s, anexo I da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000897	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 1.375,00	
Data da operação:	03/10/2024	

Autenticação Bancária:	E044D1A65782054387E551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00108263 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00108263	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.375,00	Data de Emissão 05/09/2024	Data de Vencimento 15/09/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 1.18 após 15/09/2024 Multa de R\$ 27.50 após 16/09/2024				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
Fones(s): (61)	Fax: (61)			
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 05/09/2024 18:02:42
Valor por extenso	Um Mil e Trezentos e Setenta e Cinco Reais***** *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador
Nosso Número 109/00014107-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01410.758120 11664.930002 1 98400000137500					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/09/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 05/09/2024		Num. do Documento FT00108263		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 05/09/2024		Nosso Número 109/00014107-5	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 1.375.00			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 1.18 após 15/09/2024 Após 15/09/2024 cobrar multa de R\$ 27.50						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745				19.324.171/0006-09		109/00014107-5			
Beneficiário final:		JARDIM CALIFÓRNIA		FORMOSA GO		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

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00108263 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação												
	MARTINS JUNIOR/ADELSON		09/08/2024	VC00856469					27/08/2024 até 01/09/2024		Hospedagem Diárias: 005	
ND00523177	00462221	1.250,00 [R\$]	1,000000	1.250,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00
	SOLARIS		FORMOSA					EMAIL	SUELEN		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.250,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00

Total da Fatura 1.375,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Municipal da Brasilândia
Motivo	Demandas Estratégicas
Data	27 a 28/08
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson G. Martins Júnior e Bianca Moreno
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Programa de Desenvolvimento de Líderes 2. Capacitação da nova colaboradora da área 3. Acompanhamento dos projetos da área no hospital 	
Agenda	
Ações:	
1.	Ministração do 2º Módulo do Programa de Desenvolvimento de Líderes
2.	Capacitação da psicóloga organizacional, para melhor compreensão dos processos e projetos da área
3.	Acompanhamento dos projetos executados pela área



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: 108263 Valor (R\$) : 1.375,00 Data
Pagamento:15/09/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):1.375,00

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 e 1º Termo aditivo.

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

Data:02/10/2024

Nota: 108263

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 03/10/2024, as 11:12:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 03/10/2024, as 11:30:32, 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
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 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 64025/2024

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
	000768	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	04406- 0 / 000041833- 7	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Física	
Nome do destinatário:	VALMOR JOSE CAYE	
CNPJ do destinatário:	262.362.730-49	
	R\$ 1.500,00	
Data da operação:	04/09/2024	

Autenticação Bancária:	EF445DFB92B205065B7221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:S/N Valor (R\$) :1.500,00 Data
Pagamento:06/09/2024

Nº Contrato/ Pedido:005/2021

Valor Total (R\$):1.500,00

Forma de Pagamento: Transferência

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID: Trabalhista ID: FGTS ID:
Estadual ID: Municipal ID: Simples 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 e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 005/2021.

Data:05/09/2024

Nota: S/N

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Carla Silva Lopes, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 05/09/2024, as 11:35:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 05/09/2024, as 11:49:05, conforme horário oficial de Brasília.

**QUARTO 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:

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. 33, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**” ou “**IMED**”; e, de outro lado,

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**”.

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- 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; e

- Considerando que as Partes pretendem alterar o objeto do Contrato;

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

1. OBJETO:

1.1 Ajustam as Partes que o Contrato doravante disciplinará tão somente a locação da sala 203.

2. REMUNERAÇÃO:

2.1. O aluguel passa a ser de **R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)** mensais, permanecendo inalterados o índice de reajuste e a data base para reajuste.

3. DA RATIFICAÇÃO:

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

4. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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


4.2. 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.

4.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (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 Instrumento, 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, 17 de julho de 2024.

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

 Documento assinado digitalmente
VALMOR JOSE CAYE
Data: 17/07/2024 20:58:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

**TERCEIRO 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:

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 Maestro João Luis do Espírito Santo, nº 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente "**LOCATÁRIO**" ou "**IMED**"; e, de outro lado,

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**".

- Considerando que o **IMED** é o gestor do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), conforme Contrato de Gestão de nº 050/2022, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO);

- 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 2024); e
- Considerando que as Partes têm interesse em renovar o Contrato por um período adicional de 2 (dois) anos;

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **TERCEIRO 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 2026.**

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) 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 elaboração (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 Instrumento, 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, 31 de maio de 2024.

ANDRE
FONSECA
LEME:2752261
9858

Assinado de forma
digital por ANDRE
FONSECA
LEME:27522619858
Dados: 2024.06.11
14:44:24 -03'00'

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Documento assinado digitalmente
 VALMOR JOSE CAYE
Data: 10/06/2024 17:24:33-0300
Verifique em <https://validar.je.gov.br>

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09
Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de débito:	0012 003 00006877-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 41625.132935 84573.440009 1 98390000204300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome/Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ:	03.506.307/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED - HOSP HEF - CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09



Data do Vencimento:	14/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.043,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.043,00
Valor Pago (R\$):	2.043,00

Data/hora da operação: 06/09/2024 11:27:04

Código da operação: 050101964
Chave de segurança: Y40SMHPU2N06WV52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MUNICÍPIO DE CAMPO BOM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e	Número / Série NFS-e 47963008 / T00						
	Número / Série RPS -						
	Data de Emissão 07/09/2024 06:05						
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 47963008	Vencimento 16/09/2024	Valor 2.043,00	Duplicata	Vencimento	Valor		
ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO							
Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido		
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,00	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00							
DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO							
Valor de Serviço 43,00	Itens Não Tributáveis 2.000,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00				
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 2,60	Base de Cálculo 43,00	ISSQN 0,86				
RETENÇÕES FEDERAIS							
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
RPS/SERIE: 9014288/F							
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65							
TITULO NRO. 59122701							
Regime Especial: 233248/2008							
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 08/09/2024							
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/430350630700015790T00047963008726113850							
Código de Verificação: UFQ.HO9.NA5							
Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-047963008/726113850							



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:11952350
04/09/2024

Valor (R\$) : 2.043,00

Data Pagamento:

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:

Simples 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 e 1º Termo aditivo.

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

Data: 04/09/2024

Nota: 11952350

Nome: Liliane Sampaio Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Carla Silva Lopes, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 04/09/2024, as 13:43:14, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vilmar Tavares, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO,
ADMINISTRATIVO em 06/09/2024, as 10:52:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 06/09/2024, as 11:20:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA
CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 06/09/2024, as 12:20:24, conforme horário oficial de
Brasília.

Abastecimento_8802

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
14/8/2024	LEVAR JACKSON FATURAMENTO - HCN	35.004	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	35.642	8802
15/8/2024	BUSCAR ANA PAULA - POSSE/GO	35.642	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	36.132	8802
16/8/2024	MAEVE, PLUG LOCAÇÃO, SES, LACEN, MPM, CENTRO OESTE, CIENTIFICA - GOIANIA	36.132	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	36.767	8802
19/8/2024	BUSCAR DRª SÉFORA - BRASILIA	36.767	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	36.919	8802
20/8/2024	APAE, SES, LACEN, QB COM., CENTRO OESTE, SERVICEMED - ANAPOLIS/ GOIANIA	36.919	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	37.544	8802
21/8/2024	SERVIÇOS DIVERSOS - FORMOSA	37.544	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	37.574	8802
23/6/2024	LEVAR COLABORADORES, SES, BEE COM., VANGUARDA, SERVICEMED, ELLO DIST. - HETRIN/ GOIANIA	37.574	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	38.251	8802
26/8/2024	BUSCAR CAROL AEROPORTO - BSB / LEVAR CAROL - POSSE/GO	38.251	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	38.912	8802
27/8/2024	BUSCAR CAROL - POSSE/GO - LEVAR CAROL, SES, BEE COM, PLUG COM GOIANIA	38.912	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	40.032	8802

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 14/08/2024 08:32:54
 DOC:724297 AUT:944724297

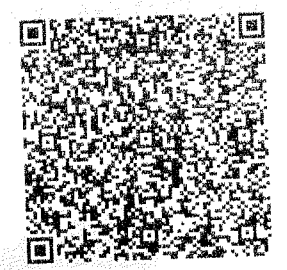
TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 Km: 35008 Litros Valor
 Abast. 27,92 128,15
 Valor Total 128,15
 COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponível: 1.854,90

CNPJ: 11.218.796/0001-30
 PARANA 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	QTD	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	27,920	L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	128,15
Qtde. Total de Itens					27,920
Valor Total R\$					128,15
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD					128,15

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0811 2167 9800 0130 6500 1000 3834 5512 2189 5344

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e NR: 383455 Série: 1 14/08/2024 08:34:09
 Protocolo de Autorização: 152247676616421
 Data de Autorização: 14/08/2024 08:34:09



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 18,84
 R\$: 0,64 Federal e 18,20 Estadual

#CF: 614 E11367746,460 EF1367774,390 V27,920
 Código:[1] IE/RG: [1]
 Atendente: 79131-ALLISON DE MEDEIROS FERREIRA ROCHA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

Auto Posto Bali Ltda
 CNPJ 43.026.473/0001-70 IE 108626300
 Av Madrid, 1795, Setor Faicalville
 Goiania / GO
 Fone: (62)4101-8465
 DT: 13/08/2024 CV: 0000233238 Hr: 15:56:17
 AUT: 615659
 NSU: 17

TICKET LOG
 DOC:000130630923
 COMPRA FROTA D:13/08 H:15:56
 A:615659
 ESTAB:043026473000170

Etanol
 Km: 34710 Litros Valor
 Abast. 14,55 60,69
 Valor Total 60,69

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponível: 1.983,05
 Via portador
 SiTef from Fiserv

Posto Bali
 Auto Posto Bali Ltda
 CNPJ: 43.026.473/0001-70 IE: 108626300
 Av Madrid, 1795
 Setor Faicalville - CEP: 74350-730
 Goiania - GO Fone: (62) 4101-8465

DANFE (NFC-E)
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 233238***
 CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
 CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
 E. INICIAL E. FINAL

0600000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM				
0600101	22071090	14,554	LT	4,170	60,69
		1.096,364,52		1.096,379,07	
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					60,69
VALOR TOTAL					60,69
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO					60,69

RELAÇÃO CARTÕES
 #ID: 41# TT TICKET LOG FROTA [CARTAO FROTA]
 PARC: 1 NSU: 17 AUT: 615659 RS: 60,69
 Número: 54780 Série: 1
 Emissão: 13/08/2024 15:56:17 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 CHAVE DE ACESSO
 52240843026473000170650010000547801918468152

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 DADOS ADICIONAIS:
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE
 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 3,76, EST. RS 8,62). FONTE: IBPT
 FUNCIONÁRIOS: 000021 - ISMAEL MOURA
 AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE

Consulta via leitor de QR Code

punto. AUTO POSTO CEGAO II
D. BR 153 KM 282 SN
CNPJ 07843486000175

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96000350
ESTAB: 880200900040281
15/08/2024 13:37:55
DOC: 804210 AUT: 944804210

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35331 Litros Valor
Abast. 34,91 163,72
Valor Total 163,72
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 1.691,18

punto. POSTO PARANA
E DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
15/08/2024 08:41:59
DOC: 951649 AUT: 944951649

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35650 Litros Valor
Abast. 32,85 150,78
Valor Total 150,78
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8302
Saldo disponivel: 1.540,40

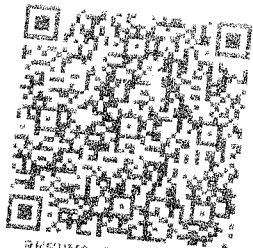
AUTO POSTO CEGAO II
CEGRO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:
07.043 486/0001-79
ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,
GO, IE:104037601 - Fone: (62)
3357-4890
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO COMUM (D:11) #8C118866#44218C78658E807804#(ATO:JOS & CARLOS SOUSA R)	163,72

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 163,72
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 163,72
Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5224 0807 8434 8600 0179 6500 1000 4835 811C 0348 9897
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000483561 Série:1 14/08/2024 13:38:44
Protocolo de Autorização: 15224787770815
Data de autorização: 14/08/2024 13:38:47



RESUMO PAGAMENTO:
- CARTAO CREDITO: R\$ 163,72
RESUMO POS:
- TICKETLOG: R\$ 163,72

Sequencia:348969 Terminal:PDV Op:WAGNER C:0 E:0
Placa:
Trib aprox R\$: 11,46 Federal, 23,25 Estadual e
0,00 Municipal
Fonte IBPT B047CD
IBPT/empresometro.com.br
Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.181/12): R\$ 34,71

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

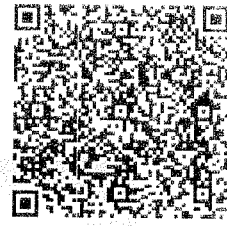
CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	150,78

Qtd. Total de Itens 32,850
Valor Total R\$ 150,78
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 150,78

Consulta pela Chave de Acesso em:
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe
5224 0811 2167 9800 0130 6500 2000 4354 4118 8009 5370
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 435441 Série:2 15/08/2024 08:43:30

Protocolo de Autorização: 152247880282241
Data de Autorização: 15/08/2024 08:43:30



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 22,16
R\$: 0,75 Federal e 21,41 Estadual

NFC-B14 E11368480,460 EF1368493,310 V32,850
Codigo:[1] IE/RG: []
Atendente: 37885-SIDNEY DE OLIVEIRA SILVA

AUTO POSTO VEREDA
 ROD GO 453 KM KM 02
 CNPJ 05394464000143
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900031019
 15/08/2024 11:34:24
 TERMINAL: 76015394
 DOC: 000031 AUT: 945000031

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 35879
 Litros Valor
 Abast. 25,17 109,22
 Valor Total 109,22
 COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponivel: 1.431,18

punto. POSTO PARANA
 ZDO ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 16/08/2024 09:00:21
 DOC: 195401 AUT: 945195401

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 36142 Litros Valor
 Abast. 30,46 139,81
 Valor Total 139,81
 COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8302
 Saldo disponivel: 1.291,37

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	30,460 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	139,81
Qtde. Total de Itens				30,460
Valor Total R\$				139,81
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				139,81

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0811 2167 9600 0130 6500 3000 3396 3013 9251 0742

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 339630 Série:3 16/08/2024 09:01:18

Protocolo de Autorização: 152247883957548
 Data de Autorização: 16/08/2024 09:01:18



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 20,55
 R\$: 0,70 Federal e 19,85 Estadual

#CF: B19 E12007380, 160 EF2007410, 630 V30, 460
 Código: [1] IE/PG: []
 Atendente: 38363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

CNPJ: 05.394.464/0001-43
 AUTO POSTO VEREDA EIRELI
 GO 453 KM 02, S/N - LATA POSTAL 135 - ZONA RURAL
 POSSE - GO

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	25,167 L	ETANOL	4,340	109,22
Qtde. Total de Itens				25,167
Valor Total R\$				109,22
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET - CAR				109,22

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0805 3944 6400 0143 6500 1000 7634 1913 5340 2763

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 783419 Série:1 15/08/2024 11:35:32

Protocolo de Autorização: 152247880968514
 Data de Autorização: 15/08/2024 11:35:32



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 27,30
 R\$: 0,00 Federal e 27,30 Estadual

#CF: B20 E10400190, 230 EF0400215, 400 V25, 167
 Atendente: 5632 JOAQUIM CASTRO DA SILVA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103101482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - BOIANIA/GO
 TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
 ESTAB: 06000000009129 TERM: 09000002
 Transacão Cartão Frota
 16/08/2024 14:40:01 NSU: 195609

COMPRA
 Etanol
 Km: 36430

Abast.	Litros	Valor
	25,69	94,79
Valor Total		94,79

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponível: 1.196,58
 Nsu Aut: 293072
 VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2249458
 (NSU 0-TEF : 195609)

PUNTO PARANA
 750 LUIZ DO ESPIRITO
 (NPI) TEL: 1679600130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96003140
 ESTAB: 880200900043215
 19/08/2024 10:36:26
 DOC: 707424 AUT: 945707424

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 36768

Abast.	Litros	Valor
	34,00	156,06
Valor Total		156,06

COR0001
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8802
 Saldo disponível: 1.040,52

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

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LIZ, BOIANIA, GO
 Fone (662) 3941-4610
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	156,06
34,000 L	4,590	
Qtde. Total de Itens		34,000
Valor Total R\$		156,06
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		156,06

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico	1	3,69		94,79
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 94,02 - ICHS ST R\$ 23,50					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					94,79
Valor total R\$					94,79
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					94,79
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52249803311068000100650010022494581016024900
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002249458 Série: 001 Emissão: 16/08/2024 14:40
 Prot. de Autorização: 152247885337531 16/08/2024 14:40:10

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCa>
 5224 0811 2167 9600 0130 6500 3000 3399 0019 4244 2920

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 339900 Série: 3 19/08/2024 10:37:32

Protocolo de Autorização: 152247894349791
 Data de Autorização: 19/08/2024 10:37:32



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,64 (7,00%) / Estadual R\$ 13,46 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 158904 - CARLOS SOUSA DA SILVA
 nºBico: 19 nºBoaba: 4 nºTanque: 1 vEncIni: 258472,300 vEncFin: 258497,989
 www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 22,94
 R\$: 0,78 Federal e 22,16 Estadual

NFC: B19 E12008983 470 EF2009017 480 V34,000
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 13088-ROGERIO VIRGINIO DA COSTA
 100 - Autorizado o uso da NFC-e
 DANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
20/08/2024 08:08:37
DOC: 888628 AUT: 945888628

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 36941 Litros Valor
Abast. 19,13 87,81
Valor Total 87,81
COR001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****3802
Saldo disponivel: 952,71

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 304 A 07 - GOIANIA/GO
TICKET LOG
POSTO Z PAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000689729 TERM: 00000002
Transacao Cartao Frotas
20/08/2024 15:53:15 NSU: 198355
COMPRA
Etanol
Km: 37242 Litros Valor
Abast. 23,66 87,29
Valor Total 87,29
COR001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 865,42
NsU Aut: 010924

VIA PORTADORA
COPUM FISCAL: 2252681
(NSU D-TEF : 198355)

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	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	23,657	l	3,69	87,29
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 86,58 - ICMS ST R\$ 21,64					
Qtde. total de itens 1					
Subtotal R\$					87,29
Valor Total R\$					87,29
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					87,29
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5224080531106000190550010022526811016057176
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 002252691 Série: 001 Emissão: 20/08/2024 15:53
Prot. de Autorização: 152247899126612 20/08/2024 15:53:20



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,11 (7,00%) / Estadual R\$ 12,40 (14,21%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 96196 - JUVENIL MAXIMO MARTINS JUNIOR
nBico: 33 nDmbe: 5 nTanque: 1 vEncIni: 1857028.693 vEncFin: 1857052.350

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICOAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	87,81
Qtde. Total de Itens		19,130
Valor Total R\$		87,81
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		87,81

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0811 2187 9800 0130 8500 2000 4380 1915 9146 5464

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 436019 Série: 2 20/08/2024 08:10:01

Protocolo de Autorização: 152247897383730
Data de Autorização: 20/08/2024 08:10:01



Punto. TO SAO JUBAS TABRU
Z DO ESPIRITO SANTO
CNPJ: 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96011060
ESTAB: 880200900052968
27/08/2024 07:48:36
DOC: 291118 AUT: 947291118

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 38915
Abast. Litros Valor
22,93 105,25
Valor Total 105,25
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponível: 139,08

AUTO POSTO VEREDA
ROD GO 453 KM KM 02
CNPJ 05394464000143
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900031019
27/08/2024 11:17:06
TERMINAL: 76015394
DOC: 360096 AUT: 947360096

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 39152
Abast. Litros Valor
23,62 102,53
Valor Total 102,53
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponível: 36,55

CNPJ: 18.183.805/0001-83
PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - DD E - JARDIM CALIF
ORNIA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22,930 L	4,590	105,25
Qtde. Total de Itens				22,930
Valor Total R\$				105,25
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				105,25

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0618 1838 0500 0183 6500 1000 2777 6512 4379 5850
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CNPJ: 05.394.464/0001-43
AUTO POSTO VEREDA EIRELI
GO 453 KM 02, S/N - CAIXA POSTAL 135 - ZONA RURAL
POSSE - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL	23,624 L	4,340	102,53
Qtde. Total de Itens				23,624
Valor Total R\$				102,53
Desconto R\$				0,01
Valor a Pagar R\$				102,52
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET - CAR				102,52

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0805 3944 6400 0143 6500 1000 7879 7912 4172 1208
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 787979 Série: 1 27/08/2024 11:17:59
Protocolo de Autorização: 152247922830069
Data de Autorização: 27/08/2024 11:17:59



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 25,63
R\$: 0,00 Federal e 25,63 Estadual
#CF: B20 E10402793 660 EFD402817 230 V23 624
Atendente: 5532 JOAOIM CASTRO DA SILVA
100 - Autorizado a uso da NFC-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

POSTO PARANA
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ: 11.216.796/0001-80

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
22/08/2024 09:59:43
DOC:394062 AUT:946394062

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 37575 Litros Valor
Abast. 36,04 165,42
Valor Total 165,42
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8302
Saldo disponivel: 700,00

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ: 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO
TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609125 IEAM: 00000002
Transacao Cartao Freta
23/08/2024 11:05:57 NSU: 200591
COMPRA
Etanol
Km: 37879

Litros Valor
Abast. 29,10 103,02
Valor Total 103,02
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8302
Saldo disponivel: 596,98
Nov Aut: 661657
VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2255052
(NSU U-TEF : 200591)

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. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	29,103	l	3,54	103,02
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 106,51 - ICH					
S ST R\$ 26,63					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					1
Valor Total R\$					103,02
FORMA DE PAGAMENTO					103,02
CR - GOODCARD					103,02
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
522408031106800180650010022550521016000916
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 002255052 Série: 001 Emissão: 23/08/2024 11:07
Prot. de Autorização: 15224790191702 23/08/2024 11:07:05



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,21 (7,00%) / Estadual R\$ 14,63 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 160690 - ITAMARA NEVES DOS SANTOS
nºico: 19 nºbonbe: 4 nºtanque: 1 vEncIni: 263796,917 vEncFin: 263826,020

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

PARANA
CNPJ: 11.216.796/0001-80
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	36,040	L	4,590	165,42
Qtde. Total de Itens					36,040
Valor Total R\$					165,42
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD					165,42

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeub/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0811 2167 9600 0130 8500 2000 4363 0712 1540 7718

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 438307 Série: 2 22/08/2024 10:01:41

Protocolo de Autorização: 152247905239158
Data de Autorização: 22/08/2024 10:01:41



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 24,32
R\$: 0,83 Federal e 23,49 Estadual

NCF: B14 E11373299, 610 EF1373335, 660 V36, 040
Codigo: [1] IE/RG: [1]
Atendente:

POSTO PUNTO TO SAO JERONIMO TADEU LUIZ DO ESPIRITO SANTO CNPJ: 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96011060
ESTAB: 880200900052968
26/08/2024 07:43:36
DOC: 025630 AUT: 947025630

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 38261 Litros Valor
Abast. 39,64 181,95
Valor Total 181,95
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 415,03

POSTO PRIMAVERA LUIZ DE SOUSA SN CNPJ: 13652311000187

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96001052
ESTAB: 880200900041043
26/08/2024 14:55:35
DOC: 187632 AUT: 947187632

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 38676 Litros Valor
Abast. 38,62 170,70
Valor Total 170,70
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 244,33



PARANA
CNPJ: 18.183.805/0001-83
PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARD
IN CALIFORNIA
Formosa - GO
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	39,640 L	4,590	181,95
Qtde. Total de Itens				39,640
Valor Total R\$				181,95
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				181,95

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0818 1838 0500 0183 8500 7000 0538 4810 9594 7909
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e NR: 53648 Série: 7 26/08/2024 07:44:43
Protocolo de Autorização: 152247918326007
Data de Autorização: 26/08/2024 07:44:42



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 26,75
R\$: 0,91 Federal e 25,84 Estadual

#CF: 808 E1185205.450 EF1185245.090 V39.640
Codigo: [15801] IE/RG: []
Atendente: 36191-JOSE VITOR ANDRADE ALBINO
100 - Autorizado o uso da NF-e

AUTO POSTO C A EIRELI ME CNPJ: 13.652.311/0001-87
MAESTRO BALDUINO DE SOUSA, 07 SETOR AUGUSTO J VALENTE I, Posse, GO
Fone (062) 3481-2517
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101001	ALCOOL ETILICO HIDR	38,62	L	4,42	170,70
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					170,70
Valor Total R\$					170,70
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					170,70
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
522408183805000187650010003323271941712139
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000332327 Série: 001 Emissão: 26/08/2024 14:56
Prot. de Autorização: 152247919979727 26/08/2024 14:56:49

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 0,00 (0,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
244637HOME CLIENTE...
CPF/CNPJ.....: IE/RG...
PLACA.....: XM....
FRENTEISTA: ELIAGUIM
Rua 8, n 242-00.5 Lt.36 Ed Torres Setor Central.
Goiânia-GO CEP: 74013-030 DISQUE DENUNCIAR: 151
www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CNPJ: 01.668.012/0001-51
OLIVEIRA COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
RODOVIA BR 020, S/N - KM 1,7 LOTE 08 BLOCO B - PRQUE LAG
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD	UN.	VL. UNIT(R\$)
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	36,00
8,200	L	4,390
Dtde. Total de Itens		8,200
Valor Total R\$		36,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODOCARD		36,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0801 6680 1200 0151 6500 1000 3403 0818 0064 7278

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 340308 Série:1 27/08/2024 16:55:14

Protocolo de Autorização: 152247924142439
Data de Autorização: 27/08/2024 16:55:11



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 7,77
R\$: 5,25 Federal e 2,52 Estadual

#CF: 603 E12922099 100 EF2922107 300 V8 200
Atendente: 233030-WESLEY LUIZ DE DEUS
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

punto AUTO POSTO DIVISAO
2 KM 1,7 LOTE 02 BL B
CNPJ 01668012000151

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA







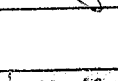
TERMINAL: 96020784
ESTAB: 880200500063752
27/08/2024 16:48:06
DOC:437578 AUT:947437578

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 39391
Litros Valor
Abast. 8,20 36,00
Valor Total 36,00
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
03574*****8802
Saldo disponível: 0,55

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				14/08/24	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	VIRTUS	STZ7E11		
COMBUSTÍVEL	CHEIO (X)	% ()	% ()	% ()	RES. ()

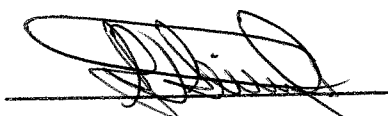
Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
HCN	LEVAR JACKSON FATURAMENTO	
POSSÉ	BUSCAR ANA PAULA	
GOIANIA	MAEVE, PLUS LOCAÇÃO SES, LACEN, MPM, CENTRO OESTE, CIENTIFICA, MAEVE	
BRASILIA	BUSCAR DRª SÉFORA	
ANAPOLIS	AAAE	
GOIANIA	SES, LACEN, QB COM, CENTRO OESTE, SERVICEMED	
FORMOSA	SERVIÇOS DIVERSOS	

Hora	Data	Hodômetro
09:00	14/08/24	35.004
09:40	15/08/24	35.642
10:00	16/08/24	36.132
10:20	19/08/24	36.767
10:40	20/08/24	36.919
08:00	21/08/24	37.544

Hora	Data	Hodômetro
17:00	14/08/24	35.642
15:00	15/08/24	36.132
22:00	16/08/24	36.767
12:00	19/08/24	36.919
21:00	20/08/24	37.544
12:00	21/08/24	37.574

Termo de Responsabilidade




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



Assinatura do Motorista

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
Aurelio				23/08/24	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	V.W	JETTA	5727E11		
COMBUSTÍVEL	CHEIOX	% ()	% ()	% ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
HETRIN	LEVAR COLABORADORAS	
GOIANIA	SES, BEE COM, VANGUARDIA, SERVICEMED, ELLO DIS.	
BRASILIA	BUSCAR CAROL AEROPORTO	
POSSE	LEVAR CAROL	
POSSE	BUSCAR CAROL	
GOIANIA	LEVAR CAROL, SES, BEE COM, PLUS COMA	

Hora	Data	Hodômetro
06:30	25/08/24	37.574
08:00	26/08/24	38.251
08:50	27/08/24	38.912

Hora	Data	Hodômetro
19:30	27/08/24	38.251
19:25	26/08/24	38.912
18:50	28/08/24	40.032

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

Saída_8802

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
13/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	14,55	R\$ 4,10	34710	R\$ 60,69	BALI	8802
14/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	27,92	R\$ 4,59	35008	R\$ 128,15	PARANA	8802
14/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	34,91	R\$ 4,69	35331	R\$ 163,72	CEGÃO II	8802
15/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	32,85	R\$ 4,59	35650	R\$ 150,78	PARANA	8802
15/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	25,17	R\$ 4,34	35879	R\$ 109,22	VEREDA	8802
16/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	30,46	R\$ 4,59	36142	R\$ 139,81	PARANA	8802
16/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	25,69	R\$ 3,69	36430	R\$ 94,79	Z+Z	8802
16/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	34,00	R\$ 4,59	36768	R\$ 156,06	PARANA	8802
20/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	19,13	R\$ 4,59	36941	R\$ 87,81	PARANA	8802
20/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	23,66	R\$ 3,69	37242	R\$ 87,29	Z+Z	8802
22/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	36,04	R\$ 4,59	37575	R\$ 165,42	PARANA	8802
23/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	29,10	R\$ 3,54	37879	R\$ 103,02	Z+Z	8802
26/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	39,64	R\$ 4,59	38261	R\$ 181,95	PARANA	8802
26/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	38,62	R\$ 4,42	38676	R\$ 170,70	PRIMAVERA	8802
27/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	22,93	R\$ 4,59	38915	R\$ 105,25	PARANA	8802
27/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	23,62	R\$ 4,34	39152	R\$ 102,53	VEREDA	8802
27/8/2024	AURELIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	8,20	R\$ 4,39	39391	R\$ 36,00	DIVISAO	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO:					466,49			R\$ 2.043,19		

SALDO 8802: R\$ 0,55

[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: 04/08/2024 a 02/09/2024

Certificação Número: 2024080401040869209927

Informação obtida em 07/08/2024 09:19:00

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **06 dias do mês de AGOSTO do ano de 2024**, 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 4/10/2024.

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 n°: **29888572**
Autenticação: **40192852**





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 nº: 53909747/2024

Expedição: 06/08/2024, às 16:33:34

Validade: 02/02/2025 - 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 nº **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.



Data: 05/08/2024 15h23min

Número	Validade
5602	03/11/2024

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CW60T6DMUBYA6AG1

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), 05 de Agosto de 2024



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 15:26:58 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2025.

Código de controle da certidão: **40AB.701D.56B7.BA82**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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

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 41625.132935 84573.440009 1 98390000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00416251-3
Número do documento 1.TL-11952350		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 14/09/2024	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

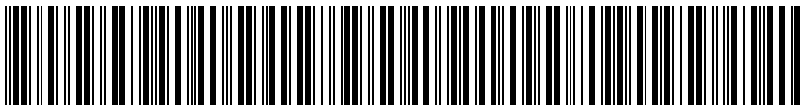
Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41625.132935 84573.440009 1 98390000204300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 14/09/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 04/09/2024	No documento 1.TL-11952350	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 04/09/2024
Nosso Número 109/00416251-3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor 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 - SP | Cód. baixa
 Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

[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: 23/08/2024 a 21/09/2024

Certificação Número: 2024082316280869209906

Informação obtida em 06/09/2024 11:26:13

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000845	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 550,00	
Data da operação:	18/09/2024	

Autenticação Bancária:	E344D65E1B02050EEC6331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106682 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00106682	550,00	02/08/2024	15/08/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0.47 após 15/08/2024 Multa de R\$ 11.00 após 16/08/2024				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
Fones(s):	(61)	Fax:	(61)	
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/08/2024 17:22:03
Valor por extenso	Quinhentos e Cinquenta Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013601-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01360.188120 11664.930002 8 98090000055000					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						15/08/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
02/08/2024						109/00013601-8					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto.		Aceite		Data do		Nosso Número	
02/08/2024		FT00106682		Serv		S		02/08/2024		109/00013601-8	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$				x		550.00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 0.47 após 15/08/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/08/2024 cobrar multa de R\$ 11.00						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0006-09					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00013601-8					
AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480											
73807745						FORMOSA GO					
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:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106682 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			02/07/2024	VC00848626			10/07/2024 até 12/07/2024		Hospedagem Diárias: 002		
ND00508081	00452338	500,00 [R\$]	1,000000	500,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00
	SOLARIS		DIRETORIA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				500,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

Total da Fatura 550,00



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	10/07/2024 A 12/07/2024
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, FRIEDRICK MATHEUS E GETRO DE PÁDUA.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE E DA OBRA;
2. IMPLANTAÇÃO DA POLICLÍNICA DE FORMOSA.

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- REUNIÃO NO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR SOBRE O TERMO DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA – TAC;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DA IMPLANTAÇÃO DA POLICLÍNICA DE FORMOSA.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106682 Valor (R\$) : 550,00 Data
Pagamento: 15/08/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):550,00

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 e 1º Termo aditivo.

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

Data:20/08/2024

Nota: 106682

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 29/08/2024, as 17:52:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/09/2024, as 09:33:41, 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2025.
Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**
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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
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 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 64025/2024

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 28/07/2024 a 26/08/2024

Certificação Número: 2024072801321330816948

Informação obtida em 05/08/2024 12:55:25

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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

[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: 04/09/2024 a 03/10/2024

Certificação Número: 2024090407341330816990

Informação obtida em 13/09/2024 09:26:36

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000845	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 1.100,00	
Data da operação:	18/09/2024	

Autenticação Bancária:	13441FBB6A02058EBE0551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106689 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00106689	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.100,00	Data de Emissão 02/08/2024	Data de Vencimento 15/08/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.95 após 15/08/2024 Multa de R\$ 22.00 após 16/08/2024				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
Fones(s): (61)	Fax: (61)			
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIÁS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/08/2024 17:17:39
Valor por extenso	Um Mil e Cem Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013599-4	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 01359.948120 11664.930002 9 98090000110000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/08/2024	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 02/08/2024	Num. do Documento FT00106689	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/08/2024	Nosso Número 109/00013599-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.100.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 0.95 após 15/08/2024 Após 15/08/2024 cobrar multa de R\$ 22.00				(-) 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	19.324.171/0006-09 109/00013599-4
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:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106689 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			16/07/2024	VC00848635			15/07/2024 até 19/07/2024		Hospedagem Diárias: 004			
ND00508090	00452341	1.000,00 [R\$]	1,000000	1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	
	SOLARIS		DIRETORIA					EMAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 050/2022 Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA													
Total Notas de Debito				1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Total da Fatura 1.100,00

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

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Facilities
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	15/07/2024 A 19/07/2024
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, FRIEDRICK MATHEUS E GETRO DE PÁDUA.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DAS UNIDADES E DA OBRA;
2. IMPLANTAÇÃO DA POLICLÍNICA DE FORMOSA.

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DAS UNIDADES DE FORMOSA;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DA IMPLANTAÇÃO DA POLICLÍNICA DE FORMOSA.

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106689 Valor (R\$) : 1.100,00 Data
Pagamento:15/08/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):1.100,00

Forma de Pagamento:

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:
Estadual ID:	Municipal ID:	Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Formosa – Dr. Cesar Saad Fayad, CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

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

Data:20/08/2024

Nota: 106689

Nome:_____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 29/08/2024, as 17:51:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/09/2024, as 09:35:00, 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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2025.
Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**
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 24080093139-23
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46
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 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 64025/2024

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

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: 53587098/2024
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40
Validade: 01/02/2025 - 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: 28/07/2024 a 26/08/2024

Certificação Número: 2024072801321330816948

Informação obtida em 05/08/2024 12:55:25

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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

[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: 04/09/2024 a 03/10/2024

Certificação Número: 2024090407341330816990

Informação obtida em 13/09/2024 09:26:36

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09
Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de débito:	0012 003 00006877-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09370 64437.922939 85633.150009 1 9844000003749
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	VALMOR JOSE CAYE
CPF/CNPJ:	262.362.730-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09

Data do Vencimento:	19/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Bolet	37,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	37,49
Valor Pago (R\$):	37,49

19/09/2024, 16:33

G er_enCi-ad.or__CAIXA

Identificação do Pagamento: COMP EQUATORIAL 2

Data/hora da operação: 19/09/2024 14:05:51

Código da operação: 063135446
Chave de segurança: YJ694XNKXKWM1X00

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09
Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de débito:	0012 003 00006877-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09370 64517.042939 85633.150009 1 98440000020739
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA
CPF/CNPJ:	01.543.032/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	VALMOR JOSE CAYE
CPF/CNPJ:	262.362.730-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09

Data do Vencimento:	19/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Bolet	207,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	207,39
Valor Pago (R\$):	207,39

19/09/2024, 16:34

Gerencia-dor...Caixa

Identificação do Pagamento: COMP EQUATORIAL

Data/hora da operação: 19/09/2024 14:05:51

Código da operação: 063135468

Chave de segurança: TE6K2A9LKXERMNQ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Equatorial Energia
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, N.º 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-100

ENDERECO DE ENTREGA
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 204
JARDIM CALIFORNIA
CEP: 73007-145 FORMOSA DO BRASIL

Segunda via

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL
Tensão Nominal (V): 220V Lim. Min: 200.2V Lim. Max: 231.0V
Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO

VALMOR JOSE CAVE
CNPJ/CPF: 742.362.730-49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 204
JARDIM CALIFORNIA
CEP: 73007-145 FORMOSA DO BRASIL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%

Parcelas de Pagamento
1026217
Unidade Consumidora
10027160287

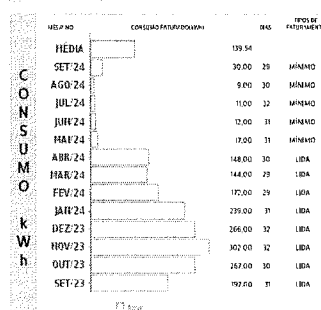
Letura Anterior: 07/08/2024
Letura Atual: 05/09/2024
Nº de Dias: 29
Próxima Letura: 05/10/2024

NOTA FISCAL Nº 114978872 - SÉRIE D / DATA DE EMISSÃO: 05/09/2024 05:04:07
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://cfe-control.siva.rj.gov.br/NET/consulta>
chave de acesso:
5224950549320007046505001497887207750993
Protocolo de autenticação: 352400024307813 - 07/09/2024 às 07:21:32
CFOP: 5258 Venda de energia elétrica para não contribuinte

Conta mês: SET/2024
Vencimento: 19/09/2024
Total a pagar: R\$*****37,49

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
FORNECIMENTO										ICMS	22,59	0%	0
ADC BANDA LARGA VERMELHA	Wh	30,00	0,01424	0,42	0,01	0,42	0%	0	0,01581	PIS/PASEP	22,59	0,6857%	0,15
CONSUMO kWh	Wh	30,00	0,739044	22,37	0,85	22,37	0%	0	0,70630	COFINS	22,59	3,1595%	0,71
ITENS FINANCEIROS													
LAS PROTEGIDO 080278918 PARC 04				14,90									
TOTAL				37,49	0,86	22,39	0,00						



Medidor	Grandezas	Postos	Letura Anterior	Letura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco
1983620-3	ENERGIA ATIVA - kWh	UNICO	0647	648	1,000000	11	Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.

Resolução ANEEL: Apresentação Nº do Programa Social: 05/09/2024

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24h
Atendimento em Português, Inglês e Espanhol
Atendimento em Português, Inglês e Espanhol
Atendimento em Português, Inglês e Espanhol
Atendimento em Português, Inglês e Espanhol

BANCO ITAÚ | 341-7 | 34191.09370 64437.922939 85633.1500091 9844000003749

VOLAR DE PAGAMENTO: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**

EMPRESA: EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 01.543.032/0001-04
DATA DE VENCIMENTO: 02/09/2024
VALOR DO BANCO: 37,49

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão

NOME DO PAGADOR: VALMOR JOSE CAVE
CNPJ/CPF: 742.362.730-49
AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 204, JARDIM CALIFORNIA, CEP: 73007-145 FORMOSA DO BRASIL

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.




SE PREFERIR, COPE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

CÓDIGO PIX: 0000705800048 gov.bcb.pix@19836204466430441366-8400-881084604570400005393965405374985078859990110941 GOIAS6075/PUNIA6276057000797/837024848081001048C6

Segunda via

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 200,2 V Lim Max: 231,0 V			
VALMOR JOSE CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		Parceiro de Negócio 1026217	
		Unidade Consumidora 10027160198	
Conta mês SET/2024	Vencimento 19/09/2024	Total a pagar R\$*****207,39	

Data das Leituras	Leitura Anterior 07/08/2024	Leitura Atual 05/09/2024	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 05/10/2024
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

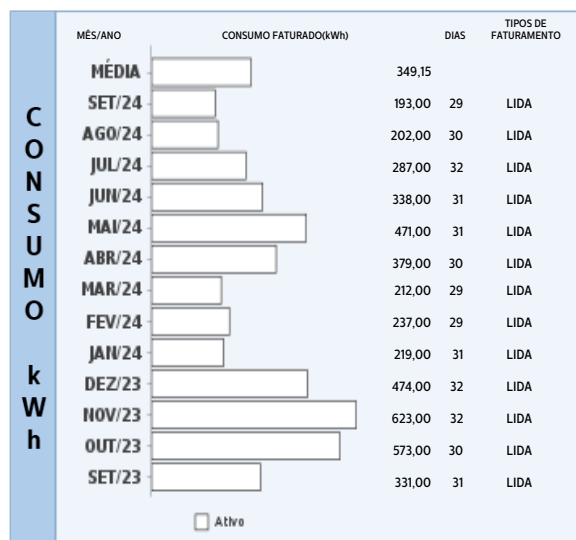


NOTA FISCAL Nº 114978808 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 05/09/2024 06:04:14
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
chave de acesso:
52240901543032000104660001149788082048079889
Protocolo de autorização: 3522400024307575 - 07/09/2024 às 07:21:32
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Aliquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA VERMELHA	kWh	193,00	0,017437	3,37	0,11	3,37	19%	0,64	0,013581
CONSUMO kWh	kWh	193,00	0,912400	176,09	5,49	176,09	19%	33,46	0,710630
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				13,03					
LAR PROTEGIDO 08007289518 PARC 06				14,90					
TOTAL				207,39	5,59	179,46		34,10	

Tributo	Base (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	179,46	19%	34,1
PIS/PASEP	145,37	0,6852%	1
COFINS	145,37	3,1595%	4,59



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
11983603-3	ENERGIA ATIVA - KWH	UNICO	09602	9795	1,000000	193

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação 05/09/2024	Nº do Programa Social


REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196 Atendimento Gratuito 24h
Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br
Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Ouvridora Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 19h.
Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09370 64517.042939 85633.150009 1 98440000020739
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 19/09/2024	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	UNIDADE CONSUMIDORA 10027160198	REFERÊNCIA SET/2024
DATA DOCUMENTO 02/09/2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2024084580881	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão		NOSSO NÚMERO 109/37645170-4
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO VALMOR JOSE CAYE CNPJ/CPF: 262.362.730-49 AVENIDA MTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 480-A, SALA - 203. JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO 207,39
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.**

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

Ficha de Compensação

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix@0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f520400053039865406207.395802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA622605220002897832024084580881630499F0



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 114978808 Valor (R\$) : 207,39 Data
Pagamento: 19/09/2024

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 114978810 Valor (R\$) : 37,49 Data
Pagamento: 19/09/2024

Nº Contrato/ Pedido: S/N

Valor Total (R\$): 244,88

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID: Trabalhista ID: FGTS ID:
Estadual ID: Municipal ID: Simples 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 e 1º Termo aditivo.

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

Data: 18/09/2024 Nota: 114978808 e 114978810

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Carla Silva Lopes, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 18/09/2024, as 15:36:24, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 18/09/2024, as 16:22:40, conforme horário oficial de Brasília.

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de débito:	12 / 003 / 00006877-2

Representação numérica do código de barras:
81630000022 559615972028 409300209189 467888643328

Convênio:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA
Valor:	255,96
Identificação da operação:	COMP IPTU SALA

Data de débito:	23/09/2024
Data/hora da operação:	23/09/2024

Código da operação:	00212856
Chave de segurança:	0K78PFFAN4MZHJHX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA
01.738.780/0001-34
Pc Rui Barbosa 208 - Centro, Formosa, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.362.730-49
Endereço do Contribuinte: 08, Nº: 97, NORDESTE, CEP: 73.800-000, FORMOSA - GO

Via Contribuinte

Endereço do Imóvel: LUDOVICO DE ALMEIDA, QD: 00F, LT: 008, NR: S/N, 08/09/10, CEP: 73.800-000, JARDIM CALIFORNIA 73800000 , FORMOSA

Identificação do Debito (91846788864332)

Protocolo:	17843	Tributo:	IPTU	Pagamento até:	30/09/2024
Inscrição:	1.301.0000F.00008.000	Fase:	Administrativo	(=) Valor	255,96
Area edificada:	407,84 m2	Referência:	6/6	(+) Correção	0,00
Area terreno:	988,50 m2	Data lançamento:	24/01/2024	(+) Juros	0,00
Parte Ideal:	0,00 m2	Vencimento:	30/09/2024	(+) Multa	0,00
Chave:	GBQ8nTIÇteX	Base cálculo:	255,96	(-) Desconto	0,00
Data emissão:	07/03/2024	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	0,00
				Total	255,96

Linha Digitável: 81630000002 2 55961597202 8 40930020918 9 46788864332 8

Emitido pela internet
Observação:

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
07/03/2024	2	17843	DUAM	918467888643 32	1.301.0000F.00008.000	30/09/2024
Emitido:			Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
pela internet			6/6	IPTU	Administrativo	255,96
Instruções para o Caixa						(+) Correção
Observação:						0,00
						(+) Juros
						0,00
						(+) Multa
						0,00
						(-) Desconto
						0,00
Sacado						(+) Taxas
VALMOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.362.730-49						0,00
LUDOVICO DE ALMEIDA, QD: 00F, LT: 008, NR: S/N, 08/09/10, CEP: 73.800-000, JARDIM CALIFORNIA						(=) Valor
						255,96

Via Banco

81630000002 2

55961597202 8

40930020918 9

46788864332 8

CNPJ: 262.362.730-49

Número: 91846788864332

Pagar até: 30/09/2024

Valor: 255,96



Pague com PIX



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09
Nome:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
Conta de débito:	0012 003 00006877-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 42367.472935 84573.440009 9 98600000204300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome/Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ:	03.506.307/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED HOSP HEF CUSTEIO
CPF/CNPJ:	19.324.171/0006-09

Data do Vencimento:	05/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/09/2024
Valor Nominal do Bolet	2.043,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.043,00
Valor Pago (R\$):	2.043,00



Identificação do Pagamento: COMP_TICKET CARROS

Data/hora da operação: 26/09/2024 11:18:44

Código da operação: 070076910
Chave de segurança: RUT652FKZ5T8YGRW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 MUNICÍPIO DE CAMPO BOM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e	Número / Série NFFS-e 48114136 / T00						
	Número / Série RPS -						
	Data de Emissão 27/09/2024 06:22						
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 48114136	Vencimento 07/10/2024	Valor 2.043,00	Duplicata	Vencimento	Valor		
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 43,00	Itens Não Tributáveis 2.000,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00				
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 2,60	Base de Cálculo 43,00	ISSQN 0,86				
RETENÇÕES FEDERAIS							
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
RPS/SERIE: 9163078/F RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65 TITULO NRO. 59508828 Regime Especial: 233248/2008 REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 26/09/2024 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 - NFFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço: https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00048114136819193325 Código de Verificação: XUH.0LE.ELA Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-048114136/819193325							



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:11974962
26/09/2024

Valor (R\$) : 2.043,00

Data Pagamento:

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 e 1º Termo aditivo.

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

Data: 25/09/2024

Nota: 11974962

Nome: Liliane Sampaio Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Carla Silva Lopes, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 25/09/2024, as 11:18:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO,
DIRETORIA GERAL em 25/09/2024, as 11:20:06, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	N° CARTÃO
30/8/2024	APAE, SES, BEE COM., VANGUARDA, BUSINES TOWER - ANAPOLIS / GOIÂNIA	40.032	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	40677	8810
2/9/2024	BUSCAR COLABORADORES POLICLÍNICA - POSSE	40.677	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	41155	8810
3/9/2024	BUSCAR MOISES - BRASILIA	41.155	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	41327	8810
4/9/2024	LEVAR COLABORADORES POLICLÍNICA - POSSE	41.327	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	41841	8810
5/9/2024	APAE, SES, BEE COM., ELLO DIST., HETRIN - ANAPOLIS E GOIANIA	41.841	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	42505	8810
6/9/2024	LEVAR MOISES - BRASILIA	42.505	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	42695	8810
13/9/2024	LEVAR FATURAMENTO E TESTE DO PEZINHO - GOIANIA	42.695	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	43365	8810
16/9/2024	LEVAR ANA PAULA - POSSE	43.365	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	43884	8810

Total KM rodado: **3.852**

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista <i>Aurelio</i>		CNH		DATA <i>30/08/24</i>	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	<i>VW</i>	<i>VW</i>	<i>STZ7E11</i>		
COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES, Bee com, JANGUARDA, BUSINESS TOWER	<i>[Signature]</i>
POSSE	BUSCAR COLABORADORES POLICINICA	<i>[Signature]</i>
BRASILIA	BUSCAR MOISES	<i>[Signature]</i>
POSSE	LEVAR COLABORADORAS POLICINICA	<i>[Signature]</i>
ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES, LACEN, Bee com, ELO DIST, HETREIN	<i>[Signature]</i>
BRASILIA	LEVAR MOISES	<i>[Signature]</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>10:40</i>	<i>30/08/24</i>	<i>40.032</i>
<i>09:00</i>	<i>02/09/24</i>	<i>40.677</i>
<i>06:40</i>	<i>03/09/24</i>	<i>41.155</i>
<i>12:30</i>	<i>04/09/24</i>	<i>41.327</i>
<i>10:30</i>	<i>05/09/24</i>	<i>41.841</i>
<i>14:30</i>	<i>06/09/24</i>	<i>42.505</i>

Hora	Data	Hodômetro
<i>21:45</i>	<i>30/08/24</i>	<i>40.677</i>
<i>16:55</i>	<i>02/09/24</i>	<i>41.155</i>
<i>09:10</i>	<i>03/09/24</i>	<i>41.327</i>
<i>19:45</i>	<i>04/09/24</i>	<i>41.841</i>
<i>22:40</i>	<i>05/09/24</i>	<i>42.505</i>
<i>18:20</i>	<i>06/09/24</i>	<i>42.695</i>

Termo de Responsabilidade




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

[Signature]

Assinatura do Motorista

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

Motorista		CNH		DATA	
ALVARO				_/_/	
VEÍCULO					
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	%()	%()	%()	RES. ()

Itinerário	Serviços a Executar	Assinatura
FS4-GYM	Serv. funerários e teste de pizido	
FS4-Posse	Passagem Mo Paulo	
Posse/FS4 GYM	Busão Mo Paulo	
BSD/FS4	Demanda do hospital	

Hora	Data	Hodômetro
08:30	13/01/24	42685
08:40	16/01/24	43365
09:00	18/01/24	43884
9:40	20/01/24	44422
		45062

Hora	Data	Hodômetro
19:10	13/01/24	43365
17:35	16/01/24	43884
18:20	18/01/24	44422
22:13	20/01/24	45062

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

Punto PARANA
RUA LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA
Etanol
Km: 42765

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 889260900043215
13/09/2024 08:40:20
DOC: 837754 AUI: 950837754

TICKET LOG

Abast. Litros Valor
14,34 65,82

Valor Total 65,82

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8010
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 389,74

POSTO Z & Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 109101462
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - RD 11 LT 504 A C7 - BOIANIA/SP
TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1677
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000002
Transacao Cartao Frete
13/09/2024 14:03:44 NSU: 217891

COMPRA
Etanol
Km: 43064

Abast. Litros Valor
34,90 156,06

Valor Total 156,06
Desconto Reajustado -0,06
Valor Autorizado 156,00

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8010
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA
Saldo disponivel: 200,74
NSU AUT: 927728

VIA CARILADOR
CUPOM FISCAL: 2273593
NSU D-TEF : 217891

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

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	QTD.	UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	14,340	L	4,590	65,82

Qtde. Total de Itens 14,340
Valor Total R\$ 65,82

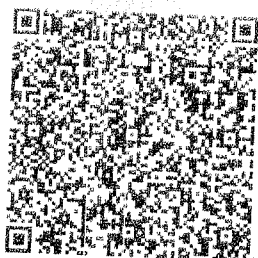
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD 65,82

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0811 2167 8600 0150 8500 3000 3430 8215 5871 3536

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 343082 Série: 3 13/09/2024 08:41:49

Protocolo de Autorização: 152247885351751
Data de Autorização: 13/09/2024 08:41:49



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 9,68
R\$: 0,33 Federal e 9,35 Estadual

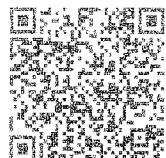
NCF: B19 E12023451 020 EF2023485 380 V14,340
Codigo: [1] IE/R6: []
PLACA: 0004: 42.765.0
Atendente: 37487-RONALDO REIS RODRIGUES
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSO
Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br

POSTO Z & Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, BOIANIA, SP
Fone (062) 3941-4610

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
8101002	ETANOL HIDRATADO 85	32,047	L	4,87	156,06
Qtde. total de Itens					1
Subtotal R\$					156,06
Valor Total R\$					156,06
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					
DINHEIRO					0,06
CR - GOODCARD					156,00
Troca R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52240903110:800010650010022738931016270926
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 092273893 Série: 001 Emissão: 13/09/2024 14:03
Prot. de Autorização: 15224788662378 13/09/2024 14:04:03



Tributos aproximados: Federal R\$ 10,92 (7,00%) / Estadual R\$ 22,16 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - FIC: IBPT - 00 244637
Telefone Pádua: 15 Endereço: Pádua, s. 242 - Goiânia - GO
36 Vendedor: 180781 - INSC. PADUA CARVALHO SOUZA
nôico: 40 número: 5 planilha: 5 endereço: 551841.422 endereço: 551870.469

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

punto. COMPTON PARANA
RUA LUIZ DO ESPRITO
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
TERMINAL: 96003140
ESTAB: 889200900043215
16/09/2024 08:58:59
DOC: 365460 AUI: 951305460

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 43374
Litros Valor
Abast. 35,43 162,62
Valor Total 162,62
COR002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****3810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 71,12

AUTO POSTO VEREDA
ROD GO 453 KM KM 02
CNPJ 05394464000143
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 889200900031019
16/09/2024 13:54:21
TERMINAL: 76015394
DOC: 416110 AUI: 951416110

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 43618
Litros Valor
Abast. 16,13 70,02
Valor Total 70,02
COR002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponivel: 1,10

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

CODIGO	DESCRICAO	QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	35,430 L	4,590	162,62
Qtd. Total de Itens				35,430
Valor Total R\$				162,62
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				162,62

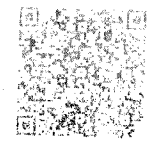
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeHFCe>
5224 0911 2167 9600 0130 6500 2000 4402 0018 0927 5389

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e NR: 446200 Série:2 16/09/2024 09:00:04
Protocolo de Autorização: 152247895760684
Data de Autorização: 16/09/2024 09:00:04



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 23,90
R\$: 0,81 Federal e 23,09 Estadual

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL. UNIT(R\$) TOTAL
16,13 70,02
16,13 70,02
0,91 0,91
70,91
70,02
70,02
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeHFCe>
5224 0911 2167 9600 0130 6500 2000 4402 0018 0927 5389
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e NR: 796917 Série:1 16/09/2024 13:55:34
Protocolo de Autorização: 152247895760684
Data de Autorização: 16/09/2024 13:55:34



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 17,50
R\$: 0,09 Federal e 17,41 Estadual
Atendimento: 3004-1100 PARANA GO S&P
100 - Autorização de uso do NFC-e
DANFE RETRANSMISSO
Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

Auto Posto Divisão
 2, KM 1,7 LOTE 02 BL B
 CNPJ 01668012000151

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96020784
 ESTAB: 880200900063752
 27/08/2024 16:52:10
 DDC: 438607 AUT: 947438607

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Litros Valor
 Abast. 21,01 92,24
 Valor Total 92,24

COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 Saldo disponível: 1.907,94

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750 - OD 11 LT 304 A 07 - GOJANIA/GO

TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB: 000000000000129 TERN: 00000002
 Transacao Cartao Frota
 28/08/2024 10:33:44 NSU: 204130

COMPRA
 Etanol
 Litros Valor
 Abast. 30,28 105,67
 Valor Total 105,67

COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 Saldo disponível: 1.802,27
 Nsu Aut: 574915

VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2259427
 (NSU D-TEF : 204130)

CNPJ: 01.668.012/0001-51
 OLIVEIRA COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
 RODOVIA BR 020, S/N - KM 1,7 LOTE 08 BLOCO B - PROQUE LAG
 FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL UNIT(R\$)	TOTAL
4	21,010	L	ETANOL HIDRATADO - COMUM	4,390	92,23


Qtde. Total de Itens 21,010
 Valor Total R\$ 92,23
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito-GOODCARD 92,24
 Troco R\$ 0,01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0001 6680 1200 0151 6500 1000 3403 0914 9206 6162

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 340309 Série: 1 27/08/2024 16:55:58

Protocolo de Autorização: 152247924144612
 Data de Autorização: 27/08/2024 16:55:58



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 19,90
 R\$: 13,44 Federal e 6,46 Estadual

CPF: 503 E12922107 300 EF2922128 310 V21,010
 Atendente: 233030-WESLEY LUIZ DE DEUS
 100 - Autorizado o uso da NF-e

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, GOJANIA, GO
 Fone: (062) 3941-4610

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica


Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	30,279	l	3,49	105,67

ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 110,82 - ICM
 S ST R\$ 27,70
 Qtde. total de itens 1
 Subtotal R\$ 105,67
 Valor Total R\$ 105,67
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
 CR - GOODCARD 105,67
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52240003311068000180650010022594271016124660

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002259427 Série: 001 Emissão: 28/08/2024 10:33
 Prot. de Autorização: 152247926313117 28/08/2024 10:33:52



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,40 (7,00%) / Estadual R\$ 15,01 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: ISPT - GO 244637
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - GO, S LT.
 36 Vendedor: 175812 - BEFERSON CANDIDO DE OLIVEIRA
 nBico: 19 nBanca: 4 nTanque: 1 vEncIni: 269398,21 vEncFin: 269428,489

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96011060
 ESTAB: 880200900052968
 30/08/2024 09:56:50
 DOC: 015331 AUT: 948015331

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 40063 Litros Valor Abast. 43,58 200,03 Valor Total 200,03
 CORR002 HOSPITAL DE FORMOSA 603574****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 1.602,24

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-60 SE: 103161482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750 - QD 11 LT 304 A 07 - BOIANIA/GO
 TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000009129 TERM: 00000002
 Transacao Cartao Frote 30/08/2024 16:51:27 NSU: 206218
 COMPRA Etanol Km: 40390 Litros Valor Abast. 26,66 93,07 Valor Total 93,07
 CORR002 HOSPITAL DE FORMOSA 603574****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 1.509,17
 NSU Aut: 149861

VIA PORTADOR CUPOM FISCAL: 2261780 (NSU 0-TEF : 296216)



PARANA

CHPJ: 18.183.605/0001-83
 PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
 NUESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARDIM CALIFORNIA
 Formosa - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
3	43,580	L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	200,03
Qtd. Total de Itens					43,580
Valor Total R\$					200,03
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD					200,03

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-60
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750, JARDIM DA LUZ, BOIANIA, GO
 Fone (062) 3941-4610
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	Total
010101001	ETANOL COMUM Bico	1	26,66	1	3,49
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 97,60 - ICMS ST R\$ 24,40					
Qtd. total de itens					1
Subtotal R\$					93,07
Valor Total R\$					93,07
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					93,07
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52240818183805000183850010022617801016148195
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002261780 Série: 001 Emissão: 30/08/2024 16:51
 Prot. de Autorização: 152247933611999 30/08/2024 16:51:35



Tributos aproximados: Federal R\$ 6,51 (7,00%) / Estadual R\$ 13,22 (14,20%) / Municipal R\$ 0,30 (0,00%) - Fonte: IBSPI - GO 244637
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua C. n. 242 - QD. 5 Lt. 36 Vendedor: 156522 - OSCAR BORGES FERREIRA
 nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncInt: 272076,792 vEncFin: 272165,466

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 29,40
 R\$: 1,00 Federal e 28,40 Estadual

Auto Posto TO SAO JUDAS TADEU
Z DO ESPIRITO SANTO
CNPJ: 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96011060
ESTAB: 880200900052968
02/09/2024 08:54:33
DOC: 588661 AUT: 948588661

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 40678

	Litros	Valor
Abast.	25,03	114,89
Valor Total		114,89

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.394,28

AUTO POSTO VEREDA
ROD GO 453 KM 02
CNPJ: 05394464000143
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB: 880200900031019
02/09/2024 11:54:02
TERMINAL: 76015394

DOC: 576164

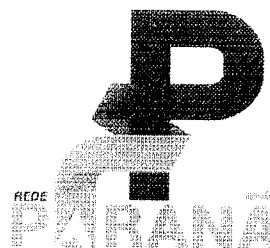
AUT: 948576164

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 40908

	Litros	Valor
Abast.	22,43	97,36
Valor Total		97,36

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
Saldo disponivel: 1.296,92



CNPJ: 18.183.805/0001-83

PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARD
IM CALIFORNIA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
25,030 L	4,590	114,89

Qtde. Total de Itens: 25,030
Valor Total R\$: 114,89
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD: 114,89

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevab/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0918 1838 0500 0183 6500 7000 0542 0010 5452 4892

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 54200 Série:7 02/09/2024 08:55:45

Protocolo de Autorização: 152247944234628
Data de Autorização: 02/09/2024 08:55:45



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 16,88
R\$: 0,57 Federal e 16,31 Estadual

CNPJ: 05.394.464/0001-43
AUTO POSTO VEREDA EINEI
GO 453 KM 02, S/N - LATA POSTAL 135 - ZONA RURAL
POSSE - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL	
22,433 L	4,340	97,36

Qtde. Total de Itens: 22,433
Valor Total R\$: 97,36
Desconto R\$: 0,01
Valor a Pagar R\$: 97,35
FORMA PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET - CAR: 97,35

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevab/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0905 3944 6400 0143 6500 1000 7905 7311 5422 9992

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 790573 Série:1 02/09/2024 11:54:46

Protocolo de Autorização: 152247944976538
Data de Autorização: 02/09/2024 11:54:46



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 24,34
R\$: 0,00 Federal e 24,34 Estadual
acf:820 E10404123 960 E10404146 390 V22 433
Atendente: 5532 JOAO LUIZ CASTRO DA SILVA
100 - Autorizado a uso da NFC-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

punto. POSTO PARANA
RUA DO ESPÍRITO SANTO
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 886200900049171
02/09/2024 16:48:39
DOC:649763 AUT:948649763

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 41154

Abast. Litros Valor
Valor Total 26,70 122,55
COR0002 122,55

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8310
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.

Saldo disponivel: 1.174,37

punto. POSTO PARANA
RUA DO ESPÍRITO SANTO
CNPJ: 11.216.796/000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 886200900043215
03/09/2024 18:11:32
DOC:919666 AUT:948910666

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 41332

Abast. Litros Valor
Valor Total 22,74 104,38
COR0002 104,38

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****3810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.

Saldo disponivel: 1.069,99

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

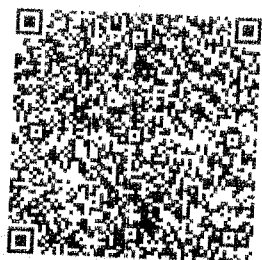
CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	22,740 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	104,38
Qtde. Total de Itens				22,740
Valor Total R\$				104,38
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				104,38

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0911 2167 9600 0130 6500 3000 3416 9313 7609 6105

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 341693 Série:3 03/09/2024 18:12:56

Protocolo de Autorização: 152247950380815
Data de Autorização: 03/09/2024 18:12:56



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 15,34
R\$: 0,52 Federal e 14,82 Estadual

NFC: B19 E12017390,510 EF2017413,250 V22,740
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 38979-FABIANO SOUZA DE JESUS
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br



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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
3	26,700 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	122,55
Qtde. Total de Itens				26,700
Valor Total R\$				122,55
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				122,55

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0911 2167 9600 0130 6500 2000 4379 2917 7133 2583

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 437929 Série:2 02/09/2024 16:49:44

Protocolo de Autorização: 152247946136273
Data de Autorização: 02/09/2024 16:49:44



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 18,01
R\$: 0,61 Federal e 17,40 Estadual

NFC: B26 E12716016,910 EF2716843,820 V22,740

AUTO POSTO VEREDA
 ROD GO 453 KM KM 02
 CNPJ 05394464000143
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900031019
 04/09/2024 16:43:07
 TERMINAL: 76015394
 DOC: 122922
 AUT: 949122922

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 41608
 Litros
 Valor
 Abast. 28,92 125,50
 Valor Total 125,50
 COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 944,49

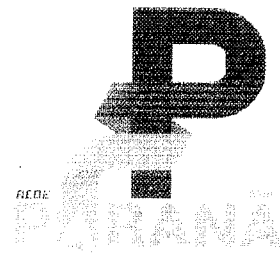
punto TO SAG JUDAS TADEU
 L DO ESPIRITO SANTO
 CNPJ 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96011060
 ESTAB: 880200900052968
 05/09/2024 09:40:14
 DOC: 251052 AUT: 949251052

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 41846
 Litros
 Valor
 Abast. 23,62 108,42
 Valor Total 108,42
 COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
 DE NOTA.
 Saldo disponivel: 836,07



CNPJ: 18.183.805/0001-83
 PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
 MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - DD E - JARD
 IM CALIFORNIA
 Formosa - GO

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRICAÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	28,917 L	ETANOL	4,340	125,50
		Desconto: 0,01		
Qtde. Total de Itens				28,917
Valor Total R\$				125,50
Desconto R\$				0,01
Valor a Pagar R\$				125,49
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET - CAR				125,49

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0905 3944 6400 0143 6500 1000 7915 7616 9816 7742

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 791576 Série:1 04/09/2024 16:44:54

Protocolo de Autorização: 152247953707479
 Data de Autorização: 04/09/2024 16:44:54



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 31,37
 R\$: 0,00 Federal e 31,37 Estadual
 #CF:017 E10476862.400 EFD476891.320 V28.917
 Atendente: 5514-GILBERTO FRANCISCO MIRANDA
 100 - Autorizada a use de NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3.24.1.1 - www.adaptive.com.br

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 54486 Série:7 05/09/2024 09:45:43

Protocolo de Autorização: 152247955856252
 Data de Autorização: 05/09/2024 09:45:43



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 15,94
 R\$: 0,54 Federal e 15,40 Estadual

#CF:805 E10919977.660 EFD920001.280 V23.620

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - QD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
 ESTAB: 00000000609129 TERM: 00009003
 Transacao Certoa Frota
 05/09/2024 16:31:24 RSU: 211100
 COMPRO
 Etanol
 Km: 42158

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	28,60	127,84
		127,84

COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 700,23
 Nsu Aut: 355743
 VIA PORTADOR
 CUPOM FISCAL: 2267204
 (NSU D-TEF : 211100)

punto TO SAO JUDAS TADEU DO ESPIRITO SANTO CNPJ 18183805000183
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 96011060
 TERMINAL: 880200900052968
 ESTAB: 08:37:07
 06/09/2024
 DOC: 464244 AUT: 949464244
 TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 42510

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	32,11	147,38
		147,38

COR0002
 HOSPITAL DE FORMOSA
 603574*****8810
 FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.
 Saldo disponivel: 560,85

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. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VT Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 1	28,6	L	4,47	127,84
ICMS ST retido anteriormente - ALI0 25,00% BC ST RS 104,67 - ICM S ST RS 26,17					1
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					127,84
Valor Total R\$					127,84
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					127,84
CR - GOODCARD					127,84
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sfaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5224090331196800180650010022672041015203376

CONSUNIDOR NAO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 002267204 Série: 001 Emissao: 05/09/2024 16:31
 Prot. de Autorizacao: 152247957511500 05/09/2024 16:31:32



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,95 (7,00%) / Estadual R\$ 18,15 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 60 244637
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 Lt. 36 Vendedor: 156522 - OSCAR BORGES FERREIRA
 nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 277001,700 vEncFin: 277030,299

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

PARANA
 CNPJ: 18.183.805/0001-83
 PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
 MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARDIM CALIFORNIA
 Formosa - GO
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD.	UN.	DESCRICAO	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
3	32,110	L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,590	147,38
Qtde. Total de Itens					32,110
Valor Total R\$					147,38
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$					147,38
Cartão de Crédito-GOODCARD					147,38

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sfaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5224 0918 1838 0500 0183 8500 7000 0546 0013 8708 7238

CONSUNIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 54600 Série: 7 06/09/2024 08:38:53

Protocolo de Autorização: 152247959462408
 Data de Autorização: 06/09/2024 08:38:53



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
 Total R\$ 21,67
 R\$: 0,74 Federal e 20,93 Estadual

punto TO SAO JUDAS TADEU
2 DO ESPIRITO SANTO
CNPJ 18183805000183

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96011060
ESTAB: 880200900052968
06/09/2024 18:16:00
DOC:649781 AUT:949649781

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 42695
Litros Valor
Abast. 22,94 105,29
Valor Total 105,29
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO
DE NOTA.
Saldo disponivel: 455,56

CNPJ: 18.183.805/0001-83
PARANA DE DENTRO COM. DE COMB. E LUBRIFICANTES
MAESTRO JOAO LUIS DO ESPIRITO SANTO, 16/18 - QD E - JARDIM CALIF
ORNIA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	105,29
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
22,940 L	4,590	
Qtde. Total de Itens		22,940
Valor Total R\$		105,29
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito-GOODCARD		105,29

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0918 1838 0500 0183 6500 1000 2780 7813 7159 9229

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e NR: 278078 Série:1 06/09/2024 18:17:44
Protocolo de Autorização: 152247962164360
Data de Autorização: 06/09/2024 18:17:44

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=522409>
181838050001836500100027807813715992291211110C1E86367F0030F82DB
197BCF879C6DF19F88188

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 15,48
R\$: 0,53 Federal e 14,95 Estadual
#CF:008 E1189319,840 EF1189342,780 V22,940
Codigo:[15801] IE/RG: []
Atendente: 37567-ROBERTH DOUGLAS DIAS AZEVEDO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
27/8/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	21,01	R\$ 4,39	39391	R\$ 92,24	OLIVEIRA	8810
28/8/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	30,28	R\$ 3,49	39696	R\$ 105,67	Z+Z	8810
30/8/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	43,58	R\$ 4,59	40063	R\$ 200,03	PARANA	8810
30/8/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	26,66	R\$ 3,49	40390	R\$ 93,07	Z+Z	8810
2/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	25,03	R\$ 4,59	40678	R\$ 114,89	PARANA	8810
2/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	22,43	R\$ 4,34	40908	R\$ 97,36	VEREDA	8810
2/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	26,70	R\$ 4,59	41154	R\$ 122,55	PARANA	8810
3/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	22,74	R\$ 4,59	41332	R\$ 104,38	PARANA	8810
4/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	28,92	R\$ 4,34	41608	R\$ 125,50	VEREDA	8810
5/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	23,62	R\$ 4,59	41846	R\$ 108,42	PARANA	8810
5/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	28,60	R\$ 4,47	42158	R\$ 127,84	Z+Z	8810
6/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	32,11	R\$ 4,59	42510	R\$ 147,38	PARANA	8810
6/9/2024	AURÉLIO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	22,94	R\$ 4,59	42695	R\$ 105,29	PARANA	8810
13/9/2024	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	14,34	R\$ 4,59	42765	R\$ 65,82	PARANA	8810
13/9/2024	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	34,90	R\$ 4,87	43064	R\$ 156,00	Z+Z	8810
16/9/2024	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	35,43	R\$ 4,59	43374	R\$ 162,62	PARANA	8810
16/9/2024	ALVARO	VIRTUS	STZ7E11	ETANOL	16,13	R\$ 4,34	43618	R\$ 70,02	VEREDA	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO								R\$ 1.999,08		

SALDOS 8810: R\$ 1,10

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 42367.472935 84573.440009 9 9860000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00423674-7
Número do documento 1.TL-11974962	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 05/10/2024		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

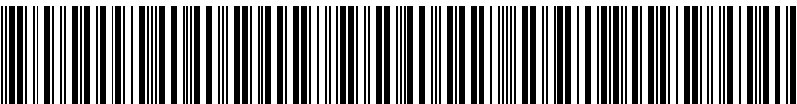
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 42367.472935 84573.440009 9 9860000204300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2024
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 25/09/2024	No documento 1.TL-11974962	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 109/00423674-7
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 - SP | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

[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: 11/09/2024 a 10/10/2024

Certificação Número: 2024091106030869209998

Informação obtida em 24/09/2024 10:50:47

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **06 dias do mês de AGOSTO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 4/10/2024.

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 n°: **29888572**
Autenticação: **40192852**





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 nº: 53909747/2024

Expedição: 06/08/2024, às 16:33:34

Validade: 02/02/2025 - 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 nº **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.



Data: 05/08/2024 15h23min

Número	Validade
5602	03/11/2024

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CW60T6DMUBYA6AG1

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), 05 de Agosto de 2024



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 15:26:58 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2025.

Código de controle da certidão: **40AB.701D.56B7.BA82**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0006-09	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006877 - 2	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000883	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 1.100,00	
Data da operação:	30/09/2024	

Autenticação Bancária:	1044ACDBC5120509845FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106688 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00106688	1.100,00	02/08/2024	15/08/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0.95 após 15/08/2024 Multa de R\$ 22.00 após 16/08/2024				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
Fones(s):	(61)	Fax:	(61)	
Cobrança: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro:	JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade:	FORMOSA GOIÁS	73807-745
CNPJ:	19.324.171/0006-09	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/08/2024 17:17:55
Valor por extenso	Um Mil e Cem Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
	GUIIMARAES/MOISES		16/07/2024	VC00848636			08/07/2024 até 12/07/2024	Hospedagem Diárias: 004				
ND00508091	00452317	1.000,00 [R\$]	1,000000	1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
	SOLARIS	DIRETORIA					EMAIL	NAJLA				(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Projeto: FORMOSA Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito			1.000,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Total da Fatura 1.100,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Reunião	
Data	08/07/2024 a 12/07/2024
Participantes Hosp. Apoiado	HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Participantes	MOISÉS SOBRINHO GUIMARÃES
Compilado por / Revisado por	GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Atividades: Coordenação Administrativa

1. Acompanhamento das rotinas administrativas





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: 106688 Valor (R\$) : 1.100,00 Data
Pagamento: 15/08/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):1.100,00

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 e 1º Termo aditivo.

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

Data:06/08/2024

Nota: 106688

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, DIRETOR GERAL, DIRETORIA GERAL em 14/08/2024, as 15:45:32, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 15/08/2024, as 10:30:47, conforme horário oficial de Brasília.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 28/07/2024 a 26/08/2024

Certificação Número: 2024072801321330816948

Informação obtida em 31/07/2024 09:51:16

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 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 64025/2024

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

Data Geração: 07/08/2024

Data Emissão: 07/08/2024

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 659281

Número da Certidão: 64025/2024

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 24080083256-42
Data e hora da emissão 05/08/2024 09:11:38
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



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 20:18:25 do dia 05/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2025.

Código de controle da certidão: **8DEE.8D12.1E7C.525A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 53522800/2024

Expedição: 05/08/2024, às 08:53:17

Validade: 01/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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