



Formosa, 05 de junho de 2025.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
VALMOR JOSE CAYE	262.362.730-49	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL	R\$ 1.500,00	13/05/2025	13/05/2025	Despesa com pagamento de aluguel da sede
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	119196	R\$ 726,00	15/05/2025	13/05/2025	Despesas com hospedagem - Fernando Tavares - de 09/04/2025 a 11/04/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	119197	R\$ 1.232,00	15/05/2025	13/05/2025	Despesas com hospedagem - Fernando Tavares - de 31/03/2025 a 04/04/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	119198	R\$ 319,00	15/05/2025	13/05/2025	Despesas com hospedagem - Jessica Silva - de 16/04/2025 a 17/04/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	119199	R\$ 308,00	15/05/2025	14/05/2025	Despesas com hospedagem - Adelson Junior - de 16/04/2025 a 17/04/2025
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	133593 - 204	R\$ 234,70	19/05/2025	14/05/2025	Despesas com energia - escritório
EQUATORIAL ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA	133593 - 203	R\$ 3.910,00	19/05/2025	14/05/2025	Despesas com energia - escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12265442	R\$ 2.043,00	22/05/2025	22/05/2025	Despesas com combustível do veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	119895	R\$ 4.431,19	05/06/2025	29/05/2025	Despesas com locação do veículo administrativo - de 26/02/2025 a 28/03/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	119996	R\$ 924,00	05/06/2025	29/05/2025	Despesas com hospedagem - Welder Martins - de 12/05/2025 a 15/05/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	119905	R\$ 499,41	05/06/2025	29/05/2025	Despesas com locação do Fernando Tavares - de 04/5/2025 a 06/05/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	119903	R\$ 4.990,62	05/06/2025	29/05/2025	Despesas com locação do Fernando Tavares - de 04/04/2025 a 04/05/2025
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	12281096	R\$ 2.043,00	30/05/2025	30/05/2025	Despesas com combustível do veículo administrativo

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

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE SILVA
SADER:17072541845
Dados: 2025.06.03 18:01:47 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Fundamento legal: Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE.

Endereço: Av. Maestro João Luiz do Espírito Santo, S/n - Parque Laguna II, Formosa – GO
Cep: 73814-005 | Tel: (61) 3642-0525



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HEF)
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:	002088	

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
Valor:	R\$ 1.500,00
Data da operação:	13/05/2025

Autenticação Bancária:	7E44AD2D9C7205203E5111000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: VALMOR JOSE CAYE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: s/n
09/05/2025

Valor (R\$) : 1.500,00

Data Pagamento:

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 _____.

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 11:27:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 12:34:35, 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

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

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

VALMOR JOSÉ CAYE

Testemunhas:

1) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

R.G.:

C.P.F.:



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002088	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080424170812411079430002310820000072600

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 13/05/2025

Valor nominal	R\$ 726,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 726,00

Data do Pagamento: 13/05/2025

Autenticação Bancária:	93445FED3BE205A4BEF991000
-------------------------------	---------------------------

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119196 Valor (R\$) : 726,00
15/05/2025

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 726,00

Forma de Pagamento: BOLETO

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: 09/05/2025

Nota: 119196

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 12:40:49, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 12/05/2025, às 08:52:21, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	09/04/2025 A 11/04/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, FRIEDRICK MATHEUS E BRUNA MUNDIM.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE; 2. OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.
Agenda
Ações:
- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DAS UNIDADES DE FORMOSA; - REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA; - ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA FISCALIZAÇÃO DA GOINFRA; - ACOMPANHAMENTO DE PROCESSOS PARA A EMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO REGULATÓRIA DA UNIDADE.

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	<i>SINGLE</i>	R\$ 280,00
LUXO	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 330,00
LUXO	<i>TRIPLO</i>	R\$ 450,00
FLAT	<i>SINGLE</i>	R\$ 320,00
FLAT	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	<i>SINGLE</i>	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



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

FT00119196 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119196	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 726,00	Data de Emissão 05/05/2025	Data de Vencimento 15/05/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,38 após 15/05/2025 Multa de R\$ 14,52 após 16/05/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 05/05/2025 15:12:01
Valor por extenso	Setecentos e Vinte e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00042417-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 04241.708124 11079.430002 3 10820000072600		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/05/2025
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 8121/10794-3
Data do Documento 05/05/2025	Num. do Documento FT00119196	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2025	Nosso Número 109/00042417-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 726,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.38 após 15/05/2025 Após 15/05/2025 cobrar multa de R\$ 14.52					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00042417-0
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

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

FT00119196 - 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												
	TAVARES/FERNANDO			21/04/2025	VC00894556				09/04/2025 até 11/04/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00603913	00529298	660,00 [R\$]	1,000000	660,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,00
	HOTEL SOLARIS		FORMOSA					E-MAIL	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
ACOMPANHANTE NAJLA MORALES Projeto: HEF Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				660,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,00

Total da Fatura 726,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002088	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080424162812411079430002510820000123200	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	13/05/2025
Valor nominal	R\$ 1.232,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 1.232,00
<u>Data do Pagamento:</u>	13/05/2025

Autenticação Bancária:	D0449630240205A4CFACC1000
-------------------------------	---------------------------

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: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119197 Valor (R\$) : 1.232,00
15/05/2025

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.232,00

Forma de Pagamento: BOLETO

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: 09/05/2025

Nota: 119197

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 12:40:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 12/05/2025, às 11:05:14, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	31/03/2025 A 04/05/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, FRIEDRICK MATHEUS E BRUNA MUNDIM.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DAS UNIDADES DE FORMOSA;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA FISCALIZAÇÃO DA GOINFRA;
- VISITA TÉCNICA PARA SUPORTE A INFRAESTRUTURA DA POLICLÍNICA.

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

Relatório de Atividades

Nome	Fernando Fernandes Tavares
Cargo	Gerente de Infraestrutura
Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DE FORMOSA
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.
Data	31/03/2025 A 04/04/2025
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	SEFÓRA ALMEIDA, FRIEDRICK MATHEUS E BRUNA MUNDIM.
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO.

Agenda

Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DAS UNIDADES DE FORMOSA;
- REUNIÃO COM A EQUIPE DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DA OBRA;
- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA FISCALIZAÇÃO DA GOINFRA;
- VISITA TÉCNICA PARA SUPORTE A INFRAESTRUTURA DA POLICLÍNICA.

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	<i>SINGLE</i>	R\$ 280,00
LUXO	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 330,00
LUXO	<i>TRIPLO</i>	R\$ 450,00
FLAT	<i>SINGLE</i>	R\$ 320,00
FLAT	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	<i>SINGLE</i>	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	<i>SINGLE</i>	R\$ 280,00
LUXO	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 330,00
LUXO	<i>TRIPLO</i>	R\$ 450,00
FLAT	<i>SINGLE</i>	R\$ 320,00
FLAT	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	<i>SINGLE</i>	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



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

FT00119197 - Página 1 de 2

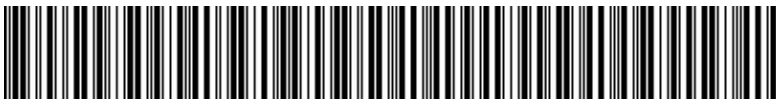
Nº Fatura Duplicata FT00119197	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.232,00	Data de Emissão 05/05/2025	Data de Vencimento 15/05/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,64 após 15/05/2025 Multa de R\$ 24,64 após 16/05/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C. Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA	Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745	
CNPJ: 19.324.171/0006-09	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 05/05/2025 15:11:50
Valor por extenso	Um Mil e Duzentos e Trinta e Dois Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / / Data:				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00042416-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 04241.628124 11079.430002 5 10820000123200		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/05/2025	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 05/05/2025	Num. do Documento FT00119197	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2025	Nosso Número 109/00042416-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.232,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 15/05/2025 Após 15/05/2025 cobrar multa de R\$ 24.64					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00042416-2	
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

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

FT00119197 - 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												
	TAVARES/FERNANDO		21/04/2025	VC00894557		31/03/2025 até 04/04/2025			Hospedagem Diárias: 004			
ND00603914	00529301	1.120,00 [R\$]	1,000000	1.120,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00
	HOTEL SOLARIS		FORMOSA		E-MAIL			NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
ACOMPANHANTE NAJLA MORALES Projeto: HEF Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				1.120,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00

Total da Fatura 1.232,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002088	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080424154812411079430002110820000031900

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 13/05/2025

Valor nominal	R\$ 319,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 319,00

Data do Pagamento: 13/05/2025

Autenticação Bancária:	8D449C1170C2050BA9C001000
-------------------------------	---------------------------

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119198
Pagamento: 15/05/2025

Valor (R\$) : 319,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):319,00

Forma de Pagamento: BOLETO

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:09/05/2025

Nota: 119198

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 12:43:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 12/05/2025, às 08:56:37, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa e Hospital Estadual do Centro Norte
Motivo	Sensibilização para a Avaliação de Desempenho
Data	16/04/2025 a 17/04/2025
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Jhessika Rayanne Pereira Silva
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:

1. Sensibilização dos líderes sobre processo de Avaliação de Desempenho
2. Orientação sobre o uso da plataforma da Avaliação de desempenho (Solides) e preenchimento das avaliações
3. Esclarecimento de dúvidas e reforço da importância do processo para o IMED

Agenda

Ações:

1.	Apresentação clara e objetiva sobre o propósito da Avaliação de Desempenho, destacando sua importância para o desenvolvimento dos colaboradores e da instituição.
2.	Demonstrar o passo a passo do preenchimento no sistema utilizado, reforçando prazos, critérios e responsabilidades de cada liderança.
3.	Esclarecer dúvidas, ouvir sugestões e alinhar expectativas com os líderes, garantindo compreensão do processo e engajamento na execução.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



www.lcaviagens.com.br



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

FT00119198 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119198	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 319,00	Data de Emissão 05/05/2025	Data de Vencimento 15/05/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,17 após 15/05/2025 Multa de R\$ 6,38 após 16/05/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JUNIOR - C.Custo: FORMOSA				
Endereco: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 05/05/2025 15:11:39
Valor por extenso	Trezentos e Dezenove 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 109/00042415-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7		34191.09008 04241.548124 11079.430002 1 10820000031900	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/05/2025	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 05/05/2025	Num. do Documento FT00119198	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2025	Nosso Número 109/00042415-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 319,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,17 após 15/05/2025 Após 15/05/2025 cobrar multa de R\$ 6,38					(-) 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		19.324.171/0006-09 109/00042415-4	
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

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

FT00119198 - 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												
	SILVA/JHESSIKA			21/04/2025	VC00894107				16/04/2025 até 17/04/2025	Hospedagem Diárias: 001		
ND00603183	00529321	290,00 [R\$]	1,000000	290,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00
	SOFISTICATTO PARK HOTEL		FORMOSA					E-MAIL	JUNIOR			
Autorizador: FORMOSA												
Total Notas de Débito				290,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

Total da Fatura

319,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002090	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080424147812411079430002810820000030800

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 14/05/2025

Valor nominal	R\$ 308,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 308,00

Data do Pagamento: 14/05/2025

Autenticação Bancária:	F544711D3F02055DB27111000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119199
Pagamento: 15/05/2025

Valor (R\$) : 308,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 308,00

Forma de Pagamento: BOLETO

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: 08/05/2025

Nota: 119199

Nome: JUNIOR MOURISQUI



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/05/2025, às 12:44:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/05/2025, às 14:17:47, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa e Hospital Estadual do Centro Norte
Motivo	Sensibilização para a Avaliação de Desempenho
Data	16 a 17/04/2024
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson Gonçalves Martins Júnior
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Sensibilização dos líderes quanto ao processo de Avaliação de Desempenho 2. Orientação prática sobre o uso da plataforma Solides e preenchimento das avaliações 3. Esclarecimento de dúvidas e reforço da importância do processo para o IMED	
Agenda	
Ações:	
1.	Realizar apresentação clara e objetiva sobre o propósito da Avaliação de Desempenho, destacando sua importância para o desenvolvimento dos colaboradores e da instituição.
2.	Demonstrar o passo a passo do preenchimento no sistema utilizado, reforçando prazos, critérios e responsabilidades de cada liderança.
3.	Esclarecer dúvidas, ouvir sugestões e alinhar expectativas com os líderes, garantindo compreensão do processo e engajamento na execução.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	<i>SINGLE</i>	R\$ 280,00
LUXO	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 330,00
LUXO	<i>TRIPLO</i>	R\$ 450,00
FLAT	<i>SINGLE</i>	R\$ 320,00
FLAT	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	<i>SINGLE</i>	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupa, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupa, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupa, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



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

FT00119199 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119199	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 308,00	Data de Emissão 05/05/2025	Data de Vencimento 15/05/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,16 após 15/05/2025 Multa de R\$ 6,16 após 16/05/2025				
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	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 05/05/2025 15:11:30
Valor por extenso	Trezentos e Oito Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00042414-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 04241.478124 11079.430002 8 10820000030800		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/05/2025	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 05/05/2025	Num. do Documento FT00119199	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 05/05/2025	Nosso Número 109/00042414-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 308,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,16 após 15/05/2025 Após 15/05/2025 cobrar multa de R\$ 6,16					(-) 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		19.324.171/0006-09 109/00042414-7	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00119199 - 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			21/04/2025	VC00894558				16/04/2025 até 17/04/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00603915	00529300	280,00 [R\$]	1,000000	280,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00
	SOLARIS HOTEL		FORMOSA					EMAIL	SUELEN		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: FORMOSA Atividade: - visita técnica Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				280,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

Total da Fatura 308,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002109	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080187011812011664930002111030000092400

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 29/05/2025

Valor nominal	R\$ 924,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 924,00

Data do Pagamento: 29/05/2025

Autenticação Bancária:	78440A1307F20575AA1AA1000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:119996
05/06/2025

Valor (R\$) : 924,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 924,00

Forma de Pagamento:Boleto

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:22/05/2025

Nota: 119996

Nome:Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 23/05/2025, às 12:04:00, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 28/05/2025, às 11:21:36, conforme horário oficial de Brasília.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	HEF
Data	12 a 15/05/25
Participantes Hosp. Apoiado	Equipe assistencial e administrativa.
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Atividades de MAPEAMENTO DE PROCESSOS PARA O SETOR DE INFORMATICA PARA OBRA.

Ações:

1. Visita de alinhamento as chefias.
2. Visita a obra para levantamento de novos pontos de informática.
3. Revisão de leitos que estava errado.
4. Liberação para todos médicos de protocolo de sepse.
5. Reunião com a equipe de enfermagem para treinamento.
6. Reunião com a equipe da recepção para treinamento do novo sistema da cabine.
7. Reunião com os envolvidos da obra para passar meu ponto de vista oque tem que ser melhorado.
8. Levantamento de pontos de rede para laboratório.
9. Adequação de relatório para equipe assistencial.
10. Reunião com a diretoria para passar o relatório do que pode ser melhorado na unidade da obra.

Welder Martins de Jesus

Welder Martins de Jesus

Analista de Ti



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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 16/05/2025 08:20:23

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



TARIFÁRIO 2025

CATEGORIAS	TIPO	DIARIAS
LUXO	<i>SINGLE</i>	R\$ 280,00
LUXO	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 330,00
LUXO	<i>TRIPLO</i>	R\$ 450,00
FLAT	<i>SINGLE</i>	R\$ 320,00
FLAT	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 360,00
PRESIDENCIAL	<i>SINGLE</i>	R\$ 400,00
PRESIDENCIAL	<i>DOUBLE / CASAL</i>	R\$ 460,00

✓ **CHECK-IN: 14:00 HORAS**

✓ **CHECK-OUT: 12:00 HORAS**

- ✓ Aceitamos Pix, cartões de Crédito e Débito: Visa, Mastercard, Elo, American Express;
- ✓ Não aceitamos cheques;
- ✓ Não trabalhamos com tarifas comissionadas, nossa tarifa é **NET**;
- ✓ Aceitamos apenas reservas com garantia **NO SHOW**;
- ✓ Cortesia para crianças até 04 anos e 11 meses de idade;
- ✓ Nos valores estão inclusos: Café da manhã, Estacionamento coberto e descoberto, TV a cabo, Internet (wi fi), Frigobar (água não inclusa no valor), Ar-condicionado, Serviço de Camareira, Telefone;
- ✓ **Suíte Luxo:** Cama, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ **Suíte presidencial:** Possui uma pequena sala, Cama King size, Frigobar, Ar-condicionado, TV a cabo, Wi fi, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Banheira de Hidromassagem, Sofá cama;
- ✓ **Flat:** Possui uma cozinha compacta, com frigobar, micro-ondas, pia e armários, Cama Queen, Ar-condicionado, TV a cabo, Frigobar, Guarda Roupas, Cofre, Secador de cabelo, Wi fi;
- ✓ Nossa localização é no Centro da cidade, próximo a bancos, restaurantes, lanchonetes, postos de combustíveis, farmácias, mercados, igrejas, lojas entre outras;
- ✓ Quartos confortáveis, possuímos acessibilidade para PNE e a recepção funciona 24 horas.

SOLARIS HOTEL

Avenida Brasília Lote 07, Quadra 90, Centro - CEP: 73801-310 – Formosa, Goiás.

(61) 3631 2027 / 3631 1727 / WhatsApp: 61 985496044 – Email: sac@solarishotelbr.com.br



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

FT00119996 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119996	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 924,00	Data de Emissão 20/05/2025	Data de Vencimento 05/06/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 05/06/2025 Multa de R\$ 18,48 após 06/06/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA - C.Custo: DIRETORIA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 20/05/2025 12:09:34
Valor por extenso	Novecentos e Vinte e Quatro 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 109/00018701-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01870.118120 11664.930002 1 11030000092400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 05/06/2025	
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 20/05/2025	Num. do Documento FT00119996	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/05/2025	Nosso Número 109/00018701-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 924,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 05/06/2025					(-) Outras Deduções
Após 05/06/2025 cobrar multa de R\$ 18,48					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 73807745			19.324.171/0006-09 109/00018701-1		
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

FT00119996 - 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												
	JESUS/WELDER			02/05/2025	VC00898218				12/05/2025 até 15/05/2025			Hospedagem Diárias: 003
ND00611967	00533169	840,00 [R\$]	1,000000	840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00
	HOTEL SOLARIS		DIRETORIA					E-MAIL	LUCIANA			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS
Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				840,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

Total da Fatura

924,00



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002090	

Linha Digitável do Código de Barras
34191096107052535293985633150009110860000019823

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Sacador/avalista

Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Data de vencimento 14/05/2025

Valor nominal	R\$ 198,23
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 198,23

Data do Pagamento: 14/05/2025

Autenticação Bancária:	5244A0F7EC320539C8EBB1000
-------------------------------	---------------------------

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



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002090	

Linha Digitável do Código de Barras
34191096107052881293985633150009210860000003910

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Sacador/avalista

Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04

Data de vencimento 14/05/2025

Valor nominal	R\$ 39,10
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 39,10

Data do Pagamento: 14/05/2025

Autenticação Bancária:	8844275CFDA2059C60F111000
-------------------------------	---------------------------

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

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

VALMOR JOSE CAYE

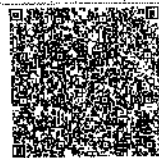
AVENIDA NTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 490-A, SALA 101
283 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

10027160198

Parceiro de Negócio
1026217

Conta mês **5/2025** Valor **R\$ 198,23** Vencimento **19/05/2025**



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: 52250501543032000104660001448604852032811107
NOTA FISCAL N 144860485 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 06/05/2025 12:32:17
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

APROVEITE OS BENEFICIOS DO DEBITO AUTOMATICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUICAO BANCARIA UTILIZANDO O CODIGO: 0310617659

Datas das Leituras	Leitura Anterior		Leitura Atual		Nº de Dias	Próxima Leitura				
	07/04/2025		06/05/2025		29	06/06/2025				
Item	Unid.	Quant.	Preço unitário (R\$)	Valor (R\$)	Impostos (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Outros (R\$)	Total (R\$)
Fornecimento										
Adc bandeja amarela	Wh	171,00	0,005180	0,89	0,05	0,89	19,00	0,17	0,009900	
Consumo	Wh	171,00	0,860721	148,41	8,67	160,41	18,00	32,89	0,745830	
Itens Financeiros										
Lei proteção do consumidor			0,000000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000	
Contrib. custeio da iluminação pública - c/p			0,000000	13,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000	
TOTAL				198,28	9,72	178,30		32,26		

Consumo / Wh	Consumo	Preço unitário	Valor (R\$)
05/24	371 LIDA	31	31
06/24	348 LIDA	31	31
07/24	242 LIDA	31	31
08/24	204 LIDA	31	31
09/24	193 LIDA	28	28
10/24	485 LIDA	30	30
11/24	309 LIDA	32	32
12/24	228 LIDA	30	30
01/25	228 LIDA	30	30
02/25	354 LIDA	30	30
03/25	309 LIDA	29	29
04/25	267 LIDA	30	30
05/25	171 LIDA	31	31

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS/PAV	117,84	12,50	14,73
CORRIG	117,84	5,7911	7,99
ICMS	90,30	18,00	16,26

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836033	Energia ativa - kWh	N/A	11943	12114	1,0000	171,00

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Releitura N.º 123	Arrebitamento	N.º de Medidores Anál.
	0,00%	3407/24	06/05/2025	23832678278

NOTIFICACAO: 1 FATURA VENCIDA: MES 4/2025 VALOR TOTAL: R\$ 295,88 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). A SUSPENSAO DO FORNECIMENTO OCORRERA APÓS O DIA 21/05/2025 OU A QUALQUER MOMENTO POR DEBITOS JA REAVISADOS ANTERIORMENTE.

ESTO LC NAO POSSUI DEBITOS RELATIVOS AOS ANOS DE 2024 E ANTERIORES. ESTA DECLARACAO E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, EXCETO QUANTO A DÍVIDA AINDA NÃO APURADA ATÉ ESTA DATA OU SUBJUIÇÃO. LEI 12.897/2008.

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Itau - 341

34191.09618 70525.352939 85633.150009 1 10860800819823

PAGADOR: VALNOR JOSE DAVE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

AVENIDA MTO JOAO LUIZ GOESPIRITO SANTO, N 480-A, SALA: 203 JARDIM CALIFORNIA CEP:73507745 RORAIMA GO

Ress Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
108/61.705253-5	2025042788543	19/05/2025	198,23	

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A CNPJ 81.545.832/0001-04
Agência / Código do Beneficiário:



Formulário de pagamento com campos para dados pessoais, bancários e de identificação. O formulário contém seções para: Dados do Pagador, Dados do Beneficiário, Dados Bancários, e uma seção de observações. Os campos são organizados em uma grade com bordas arredondadas e fundo cinza claro.



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

RUA Z. OLIVEIRA, Nº 505
Jardim Goiás - Goiânia - GO
CEP: 74.605-180
CNPJ: 01.543.037/0001-04 - IE: 100.549.420

Perda no ramal (kWh): 0,00
Nº Medidor: 119836283

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

VALMOR JOSE CAYE

AVENIDA NTO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO, N. 488-A, SALA -
284, JARDIM CALIFORNIA CEP: 73807745 FORMOSA GO

CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49

19027168287

Parceiro de Negócio

1026217

Contas em
5/2025

R\$ 39,18

Vencimento
19/05/2025



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota Fiscal
ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/nfse/consulta>
com a chave: 52250501543032000104660001448604882076243734
NOTA FISCAL Nº 144860488 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO: 06/05/2025 12:31:53
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização
CROP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE NA
SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 8310558143

Datas das Leituras		Leitura Anterior		Leitura Atual		Nº de Dias		Próxima Leitura	
		07/04/2025		06/05/2025		29		06/06/2025	
Item	Unid.	Quant.	Preço Unit (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Imposto de Renda (R\$)	Aluguel (R\$)	Outros (R\$)	Taxa Util. (R\$)
Fornecimento									
Adq. de energia elétrica	kWh	30,00	0,004196	0,13	0,01	0,13	0,00	0,00	0,008800
Valor min. faturado (custo dep)	kWh	30,00	0,802464	24,07	1,89	24,07	0,00	0,00	0,745960
Itens Fiscais e Outros									
Lar protegido 0500729518 parc 14			0,000000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				39,18	1,70	24,20		0,00	

Medidor	Consumo	Un. Med.	Nº de Dias	Taxa de Cobrança (R\$)	Aluguel (R\$)	Valor (R\$)
05/24	17	MEDIDA	31			
06/24	12	MEDIDA	31			
07/24	11	MEDIDA	32			
08/24	9	MEDIDA	30			
09/24	11	MEDIDA	28			
10/24	15	MEDIDA	30			
11/24	15	MEDIDA	22			
12/24	16	MEDIDA	33			
01/25	12	MEDIDA	30			
02/25	13	MEDIDA	30			
03/25	14	MEDIDA	28			
04/25	16	MEDIDA	30			
05/25	16	MEDIDA	29			
Reserva de Fator: Quanto Residual (sinto conforme Anexo D-RECEITA: SINCR)						
Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
119836283	Energia ativa - kWh	N/A	6578	6594	1,0000	38,00
Fator de Potência: Perda no Ramal: Remissão AMEL: Aproximação: Nº do Programa Social:						
	0,0%	3407/24	06/05/2025	23832678278		

NOTIFICAÇÃO: 2 FATURAS VENCIDAS: 12/2024 A 4/2025 VALOR TOTAL: R\$ 77,38
(DESCONSIDERE SE FOI PAGO). A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA
21/05/2025 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 
#segurança #inovação



Itau - 341

34191.09618 70528.81299 85633.150009 2 10050000003918

PAGADOR: VALNOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49
AVENIDA LUIZ JOAO LIMA DO ESPIRITU SANTO, N 480-A SALA- 104 JARDIM CALIFORNIA CEP 7800745 FORMOSA GO

Banco Br.: 106/61706288-1	Nº. Documento: 2025042788526	Data de Vencimento: 19/05/2025	Valor do Documento: 39,30	Valor Pago:
Beneficiário: Equatorial Boas Distribuidora de Energia S/A			CNPJ 01.543.032/0001-00	
Agência / Código do Beneficiário:				



34191.09618 70528.81299 85633.150009 2 10050000003918

PAGADOR: VALNOR JOSE CAYE CPF/CNPJ: 262.XXX.XXX-49
AVENIDA LUIZ JOAO LIMA DO ESPIRITU SANTO, N 480-A SALA- 104 JARDIM CALIFORNIA CEP 7800745 FORMOSA GO

Banco Br.: 106/61706288-1	Nº. Documento: 2025042788526	Data de Vencimento: 19/05/2025	Valor do Documento: 39,30	Valor Pago:
Beneficiário: Equatorial Boas Distribuidora de Energia S/A			CNPJ 01.543.032/0001-00	
Agência / Código do Beneficiário:				

Equatorial Boas Distribuidora de Energia S/A

0940 062 1508

Agência Nacional de Energia e Petróleo

Região de Brasília - DF

Brasília - DF

0940 062 1508

Agência Nacional de Energia e Petróleo

Região de Brasília - DF

Brasília - DF



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

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 144860488 e 144860485

Valor (R\$) : 198,23 + 39,10

Data Pagamento: 19/05/2025

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 237,33

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: ____/____/____

Nota: _____

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em
09/05/2025, às 11:43:14, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em
09/05/2025, às 12:35:07, conforme horário oficial de Brasília.



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002104	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090085157348293584573440009210960000204300	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57
<u>Data de vencimento</u>	22/05/2025
Valor nominal	R\$ 2.043,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 2.043,00
<u>Data do Pagamento:</u>	22/05/2025

Autenticação Bancária:	0144972D241205FCFE2771000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12265442
20/05/2025

Valor (R\$) : 2.043,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

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 _____.

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: Lorrane

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 20/05/2025, às 13:14:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 20/05/2025, às 13:48:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vilmair Tavares, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 20/05/2025, às 14:01:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 22/05/2025, às 08:39:48, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
14/4/2025	BUSCAR EMPRÉSTIMO - HOSPITAL LUCIANO CHAVES	30.319	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	30.325	8802
15/4/2025	LAUDOS E APAC - GOIANIA	30.325	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	30.920	8802
22/4/2025	APAE, SES, LACEM, VANGUARDA, SERVICEMED, BENENUTRI - ANAPOLIS/GOIANIA E HETRIN	30.920	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	31.626	8802
24/4/2025	SES, LACEN, LAB. GENERAL, SERVICEMED, CEMAC, CENTRO OESTE, CIENTIFICA, BF MEDICAMENTOS, MOVIDA - GOIANIA	31.626	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	32.267	8802
28/4/2025	BUSCAR E LEVAR CAROL E DRª ERICA - GOIANIA - RIO VERDE	32.267	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	32.797	8802
29/4/2025	LEVAR CAROL E DRª ERICA RIO VERDE, GOINFRA, AEROPORTO-GOIANIA / CEMAC, EXITO MED, CIENTIFICA, MAEVA - GOIANIA	32.797	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	33.435	8802
30/4/2025	APAE, SES, LACEN, MAEVE, LAB. GENERAL - ANAPOLIS / GOIANIA	33.435	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	34.061	8802

Total KM rodado: 3.742

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRC	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
11/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	47,14	R\$ 3,99	30000	R\$ 164,54	Z+Z	8802
15/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	37,13	R\$ 4,89	30325	R\$ 181,57	PARANA	8802
15/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	34,58	R\$ 5,24	30639	R\$ 167,37	Z+Z	8802
22/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	36,33	R\$ 4,89	30947	R\$ 177,65	PARANA	8802
22/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	38,84	R\$ 4,84	31326	R\$ 187,97	Z+Z	8802
24/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	34,43	R\$ 4,59	31682	R\$ 158,03	SÃO ROQUE	8802
24/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	24,34	R\$ 4,87	31959	R\$ 118,56	LIDER	8802
26/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	31,73	R\$ 4,59	32289	R\$ 145,64	SOMAR	8802
28/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	20,66	R\$ 5,09	32555	R\$ 105,16	GUANABARA	8802
28/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	25,45	R\$ 4,29	32808	R\$ 109,18	SÃO JOÃO	8802
29/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	38,39	R\$ 5,24	33132	R\$ 185,76	Z+Z	8802
30/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	29,37	R\$ 4,59	33455	R\$ 134,81	SÃO PAULO	8802
30/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	26,72	R\$ 4,84	33754	R\$ 129,32	Z+Z	8802
30/4/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	26,16	R\$ 4,59	34057	R\$ 120,07	SÃO PAULO	8802
5/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	11,32	R\$ 4,59	34176	R\$ 51,96	SÃO PAULO	8802
TOTAL GERAL DE CONSUMO:			462,59			R\$ 2.137,59				
						SALDO 8802:			R\$ 0,00	

104260
VIA PORTADOR
COUPON FISCAL: 2465264
ANSU D-TEF : 349463)

CR - Gerência
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.go.gov.br/nfoc/consulta
1701-0-00371106890018050010024672-41013418760
CONSULTAR O NAO IDENTIFICAR
NFE-e nº: 602455264 Série: 001 Emissao: 11/04/2025 14:04
Prot. de Autorizacao: 1522b0712750eb6 11/04/2025 14:04:39



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

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	37,13	181,57
COR0001		181,57
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8302		
Saldo disponível: 1.792,03		



Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

Km: 30639	litros	Valor
	34,58	177,22
Ajust.		177,22
Valor Total		177,22
Desconto Negociada		-9,85
Valor Autorizado		167,37
COR0001		
HOSPITAL DE FURNOSA		
603574*****8802		
Saldo disponível: 1.624,66		
Nsu Aut: 835082		

VIA PAGADOR
CUPON FISCAL: 2469886
(MSN D-TEF : 352256)

TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
22/04/2025 09:07:48
DOC: 889:10 AUT: 994889110

COMPR.A
Etanol
Km: 30947

	Litros	Valor
Abast.	36,33	177,65
Valor Total		177,65
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603571*****3802		
Saldo disponível: 1.447,01		

POSTA Z & Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 05.311.668/0001-00
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750, JARDIM DA UNZ, JARDIM, BH
Fone (052) 5941-4610
Documento Aux. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Atde	UN	U1 Unit	Total
81010100Z	ETANOL ADIFUADO B1	33,822	1	5,24	177,22
Qde. total de itens					1
Subtotal R\$					177,22
Valor Total R\$					177,22
FORMA DE PAGAMENTO					177,22
DINHEIRO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD					9,85
					167,37

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sisfaz.sp.gov.br/faz/consulta>
 5225040331106890018065001002430001018456324
 CONSULTAR MÃO IDENTIFICADA
 NFC-e nº: 002469005 Série: 001 Emissão: 15/04/2025 14:54
 Prot. de Autorização: 152258787661205 15/04/2025 14:54:17



Tributais aprovados: Federal R\$ 12,41 (7,00%) / Estadual R\$ 25,37 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Total: R\$PT 00
63390F
Telefone PROUN: (51)Endereço: Rua 8, n. 242 - bô. 5 LT.
36Vendedor: 175812 - GEFERSON CAMARGO DE OLIVEIRA
nBico: 31 Abomba: 4 nAnque: 5 vclmIn: 489335.958 vclmFin:
489369.780

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

CNPJ: 11.216.786/0001-30
I.E.: 104573759
PARANA COM DE COM E LUBRIFICANTES LTDA
ARRESTO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
FARMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
36,330 L	4,330	177,65
Dde. Total de Itens		36,330
Valor Total R\$		177,65
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODOCARD		177,65

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevot/sites/nfca/danteHFCe>
 5225 0411 2167 9600 0130 6500 1000 4034 1013 6334 4854

CONSUMER MKG IDENTIFICATION

NFL-e NR- 409419 Série:1 22/04/2025 09:09:20

Protocolo de Autorização: 1522586:1243763
Data de Autorização: 22/04/2025 09:09:20



Tributos incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 26,12
R\$: 0,89 Federal e 25,23 Estadual

RCF: 602 E13120034, 626 EF3120071, V56 V58, 330
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 33012-RENAN LEITE SOARES CUNHEIRA
 ID# - Autorizado o uso da HF-e
 DANFE REIMPRESSÃO
 Adaptive Business - 3 24 3 17 - www.adaptive.com.br

punto. POSTO SAG ROQUE
RUA BRUNO 5N
CNPJ 00641781000122

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96017918
ESTAB: 880200900060534
24/04/2025 11:01:59
DOC: 411545 AUT: 995411545

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 31682

Abast.	Litros	Valor
34,43	158,03	
Valor Total		158,03
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
Saldo disponivel: 1.101,01		

POSTO Z+Z TRINDADE SANTA LTDA
CNPJ 34.798.251/0001-85 IE: 107753170
RUA PREF GEORGE HORRES, 614 - ESQ C RUA MARCOLINO ODOR DO 35 LT A
EA C 01 - TRINDADE/GO

TICKET LOG

GRUPO RH - POSTO RH X11
PREF GEORGE DE MORAIS, ESQ R MARCOLINO
D O VIEIRA AREA CONLO1
ESTAB: 000000012042450 TERM: 000000009
Transacao Cartao Frota
24/04/2025 18:58:11 NSU: 495506

MPRA
Etanol
Km: 31826

Abast.	Litros	Valor
38,84	187,97	
Valor Total		187,97
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
Saldo disponivel: 1.259,04		
Su Aut: 050352		

VIA PORTADORA
CUPON FISCAL: 1355943
(NSU D-TEF : 495506)

POSTO Z+Z TRINDADE SANTA LTDA CNPJ: 34.798.251/0001-85
RUA PREF GEORGE HORRES, 614, RESIDENCIAL VIEIRA, TRINDADE, GO
Fone (062) 9813-70785
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UM	VL Unit	Total
0101001	ETANOL COMUM Bico 40	38,838	l	4,84	187,97
R\$ ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 131,50 - ICHS S					
R\$ 32,88					
Qtde. total de itens					
1					
Valor Total R\$					
187,97					
Valor Total R\$					
187,97					
FORMA DE PAGAMENTO					
VALOR PAGO (R\$)					
187,97					
2 - GOODCARD					

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250434798251000185650010013559431013679909

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e no: 001355943 Serie: 001 Emiss: 22/04/2025 18:58
Prot. de Autorizacão: 152258813943322 22/04/2025 18:58:17



tributos aproximados: Federal R\$ 13,16 (7,00%) / Estadual R\$ 26,69
(4,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 83390F
INDEDED: ERIKY TERENCIO PORTO
Bico: 40 nBomba: 3 nTanque: 4 vEncini: 127530,171 vEncfin:
27568,009
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem



CNPJ: 00.641.761/0001-22
POSTO SAG ROQUE LTDA
RUA BRUNO 5N - PLARALTINA
BRASILIA - DF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	158,03
34,430 L	4,80	
Qtde. Total de Itens		34,430
Valor Total R\$		158,03
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		158,03

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://dec.fazenda.df.gov.br/consultarNFCe.aspx>
5325 0400 6417 8100 0122 6500 5000 0718 8418 5513 3217

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 71884 Serie: 5 24/04/2025 11:02:59

Protocolo de Autorizacão: 253250222313832
Data de Autorizacão: 24/04/2025 11:02:59



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 37,12
R\$: 26,06 Federal e 11,06 Estadual

ICF: 832 E12809884, 720 EF2610029, 150 V34, 430
Atendente: 111318-RONEVON JOAQUIM DA SILVA
100 - Autorizado o uso da NF-e
ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF
RUA DE IMPRESSAO

POSTO LIDER
PRACA C 171 N 98
CNPJ 15225748000160
2a VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900022393
24/04/2025 16:32:10
TERMINAL: 16008876
DOC: 491382 AUT: 995491382

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 31959
Litros Valor
Abast. 24,34 118,56
Valor Total 118,56

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574****8802
Saldo disponível: 982,45



POSTO LIDER
AUTO POSTO LIDER LTDA
CNPJ: 15 225 748/0001-60 IE: 105952520
PRACA C171
98. NOVA SUICA
GOIÂNIA, GO - 6231009279

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Qtd	Descrição	Qtd UN	V Unit	V Total
29,343 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	4 870		118,55
	Qtd de total de itens	1		
	valor total R\$			118,55

Valor a Pagar R\$ 118,55
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 118,55
Vale Combustível

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

5225 0419 2257 4800 8168 8500 1000 8135 1910 0378 0263



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000813519 Serie 001

24/04/2025 16:32:29

Protocolo de Autorização: 152258820839440

Data de Autorização 24/04/2025 16:32:31

OPERADOR: LEONAM RODRIGUES VIEIRA

Trib aprox: Federal: R\$8,30

Estadual: R\$16,83

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT, 25.1.0

PDV:001 - Gratos pela preferência, volte sempre!
webPostoPDV - www.webposto.com.br

EXA:001
COMPRO:

PUNTO.

AUTO POSTO SOMAR
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 1995378-000155

VIA CLIENTE - COODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019446
STAB: 880200900035317
26/04/2025 16:36:13
DOC: 894787 AUT: 995894787

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 32289

Abast. Litros Valor
Valor Total 31,73 145,64
COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574****8802
Saldo disponível: 836,61

CNPJ: 19.953.783/0001-56
AUTO POSTO SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO
SQUE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	
31,730 L	4,580	145,64
	Qtd. Total de Itens	31,730
	Valor Total R\$	145,64
	FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$	
	Cartão de Crédito-TICKET	145,64

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0419 9537 8300 0156 8500 1000 4037 8113 8033 7498

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 403781 Série: 1 26/04/2025 16:37:11

Protocolo de Autorização: 152258820826588
Data de Autorização: 26/04/2025 16:37:10



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)

Total R\$ 28,71

R\$: 9,03 Federal e 20,68 Estadual

#CF: B17 E10806610, 130 EF0806641, 060 V31, 730

Código: [030] IE/RG: []

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

punto.

POSTO GUANABARA
AV. VERA CRUZ, 822 - JO GUANABARA, GOIANIA -
CNPJ 05413136000147

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76018996
ESTAB: 880200900034817
28/04/2025 07:28:49
DOC:017719 AUT:996017719

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 32555

	Litros	Valor
Abast.	20,66	105,16
Valor Total		105,16

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

punto.

POSTO SAO JOAO
R. ZILDETE VARGAS, 503
CNPJ 00893449000150

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96003246
ESTAB: 880200900043332
28/04/2025 12:52:01
DOC:156159 AUT:996156159

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 32808

	Litros	Valor
Abast.	25,45	109,18
Valor Total		109,18

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

Saldo disponível: 622,47



POSTO DN LTDA

CNPJ:05.413.136/0001-47 - IE: 103701214
AV. VERA CRUZ, 822 - JO GUANABARA, GOIANIA -
CEP: 74675830 - Tel: 6232071598

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-COMUM	20,66	LT	5,09	105,16
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 105,16
Valor a Pagar					R\$ 105,16
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão de Crédito					R\$ 105,16
Total Formas De Pagamento:					R\$ 105,16
Troco					R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5225 0405 4131 3600 0147 6500 1000 8365 1617 0447 8104



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 836516 Série: 1
Emissão: 28/04/2025 07:31:27
Protocolo de Autorização:
152268833138938
28/04/2025 07:31:36

Informações de interesse do contribuinte:

Cartão Pos Ticket Log

Trib aprox R\$: 15,32 Federal e 14,90 Estadual

Usuário: Jefferson Tanno: 2

Bico(s): 3-Etanol Hidratado Combustivel-comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.sistemaspostos.com.br - atendimento@sistemaspostos.com.br



Posto São João

Posto 7 Ltda
CNPJ: 00.893.669/0001-50 IE: 104095733
Avenida Presidente Vargas, 503
Jardim Presidente - CEP: 75908-420
Rio Verde - GO Fone: (64) 3050-0002

DANFE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 201633658***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000016535	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL AGITV				
0600101	22071090	25,450	LT	4,290	109,18
		4.589.040,54			4.589.065,99
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					109,18
VALOR TOTAL					109,18
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO					109,18

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:6# 2POS GOODCARD

PARCELA AUT:996156159 R\$:109,18

Número: 73308 Série: 2

Emissão: 28/04/2025 12:52:51 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52250400893669000150650020000733081823755295

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE
ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 COM BASE ICMS 25,45 (LITROS) X 1,4700 = R\$37,41
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 6,77, EST. R\$ 15,50). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000171 - ADAILSON DA SILVA LEITAO
AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE
(64)3050-0002

Consulta via leitor de QR Code



punto.

SR SAG PAULO
RUA NUNO DE ALMEIDA 54
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
30/04/2025 10:33:04
DOC: 584530 AUT: 996584530

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 33455

Abast.	Litros	Valor
29,37	134,81	
Valor Total		134,81
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
Saldo disponivel: 301,90		

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

TICKET LOG
POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 00000000609129 TERM: 00000003
Transacao Cartao Freta
29/04/2025 15:40:15 NSU: 361303
COMPRA
Etanol
Km: 33132

Abast.	Litros	Valor
38,39	185,76	
Valor Total		185,76
COR0001		
HOSPITAL DE FORMOSA		
603574*****8802		
Saldo disponivel: 436,71		
Hsu Aut: 421667		

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2482034
(NSU D-TEF : 361303)

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
810101002	ETANOL ADITIVADO Et.	35,451	l	5,24	185,76
Qtde. total de itens					185,76
Subtotal R\$					185,76
Valor Total R\$					185,76
FORMA DE PAGAMENTO					
CR - GOODCARD					
VALOR PAGO (R\$)					185,76

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5225040331106000180650018024820341018580101

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002482034 Série: 001 Emissão: 29/04/2025 15:38
Prot. de Autorização: 152258839027955 29/04/2025 15:40:24



Tributos aproximados: Federal R\$ 13,00 (7,00%) / Estadual R\$ 26,30 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IRRF - GO 63390F
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 135811 - BENJAMIN REIS BISPO DE SOUZA
nº: 1 nBanda: 1 nTanque: 5 vEncIni: 69436,399 vEncFin: 69471,850

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

CNPJ: 29.907.570/0001-41
SR SAG PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
RUA BR-020, S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD.	UN.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL
29,370 L		4,590	134,81
Qtde. Total de Itens			29,370
Valor Total R\$			134,81
FORMA PAGAMENTO			
Cartão de Crédito-GOODCARD			
VALOR PAGO R\$			134,81

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danteNFCe>
5225 0429 9075 7009 0141 6500 1800 6450 0510 3449 6210

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº: 645805 Série: 1 30/04/2025 10:34:21

Protocolo de Autorização: 152258841029082
Data de Autorização: 30/04/2025 10:34:21



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 29,08
R\$: 19,64 Federal e 9,44 Estadual

NFC-e Nº: 003 E12905668 780 EF2905669 180 V29 370
Atendente: 65930-BRENO DA COSTA CRUZ
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANTE REIMPRESSÃO

Adaptiva Business - 3,24,3,17 - www.adaptiva.com.br

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: 00000000009129 TERN: 000000003
Transacao Cartao Frotas
30/04/2025 16:05:24 NSU: 362525

COMPRA
Etanol
Km: 33754

	Litros	Valor
Abast.	26.72	129.32
Valor Total		129.32

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 172.58
Nsu Aut: 687712

VIA PORTADOR
CUPON FISCAL: 2483050
(NSU D-TEF : 362525)

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	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 2	26.72	1	4.84	129.32
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25.00% BC ST R\$ 113.51 - ICN					
S ST R\$ 28.38					
Qtde. total de itens					
Subtotal R\$					
Valor Total R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
CR - GOODCARD					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5225 0429 8075 7000 0141 8500 1000 6452 2312 4827 2796
CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 032483050 Série: 001 Emissão: 30/04/2025 16:03
Prot. de Autorização: 152258613499544 30/04/2025 16:05:32



Tributos aproximados: Federal R\$ 9,05 (7,00%) / Estadual R\$ 18,36 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 63390F

Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 175812 - GEFERSON CANDIDO DE OLIVEIRA
nºico: 2 nBomba: 1 nTanque: 1 vEncIni: 145334.239 vEncFin: 145360.959

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

punto.

SR SAO PAULO
RUA R00 BR 020 SN
CNPJ 29907570000141

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
30/04/2025 21:00:09
DOC: 768490 AUT: 996768490

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 34057

	Litros	Valor
Abast.	26.16	120.07
Valor Total		120.07

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 52,51

CNPJ: 29.907.570/0001-41
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
R00 BR-020, S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
BTB, UN.	VL UNIT(R\$)	
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	
26,160 L	4,590	120,07
Qtde. Total de itens		26,160
Valor Total R\$		120,07
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		120,07

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0429 8075 7000 0141 8500 1000 6452 2312 4827 2796

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº: 645223 Série: 1 30/04/2025 21:02:03

Protocolo de Autorização: 152258645167236
Data de Autorização: 30/04/2025 21:02:03



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 25,88
R\$: 17,49 Federal e 8,40 Estadual

NFC: 009 E11855089,410 EF1655115,570 V2B,160
Atendente: 91811-WEVERSON ALVES NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - \$ 24,3,17 - www.adaptive.com.br

punto

SR SAO PAULO
RUA ROL BR 020 5N
CNPJ 29907570000141

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
05/05/2025 15:03:09
DOC:545390 AUT:997545390

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 34176

Litros	Valor
11,32	51,96
	51,96

Abast.
Valor Total

COR0001

HOSPITAL DE FORMOSA

603574*****8802

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

CNPJ: 28.807.570/0001-41
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
RCD BR-020 S/N - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
4	ETANOL HIGRATADO - COMUM	52,00
11,328 L	4,590	
Qtde. Total de Itens		11,328
Valor Total R\$		52,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		51,96
Dinheiro		0,04

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0529 9075 7000 0141 6500 1000 6465 7010 2293 5754

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 646570 Série: 1 05/05/2025 15:04:37

Protocolo de Autorização: 152258062574015
Data de Autorização: 05/05/2025 15:04:37



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 11,22
R\$: 7,58 Federal e 3,64 Estadual

NCF:806 E12034049.690 EF2034061.020 V11.328
Atendente: 65331-CLEIDSON RIBEIRO DE MELLO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

14/04/25					
14/04/25					
DESCRIÇÃO		MARCA		MODELO	
		V.W		VW	
				STH2R27	
PREFIXO					
COMBUSTÍVEL		CHEIO		RES.	
		3/4 ()		1/2 ()	
				1/4 ()	

HOSPITAL LUIZANO CHAVES	BUSCAR EMBRETIMO	
642	Levar e ADA	
ANÁDOLIS	AAAE	
GOIANIA	SES. LACON, VANGUARD, SERVICEMPO, RENOVITA, HETON	
GOIANIA	SES. LACON, LAB. GENERAL, SERVICEMPO, CEMAC, CENTRO DE EST. CIENTIFICA, RE MEDICAMENTOS, MOVIDA	
GOIANIA	BUSCAR CAROL E DRA ERIKA	
RIO VERDE	LEVAR CAROL E DRA ERIKA	
GOIANIA	LEVAR CAROL, DRA ERIKA, GOIANIA, AEROPORTO CEMAC, EXITO MARO, CIENTIFICA, MARINA	

18:20	14/04/25	30319
9:00	15/04/25	30325
10:30	22/04/25	30320
10:30	24/04/25	31.626
04:00	22/04/25	32.267
07:30	28/04/25	32.787

18:45	14/04/25	30325
19:36	15/04/25	30320
23:00	22/04/25	31.626
21:40	24/04/25	32.267
18:00	28/04/25	32.787
20:45	29/04/25	33.435

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

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 51573.482935 84573.440009 2 10960000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00515734-8
Número do documento 1.TL-12265442		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 29/05/2025		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)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 51573.482935 84573.440009 2 10960000204300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/05/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 19/05/2025	No documento 1.TL-12265442	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 19/05/2025	Nosso Número 109/00515734-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 2.043,00

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

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0001-02**
R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

Data: 01/04/2025 08h32min

Número	Validade
2485	30/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWYSAMABJUNTMUN1

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), 01 de Abril de 2025



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 09:29:23 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **52F3.F538.87D4.065E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **06 dias do mês de ABRIL do ano de 2025**, 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 nº 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 nº 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 4/6/2025.

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

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

Certidão nº: **34233087**
Autenticação: **44576816**





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: 24936933/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:18:38

Validade: 02/11/2025 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDEGT 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: 17/05/2025 a 15/06/2025

Certificação Número: 2025051700440869209922

Informação obtida em 20/05/2025 08:19:14

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 pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002109	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080186609812011664930002111030000443119

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 29/05/2025

Valor nominal	R\$ 4.431,19
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.431,19

Data do Pagamento: 29/05/2025

Autenticação Bancária:	0344A90B06420574F60441000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119895
05/06/2025

Valor (R\$) : 4.431,19

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.431,19

Forma de Pagamento:Boleto

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:20/05/2025

Nota: 119895

Nome:Junior Mourisqui



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119895
05/06/2025

Valor (R\$) : 4.431,19

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.431,19

Forma de Pagamento:Boleto

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:20/05/2025

Nota: 119895

Nome:Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 20/05/2025, às 14:50:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 28/05/2025, às 11:25:14, conforme horário oficial de Brasília.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 3.000 KM

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



www.lcaviagens.com.br

ATUALIZAÇÃO DE VALORES MOVIDA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela MOVIDA, a reserva mensal do Sr. Aurelio Jose Vieira da Silva, sob PLACA SUJ5G41 VIRTUR AUTOMATICO GRUPO FX, sofrerá reajuste a partir de 29/09/2024

Valor atual, R\$ 4.045,49

Novo valor, R\$ 4.431,00

SÃO PAULO, 25/09/2024

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00119895 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119895	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.431,19	Data de Emissão 19/05/2025	Data de Vencimento 05/06/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,30 após 05/06/2025 Multa de R\$ 88,62 após 05/06/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 19/05/2025 13:20:21
Valor por extenso	Quatro Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Dezenove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / / Data:				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00018660-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01866.098120 11664.930002 1 11030000443119		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/06/2025
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 19/05/2025	Num. do Documento FT00119895	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2025	Nosso Número 109/00018660-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.431,19
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.30 após 05/06/2025 Após 05/06/2025 cobrar multa de R\$ 88.62					(-) 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					19.324.171/0006-09 109/00018660-9
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00119895 - 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		Retirada		Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	SILVA/AURELIO			02/05/2025	VC00896289				26/02/2025 até 28/03/2025		Veículo: GRUPO FX -	
ND00607913	00533104	3.445,20 [R\$]	1,000000	3.445,20	600,00	385,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.431,19
	MOVIDA GOIANIA AEROPORTO		FORMOSA		GYN	GYN		MV1LGP3S 1DBR	JOSIANE			
Projeto: 050/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				3.445,20	600,00	385,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.431,19

Total da Fatura

4.431,19



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002109	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080186641812011664930002411030000049941

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 29/05/2025

Valor nominal	R\$ 499,41
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 499,41

Data do Pagamento: 29/05/2025

Autenticação Bancária:	E4446FD2AEB2053928DAA1000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119905
05/06/2025

Valor (R\$) : 499,41

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 499,41

Forma de Pagamento:Boleto

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:20/05/2025

Nota: 119905

Nome:Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 20/05/2025, às 14:51:08, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 28/05/2025, às 11:29:51, conforme horário oficial de Brasília.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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°: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

FT00119905 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119905	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 499,41	Data de Emissão 19/05/2025	Data de Vencimento 05/06/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,26 após 05/06/2025 Multa de R\$ 9,99 após 06/06/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 19/05/2025 12:50:10
Valor por extenso	Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / / Data:				

341 - 7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00018664-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01866.418120 11664.930002 4 11030000049941		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 05/06/2025	
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 19/05/2025	Num. do Documento FT00119905	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2025	Nosso Número 109/00018664-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 499,41
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.26 após 05/06/2025 Após 05/06/2025 cobrar multa de R\$ 9.99					(-) 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			19.324.171/0006-09 109/00018664-1		
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

FT00119905 - 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		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			14/05/2025	VC00897633				04/05/2025 até 06/05/2025		Veículo: IFAR	
ND00610579	00474374	225,06 [R\$]	1,000000	225,06	209,21	65,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,41
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		27260460	SUELEN			
TAXA DE RETORNO - R\$ 155,31 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				225,06	209,21	65,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,41

Total da Fatura

499,41



Cliente: FERNANDO FERNANDES TAVARES	Contato: 61 995187977	CNH: 5988470086	CPF: 04407054107
Reserva: 29422824	Nº de Contrato: 27260460	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: FERNANDO FERNANDES TAVARES	
Dados de retirada: Loja: FRM1 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Av Lagoa Feia, 974. FSA - GO. 6131420549		Data: 04/05/2025 Horário de retirada: 11:47 Comb. retirada: 8/8 Responsável: FRM1-LAYSE	
Dados de Devolução: Loja: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC, 4.063. BSB - DF. 6133649714		Data: 06/05/2025 Horário de devolução: 08:00 Comb. devolução: 8/8 Responsável: BSB2-ELLEN	
Dados do Veículo: Placa: FPZ3A91 Modelo: T-CROSS Grupo: SV Km retirada: 60.964 Km devolução: 60.965		Tarifa: MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *	

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 112,53	2	R\$ 0,00	R\$ 225,06
04/05/2025 - 06/05/2025	R\$ 112,53	2	R\$ 0,00	R\$ 225,06
Subtotal				R\$ 225,06
Proteção do veículo (proteção a terceiros (lp) / proteção parcial (lp))				R\$ 53,90
TAXA DE SERVIÇO				R\$ 65,14
TAXA DE RETORNO				R\$ 155,31
Total				R\$ 499,41

Forma de pagamento:

Faturado: R\$ 499.41

Pré-autorização: R\$ 0,00

Participação obrigatória:

- Avarias e incêndios: R\$ 12000,00
- Roubo, furto e perda total: R\$ 18000,00

OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br.

Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias.

Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da placa: 1 e 2 (2ª-feira), 3 e 4 (3ª-feira), 5 e 6 (4ª-feira), 7 e 8 (5ª-feira), 9 e 0 (6ª-feira). O rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.

Quilometragem: Até 20 diárias será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.

Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada.

Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes.

Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.

Cláusula 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.

Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, terão cobrança de higienização completa.

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



Assistência 24h
(Sinistro, Furto ou Roubo)
0800 773 4042



Atendimento ao Cliente
0800 771 5158



**Acesse o Guia do
Usuário e o Contrato
através do QR Code**

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 3.000 KM

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



www.lcaviagens.com.br



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002109	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080186633812011664930002911030000499062

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04

Data de vencimento 29/05/2025

Valor nominal	R\$ 4.990,62
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 4.990,62

Data do Pagamento: 29/05/2025

Autenticação Bancária:	18440A6F4D7205065C9221000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 119903
Pagamento: 05/06/2025

Valor (R\$) : 4.990,62

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.990,62

Forma de Pagamento:Boleto

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:20/05/2025

Nota: 119903

Nome:Junior Mourisqui



Documento assinado eletronicamente por Bruna de Paula Mundim, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 20/05/2025, às 14:51:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 28/05/2025, às 11:31:50, conforme horário oficial de Brasília.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AL TERRACOTA 215 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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

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

Validade: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903481330816932

Informação obtida em 09/05/2025 09:59:10

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 41076/2025

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 AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º ANDAR
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 9 de Maio de 2025.

Esta Certidão é válida até: 05/08/2025

Data Geração: 07/05/2025

Data Emissão: 09/05/2025

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 740285

Número da Certidão: 41076/2025

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 25050104521-80

Data e hora da emissão 06/05/2025 09:42:59

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



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: 24946736/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:42:57

Validade: 02/11/2025 - 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.



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 14:22:55 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **B7F7.A055.E261.1DD0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FERNANDO FERNANDES TAVARES, sob PLACA SIH5G02, GRUPO SV RENEGADE, sofrerá reajuste promocional a partir de 06/09/2024

Valor atual, R\$ 4.834,44

Novo valor, R\$ 3.729,64

SÃO PAULO, 01/09/2024

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



www.lcaviagens.com.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2025 - SUV

	Valor total estimado: BRL 5.890,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.359,80 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 3.000 KM
	Valor total estimado: BRL 5.860,82 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 3.000 KM

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



www.lcaviagens.com.br



Cliente: FERNANDO FERNANDES TAVARES	Contato: 61 995187977	CNH: 5988470086	CPF: 04407054107
Reserva: 29280414	Nº de Contrato: 27149685	Tipo Contrato: Eventual	Status: Fechado
Faturado: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		Locatário: FERNANDO FERNANDES TAVARES	
Dados de retirada: Loja: FRM1 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: Av Lagoa Feia, 974. FSA - GO. 6131420549		Data: 04/04/2025 Horário de retirada: 11:47 Comb. retirada: 8/8 Responsável: FRM1-MARCE	
Dados de Devolução: Loja: BSB2 - UNIDAS LOCADORA S.A. Endereço da Loja: AER AEROPORTO INTER DE BRASILIA, UC, 4.063. BSB - DF. 6133649714		Data: 04/05/2025 Horário de devolução: 11:47 Comb. devolução: 8/8 Responsável: FRM1-LAYSE	
Dados do Veículo: Placa: FPZ3A91 Modelo: T-CROSS Grupo: SV Km retirada: 56.464 Km devolução: 60.964		Tarifa: MENSAL - 4500KM - PRÓ-RATA *	

Valores do seu contrato

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Valor total
Diárias	R\$ 112,53	30	R\$ 0,00	R\$ 3.375,86
04/04/2025 - 04/05/2025	R\$ 112,53	30	R\$ 0,00	R\$ 3.375,86
Subtotal				R\$ 3.375,86
Proteção do veículo (proteção a terceiros (lp) / proteção parcial (lp))				R\$ 808,50
TAXA DE SERVIÇO				R\$ 650,95
TAXA DE RETORNO				R\$ 155,31
Total				R\$ 4.990,62

Forma de pagamento:

Faturado: R\$ 4,990.62

Pré-autorização: R\$ 0,00

Participação obrigatória:

- Avarias e incêndios: R\$ 12000,00
- Roubo, furto e perda total: R\$ 18000,00

OBSERVAÇÃO: Todos os custos são estimados e estão sujeitos à alterações caso o veículo não seja devolvido na data, horário e local especificados, ou se houver quilometragem excedente, ou ainda se o tanque de combustível não estiver cheio sem a aquisição do serviço de tanque pré-pago, respeitando o tarifário vigente e disponível no site www.unidas.com.br.

Unidas Pass: A cobrança da taxa de utilização é limitada em 4 diárias.

Rodízio: Há restrições para a circulação no município de São Paulo/SP, conforme o último número da placa: 1 e 2 (2ª-feira), 3 e 4 (3ª-feira), 5 e 6 (4ª-feira), 7 e 8 (5ª-feira), 9 e 0 (6ª-feira). O rodízio é das 7h às 10h e das 17h às 20h.

Quilometragem: Até 20 diárias será considerada livre, exceto para renovações sucessivas e sequenciais pelo mesmo cliente, independente da troca ou permanência do veículo, caso em que será devido o valor que exceder 4.500Km. A partir de 21 diárias, a quilometragem é controlada em 4.500km. Os valores excedentes serão cobrados conforme tarifário vigente disponível no site www.unidas.com.br.

Devolução: Poderá haver cobranças adicionais caso a loja de devolução seja diferente da de retirada.

Combustível: O tanque de combustível é dividido em 8 partes. Caso o veículo não seja devolvido com o tanque cheio ou igual ao que foi entregue na retirada, haverá cobrança das partes faltantes.

Manutenção: O cliente deve manter o veículo conforme indicado, agendando a manutenção nas lojas indicadas. Respeite os prazos e a quilometragem segundo as recomendações do fabricante. O LOCATÁRIO DECLARA TER CIÊNCIA E CONCORDAR: Com as condições descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado em Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.

Cláusula 1ª: "O LOCATÁRIO constitui a LOCADORA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito ocorridas durante a vigência deste contrato, nos termos do art. 257 do CTB e da cláusula 11.2 do Contrato de Locação.

Limpeza interna: Proibido fumar no veículo. Odores de fumo, pelos de animais, areia, terra ou líquidos em geral, terão cobrança de higienização completa.

Assinatura igual a da CNH

Nome do Condutor



Assistência 24h
(Sinistro, Furto ou Roubo)
0800 773 4042



Atendimento ao Cliente
0800 771 5158



**Acesse o Guia do
Usuário e o Contrato
através do QR Code**



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

FT00119903 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00119903	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.990,62	Data de Emissão 19/05/2025	Data de Vencimento 05/06/2025	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,60 após 05/06/2025 Multa de R\$ 99,81 após 06/06/2025				
Pagador: 021912 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN				
Endereço: AVENIDA MAESTRO JOÃO LUIZ DO ESPÍRITO SANTO, 480 - SALA 203 SALA 204				
Bairro: JARDIM CALIFÓRNIA		Cidade: FORMOSA	GOIAS	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	GOIAS	73807-745
CNPJ: 19.324.171/0006-09		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 19/05/2025 12:49:36
Valor por extenso	Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais e Sessenta e Dois Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

341 - 7		Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00018663-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7		34191.09008 01866.338120 11664.930002 9 11030000499062	
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 05/06/2025	
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 19/05/2025	Num. do Documento FT00119903	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 19/05/2025	Nosso Número 109/00018663-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.990,62
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.60 após 05/06/2025 Após 05/06/2025 cobrar multa de R\$ 99,81					(-) 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 19.324.171/0006-09 109/00018663-3	
Beneficiário final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00119903 - 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		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	TAVARES/FERNANDO			30/04/2025	VC00895795				04/04/2025 até 04/05/2025		Veículo: IFAR	
ND00610582	00474374	3.375,60 [R\$]	1,000000	3.375,60	964,07	650,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.990,62
	UNIDAS RENT A CAR				BSB	BSB		29280414	SUELEN			
TAXA DE RETORNO - R\$ 155,31 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				3.375,60	964,07	650,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.990,62

Total da Fatura

4.990,62



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HEF)
CNPJ:	19.324.171/0006-09
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006877 - 2

Convênio:	442051	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002110	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090085213315293584573440009111060000204300

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

Nome:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57

Sacador/avalista

Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT S.A
CNPJ/CPF:	03.506.307/0001-57

Data de vencimento 30/05/2025

Valor nominal	R\$ 2.043,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 2.043,00

Data do Pagamento: 30/05/2025

Autenticação Bancária:	5B443EECFB920516BB3CC1000
-------------------------------	---------------------------

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



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 12281096
29/05/2025

Valor (R\$) : 2.043,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

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 _____.

Data: ____/____/____

Nota: _____

Nome: Lorrane Prado

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Secretária HEF, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 29/05/2025, às 15:11:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vilmair Tavares, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 29/05/2025, às 15:15:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 30/05/2025, às 08:36:12, conforme horário oficial de Brasília.

DATA	SERVIÇO A SER REALIZADO	HODOM. SAÍDA	MOTORISTA	MOD. CARRO	PLACA	HODOM. CHEGADA	Nº CARTÃO
30/4/2025	APAE, SES, LACEN, Maeve, Lab. General	33.435	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	34061	8810
5/5/2025	Busca Emprestimo	34.061	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	34170	8810
6/5/2025	SES, Vanguarda, M A S Hospitalsr, Bee comercio, HOJPMED	34.170	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	34807	8810
8/5/2025	Levar colaborador treinamento	34.807	AURELIO	VIRTUS	STH2B28	35132	8810
9/5/2025	APAE, SES, LACEN, Maeve, Bee comercio, Exito dist, globo	35.132	AURELIO	VIRTUS	STH2B29	35781	8810
13/5/2025	Leva Bruna, Sefora, Lucila reunião SES, LACEN, Bee comercio	35.781	AURELIO	VIRTUS	STH2B30	36447	8810
15/5/2025	APAE, SES, LACEN, Servicemed, Centro Oeste, Hetrin	36.447	AURELIO	VIRTUS	STH2B31	37162	8810
19/5/2025	Levar Bruna e Kelly reunião, SES, Servicemed, Bee com	37.162	AURELIO	VIRTUS	STH2B32	37819	8810
21/5/2025	Aeroporto levar colaboradores	37.819	AURELIO	VIRTUS	STH2B33	38056	8810
22/5/2025	Aeroporto buscar colaboradores	38.056	AURELIO	VIRTUS	STH2B34	38279	8810
23/05/2025	SES, LACEN, Bee comercio, MAS service, Dimed comercio	38.279	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	38914	8810
26/5/2025	Aeroporto levar Alvaro patrimonio	38.914	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	39123	8810

Total KM rodado: 5.688

DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	N° DO CARTÃO
6/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B28	ETANOL	34,03	R\$ 5,24	34490	R\$ 178,30	Z+Z	8810
7/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B29	ETANOL	35,3	R\$ 4,59	34831	R\$ 162,30	SR SÃO PAULO	8810
8/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B30	ETANOL	30,74	R\$ 4,49	35145	R\$ 138,02	SOMAR LTDA	8810
9/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B31	ETANOL	29,12	R\$ 5,24	35463	R\$ 140,89	Z+Z	8810
12/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B32	ETANOL	34,46	R\$ 4,49	35810	R\$ 154,73	SOMAR LTDA	8810
13/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B33	ETANOL	29,48	R\$ 4,84	36118	R\$ 142,68	Z+Z	8810
15/05/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B34	ETANOL	38,57	R\$ 4,59	36491	R\$ 177,04	SR SÃO PAULO	8810
15/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B34	ETANOL	38,19	R\$ 4,59	36881	R\$ 175,30	Z+Z	8810
18/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B36	ETANOL	28,98	R\$ 4,59	37188	R\$ 133,02	SR SÃO PAULO	8810
19/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B37	ETANOL	33,22	R\$ 4,84	37523	R\$ 160,76	Z+Z	8810
20/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B38	ETANOL	32,5	R\$ 4,79	37883	R\$ 155,68	SOMAR LTDA	8810
22/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B39	ETANOL	29,25	R\$ 4,79	38096	R\$ 140,09	SOMAR LTDA	8810
23/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	25,72	R\$ 4,89	38399	R\$ 125,77	CHAVES	8810
23/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	28,20	R\$ 4,29	38683	R\$ 120,98	PRESIDENTE	8810
25/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	20,49	R\$ 4,79	38918	R\$ 98,15	SOMAR LTDA	8810
26/5/2025	AURELIO	VIRTUS	STH2B27	ETANOL	15,86	R\$ 4,79	39118	R\$ 75,97	SOMAR LTDA	8810
TOTAL GERAL DE CONSUMO					484,11			R\$ 2.279,68	SALDO 8810: R\$ 0,15	



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

16/05/25		15/05/25			
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	VW	VIMOS	SH42B27		
COMBUSTÍVEL	CHEIO	% ()	% ()	% ()	RES. ()

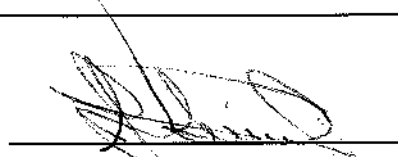
ANAPOLIS	APAE				
GOIANIA	SES, LACEN, SERVICEMED CENTRO OESTE, MATRIZ				
GOIANIA	LEVAR, DUNA e KELLY DUNIAS				
	SES, SERVICEMED, BEE COM.				
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR COARABODACONES				
BRASILIA	AEROPORTO BUEAR COARABODACONES				
ANAPOLIS	APAE				
GOIANIA	SES, LACEN, BEE COM, MAS SERVICE, DIMED COM.				
BRASILIA	AEROPORTO LEVAR ALVARO PARANAGUA				

09:30	15/05/25	36.447
06:00	19/05/25	37.162
06:30	21/05/25	37.819
12:30	22/05/25	38.056
09:30	23/05/25	38.279
04:30	26/05/25	38.914

21:10	15/05/25	37.162
21:40	19/05/25	37.819
09:30	21/05/25	38.056
15:00	22/05/25	38.279
21:00	23/05/25	38.914
07:20	26/05/25	39.123

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

[illegible]

Código	Descrição	Qtde	UH	U1	Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 3	33,215	1	4.84		160.76
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25.00% BC ST RS						141.21 - ICH
S ST R\$ 35,30						160.76
Qtde. total de itens						160.76
Subtotal RS						160.76
Valor Total R\$						160.76
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD						160.76

Consulte pela Chave de Acesso em br.infcepfconsulta

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica



2205690.959

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Protocolo de Autorização: 152258942870564
Data de Autorização: 25/05/2025 15:29:52



POSTO 2 MAIS 2 LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:00000000609125 TERM:00000003
Transacao Cartao Frua
19/05/2025 14:30:12 HSU: 376129
COMPRA
Etanol
Kg: 37523

Abast.	Litros	Valor
	39,22	160,76
Valor Total		160,76

COR0002
HOSPITAL DE FERNOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 1.437,38
Nsú Aut: 410358

VIA PORTADOR
 CUPON FISCAL: 2500663
 (NSU D-TEF : 376129)

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 20,03
 R\$: 6,09 Federal e 13,94 Estadual

NCF:B11 E11511578,340 EF1511598,890 V20,490
 Codigo:[030] IE/RG: []
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

[illegible]

CNPJ: 29.907.570/0001-41
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-020 S/N - VILLAGE
FORNOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	
38,570 L	4,590	177,04
Qtde. Total de itens		38,570
Valor Total R\$		177,04
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		177,04

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeceb/sites/nfce/danfeNFe>
5225 0528 9075 7000 0141 6500 1005 0498 7810 8715 0836

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 649673 Série: 1 15/05/2025 08:51:43

Protocolo de Autorização: 152258303329811
Data de Autorização: 15/05/2025 06:51:42



Tributos incidentes (Lei federal 42.741/12)
Total R\$ 38,18
R\$: 25,78 Federal e 12,39 Estadual

NFC: 003 E12915413 470 EF2915452 040 V38 570
Atendente: 65942-VALERIA RIBEIRO DA CONCEIÇÃO
100 - Autorizado o uso de NFC-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.24.9.17 - www.adaptive.com.br

POSTO Z+Z SAO BENTO LTDA CNPJ: 01.653.393/0001-03
AVENIDA ANHANGUERA, 2235 VILA BANDEIRANTES, GOIANIA, GO
Fone (062) 9820-51677
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 02	38,16	l	4,59	175,15
ICMS ST retido anteriormente - ALIQU 25,00% BC ST R\$ 182,24 - ICMS S					
T R\$ 40,56					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					175,15
Valor Total R\$					175,15
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GOODCARD - POS					175,15

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250501653393000103650410020221081007930606

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nr: 002622100 Série: 001 Emiss: 15/05/2025 16:58
Prot. de Autorização: 152258005419386 15/05/2025 16:58:06



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,26 (7,00%) / Estadual R\$ 24,87 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 63390F
VENDEDOR: LUCIANO REZENDE LOPES

nBico: 02 nBomba: 1 nTanque: 5 vEncIn: 10776830,589 vEncFin: 10776728,750

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx

punto. POSTO Z+Z SAO BENTO
AVENIDA ANHANGUERA 2235
CNPJ 01653393000103

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96003725
ESTAB: 880200900043810
15/05/2025 16:56:15
DOC: 720826 AUT: 999720826

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 36861
Abast. Litros Valor
Valor Total 38,19 175,30
COR0002 175,30

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 1.731,16

punto. POSTO Z+Z SAO PAULO
AVENIDA ANHANGUERA 2235
CNPJ 01653393000103
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
15/05/2025 08:50:36
DOC: 577687 AUT: 999577687
TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 36491
Abast. Litros Valor
Valor Total 38,57 177,04
COR0002 177,04
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 1.906,46

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SR SAO PAULO
R. DO BOM ZEU 5N
CNPJ 2990737000141

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 1.

Saldo disponível: 1.598,14

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento da alíquota de 12%



11/25/2011

AUT: 001311848

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 38399

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	25,72	128,77
		128,77

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 1.015,84

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA
CNPJ: 09148072000180 - IE: 101211880
IN: 20924
RODOVIA BR 153, 6845
ZONA URBANA ANAPOLIS

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código Item ANP	Cest			
3	ETANOL HIDRATADO	28,201	4,290	120,980
	COMBUSTIVEL			
810101001	0600101			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				120,980
Valor a Pagar R\$:				120,980
Forma de Pagamento			Valor Pago	
Cartão de Crédito			120,980	

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 30,890
ND5 :04E2F81CAFE285106A970557CB1F3397 I IVat. Aprox. Tributos R\$
: 0,65 Federal, 30,24 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBic
a:25 vEncIni:3427634,369 vEncFin:3427662,570 Operador: JULIO CES
AR odometro : 0,00
EMISSAO NORMAL

Numero: 1170374 Serie: 1 Emissao: 23/05/2025 17:41:22

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO

52250500148072000180650010011703741363205364

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 15225893598056 23/05/2025 17:37:56
Documento emitido por Linx TAC/linx.com.br/ensys
Seqüência: 65597 Turno: 2

CNPJ: 19.953.783/0001-56

AUTO POSTO SOMAR LTDA

AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - SETOR B
OSQUE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL.UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	
15,860 L	4,790	75,97
Qtd. Total de Itens		15,860
Valor Total R\$		75,97
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito-TICKET		75,97

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5225 0519 9537 8300 0156 6500 2000 4061 7913 4708 7537

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 406179 Série:2 26/05/2025 07:21:00

Protocolo de Autorização: 152258943997396
Data de Autorização: 26/05/2025 07:21:00



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 15,50

R\$: 4,71 Federal e 10,79 Estadual

*CF:017 E10823638,670 EF0823654,530 V15,860

Código:[030] IE/RG: []

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

punto.

POSTO PRESIDENTE
P BR 153 KM 103 6845
CNPJ 00148072000180

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR

TERMINAL: 96003253
ESTAB: 880200900043339
23/05/2025 17:38:31
DOC:424761 AUT:001424761

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 38683

Abast. Litros Valor
Valor Total 28,20 120,98
COR0002 120,98
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 894,86

BRASIL
COMPR

punto.

AUTO POSTO SOMAR
AV TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 880200900035317
26/05/2025 07:20:06
DOC:676007 AUT:001676007

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 39118
Abast. Litros Valor
Valor Total 15,86 75,97
COR0002 75,97
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 720,74

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

16/04/25				30/04/25	
DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	PLACA	PREFIXO	
	V. W	VIRATUS	TH2R27		
COMBUSTÍVEL	CHEIO	1/4 ()	1/2 ()	3/4 ()	RES. ()

ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES. LACON, MARUE, LAB. GENRODA	
PLANALTINA GOIAS	BUSCAR EMPRESTIMO	
GOIANIA	SES, VANGUARDA, M.A.S. HOSPIA LAE, DEP COMERCIO, HOSPMED.	
VALPARAISO GOIAS	LEVAR COLABORADOR TREINAMENTO	
ANAPOLIS GOIANIA	APAE SES. LACON, MARUE, DEP COM, EXITO DIST, GLORO	
GOIANIA	LEVAR ISOLADA, SERRA, LUCILA REUNIAO SES LACON, DEP COM.	

10:40	30/04/25	33.455
08:30	05/05/25	34.061
10:20	06/05/25	34.170
06:20	08/05/25	34.807
09:50	09/05/25	35.132
09:00	12/05/25	35.781

21:20	30/04/25	34.061
09:50	05/05/25	34.170
20:40	06/05/25	34.807
16:50	08/05/25	35.132
21:55	09/05/25	35.781
21:10	13/05/25	36.447

Termo de Responsabilidade

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

Assinatura do Motorista

CNPJ: 29.907.570/0001-41
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
RDO BR-020 S/N - - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	162,03
35,300 L	4,590	
Qtde. Total de Itens		35,300
Valor Total R\$		162,03
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		162,03

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfe/danfeNFCe>
5225 0529 9075 7000 0141 6500 1000 6471 8410 7112 1579

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 647104 Série:1 07/05/2025 14:18:37

Protocolo de Autorização: 152258871369556
Data de Autorização: 07/05/2025 14:18:37



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 34,95
R\$: 23,61 Federal e 11,34 Estadual

CCF:809 E11856308,010 EF1857021,310 V35,300
Atendente: 91811-WEVERSON ALVES NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

CNPJ: 19.953.783/0001-56
AUTO POSTO SONAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO
SOUE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	138,02
30,740 L	4,490	
Qtde. Total de Itens		30,740
Valor Total R\$		138,02
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		138,02

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfe/danfeNFCe>
5225 0519 9537 8300 0156 8500 1000 4054 0313 9957 7907

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 405403 Série:1 08/05/2025 20:02:53

Protocolo de Autorização: 152258877689982
Data de Autorização: 08/05/2025 20:02:56



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 28,16
R\$: 8,56 Federal e 19,60 Estadual

CCF:817 E10813985,980 EF0813966,720 V30,740
Codigo:[030] IE/RG: []

100 - Autorizado o uso da NF-e
Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

punto

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 96018123
ESTAB: 880200900060790
07/05/2025 14:17:12
DOC:006514 AUT:998006514

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 34831
Litros 35,30
Abast. Valor
162,03
162,03
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 2.659,82

punto

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019446
ESTAB: 88020090006035317
08/05/2025 20:01:46
DOC:1339821 AUT:998339821

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 35145
Litros 30,74
Abast. Valor
138,02
138,02
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 2.521,80

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
810101002	ETANOL ADITIVADO B1	34,028	l	5,24	178,30
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					178,30
Valor Total R\$					178,30
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GODOCARD					178,30

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250503311068000180650010024834991018645852

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 002488400 Série: 001 Emissão: 06/05/2025 14:41
Prot. de Autorização: 152258866563771 06/05/2025 14:41:23



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,48 (7,00%) / Estadual R\$ 25,32 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 6563390F
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua d. n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
nBico: 31 nBomba: 4 nTanque: 5 vEncIni: 495040.059

www.linx.com.br Documento emitido por AutoSystem

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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:000000000609129 TERM:000000002
Transação Cartão Frata NSU: 372508
13/05/2025 14:06:12

COMPRA
Etanol
Km: 36118 Litros Valor
29,46 142,68
Abast. Valor total 142,68
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8010
Saldo disponível: 2.083,50
NsU Aut: 195623

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2495082
(NSU D-TEF : 372508)

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 1	29,46	l	4,84	142,68
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 125,33 - ICM					1
S ST R\$ 31,33					142,68
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					142,68
Valor Total R\$					142,68
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GODOCARD					142,68

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250503311068000180650010024950821018713827

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002495082 Série: 001 Emissão: 13/05/2025 14:06
Prot. de Autorização: 152258896797144 13/05/2025 14:06:21



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

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB:000000000609129 TERM:000000002
Transação Cartão Frata NSU: 366756
06/05/2025 14:41:13

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 34490 Litros Valor
34,03 178,30
Abast. Valor total 178,30

COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8010
Saldo disponível: 2.021,85
NsU Aut: 775292
VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2488400
(NSU D-TEF : 366756)

Tributos aproximados: Federal R\$ 9,99 (7,00%) / Estadual R\$ 20,26 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 6563390F
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
nBico: 19 nBomba: 4 nTanque: 1 vEncIni: 484533.260 vEncFin: 484562.739

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

CNPJ: 19.953.783/0001-56
AUTO POSTO SEMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO
SOUE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	154,73
34,480 L	4,490	
Qtde. Total de Itens 34,480		
Valor Total R\$		154,73
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET		154,73

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danf/nfce>
5225 0519 9587 8300 0156 6500 1000 4059 9619 1397 5021

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 405896 Série: 1 12/05/2025 14:07:59

Protocolo de Autorização: 152258892900115
Data de Autorização: 12/05/2025 14:08:00



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 31,56
R\$: 9,59 Federal e 21,97 Estadual

#CF:619 E10658242 920 EF0658277 390 V34,460

Código:[030] IE/RG: []

100 - Autorizado o uso da NF-e

Adaptive Business - 3.24.3.17 - www.adaptive.com.br

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO	29,115	1	5,24	152,56
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					152,56
Valor Total R\$					152,56
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					11,67
CR - GOODCARD					140,89

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52250503311066000180650010024914661018677081
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nr: 002491466 Série: 001 Emissão: 09/05/2025 16:00
Prot. de Autorização: 152258880615472 09/05/2025 16:02:04



Tributos aproximados: Federal R\$ 10,68 (7,00%) / Estadual R\$ 21,86 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
63390F
Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - OD, 5 LT.
36 Vendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
nôco: 1 nômbe: 1 ntanque: 5 vEncini: 70448,985 vEncFin:
70478,100

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

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
CNPJ 03.311.068/0001-60 IE: 103181482
RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - OD 11 LT S04 A 07 - GOIÂNIA/GO
TICKET LOG

POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077
ESTAB: 000000000509129 TERM: 000000003
Transação Cartão Frete
09/05/2025 16:01:56 NSU: 369173
COMPR
Etanol
Km: 35463

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	29,12	140,89
COR0002		140,89

HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 2.360,91
NSU Aut: 532440

VIA PORTADOR
CUPOM FISCAL: 2491466
(NSU D-TET : 369173)

Auto Posto Semar Ltda
CNPJ 19.953.783/0001-56
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPR
ORIGINAL:
ESTAB: 105/2025
OUTRO: 967598
AUT: 998967598
TICKET LOG
COMPR
Etanol
Km: 35810

Litros
34,46
Valor
154,73
154,73

Abast.
Valor Total
COR0002
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8810
Saldo disponível: 2.226,18

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 52133.152935 84573.440009 1 11060000204300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00521331-5
Número do documento 1.TL-12281096		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 08/06/2025		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)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 52133.152935 84573.440009 1 11060000204300**

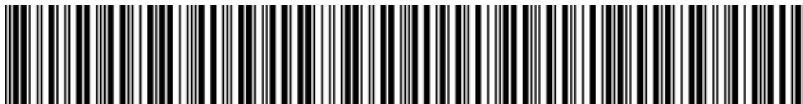
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/06/2025
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 29/05/2025	No documento 1.TL-12281096	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 29/05/2025	Nosso Número 109/00521331-5
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
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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

Data: 01/04/2025 08h32min

Número	Validade
2485	30/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWYSAMABJUNTMUN1

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), 01 de Abril de 2025



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 09:29:23 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **52F3.F538.87D4.065E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **06 dias do mês de ABRIL do ano de 2025**, 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 nº 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 nº 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 4/6/2025.

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

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

Certidão nº: **34233087**
Autenticação: **44576816**





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: 24936933/2025

Expedição: 06/05/2025, às 10:18:38

Validade: 02/11/2025 - 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.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDEGT 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: 17/05/2025 a 15/06/2025

Certificação Número: 2025051700440869209922

Informação obtida em 20/05/2025 08:19:14

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