

Trindade, 20 de Julho de 2022.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	49937	781,44	03/06/2022	02/06/2022	Despesa referente a publicação de Processo Seletivo em Diário Oficial do Estado de Goiás
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	42065266	10.203,00	06/06/2022	06/06/2022	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
CELG CENT ELET GOIAS	01.543.632/0001-64	ENERGIA	JUNHO	105,83	15/06/2022	14/06/2022	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	42136499	10.203,00	15/06/2022	15/06/2022	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
AUGUSTUS PASSAGENS E ETURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS	140876	2.105,80	15/06/2022	15/06/2022	Despesas com locação de automóvel
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO	1.500,00	20/06/2022	20/06/2022	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	42189801	4.690,72	24/06/2022	24/06/2022	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	JUNHO	457,24	26/06/2022	24/06/2022	Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11231077	10.203,00	29/06/2022	28/06/2022	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
AUGUSTUS PASSAGENS E ETURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS	141095	488,40	28/06/2022	28/06/2022	Despesas com locação de automóvel
ATENAS NETWORKS	08.143.301/0001-86	DESPESA COM INTERNET	84976	255,00	15/06/2022	30/06/2022	Despesa referente ao serviço de internet no escritório do IMED em Trindade
AUGUSTUS PASSAGENS E ETURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS	141066	3.410,40	30/06/2022	30/06/2022	Despesas com locação de automóvel

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


IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	02/06/2022	R\$ 781,44	R\$ 781,44

34191.57007.00085.840445.57947.790002.9.90050000078144

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	05.702.124/0001-32

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	F LOPES PUBLICIDADE LTDA	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
03/06/2022	781,44	0,00


Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
02/06/2022 17:28:11	IBE11C2716407504B67A4D0

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20220519:05702124000132</p>	Número da Nota 00049937			
	Data e Hora de Emissão 19/05/2022 12:45:11 Código de Verificação LGIX-GKBV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.230.156-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334 Município: São Paulo				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - REP 069/2022. PUBLICADO EM 18/05/2022 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 03/06/2022 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 781,44. CONTRATO DE GESTÃO 037/2019				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 781,44				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

25/05/2022
 Vânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO nº 7844
 Carimbo e assinatura
 Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

São Paulo, 16 de maio de 2022.

Proposta para Publicação

Josiane Oliveira
Assistente Administrativo



(11) 3141-1128/3148-1664

**PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO**

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

RFP 069/2022

Diário Oficial de Goiás
Diário da Manhã

R\$ 781,44
R\$ 450,00

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

Atenciosamente,

Ana / Mirna
tfraites@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO n° 7844

SR OCIDENTAL COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS LTDA EPP CNPJ: 28.937.874/0001-99, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Desenvolvimento Econômico, Turismo e Trabalho da Cidade Ocidental - SMMADETT, Licença Ambiental de Instalação sob processo nº 2019018678 para Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores localizado na Super Quadra 09 Quadra 07 Lote B Centro no Município de Cidade Ocidental - GO CEP: 72.880-383.

Protocolo 304134

A Arena Engenharia e Consultoria Ambiental torna público que **MAX A ALVES**, portador do CNPJ: 24.050.522/0001-66, requereu à Secretaria Municipal do Meio Ambiente do Município de Anápolis - SEMMA, a emissão da Licença Ambiental de Funcionamento para atividade de Fabricação de produtos de panificação industrial, localizado na Av. Contorno, Qd. 12 Lt. 17, Bairro São João - Anápolis - GO.

Protocolo 304165

RM AMBIENTAL LTDA, torna Público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a **LICENÇA AMBIENTA SIMPLIFICADA (LAS)**, para as atividades: **COLETA DE RESÍDUOS NÃO - PERIÓDOSOS**. Estabelecida a **RUA DONA MARIA SECUNDA ARAUJO MANSO S/N QD. 06 LT. 01, CASA 02, SALA 01, BAIRRO ILDA, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CEP, 74.935-660** sob CNPJ - 40.481.647/0001-05 O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 304172

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, atual gestor do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019 - SES / GO), **informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 69/2022 - CONTRATAÇÃO DE PLATAFORMA ERP EM INFRAESTRUTURA EM DATA CENTER CLOUD DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR PARA IMPLEMENTAÇÃO DOS MÓDULOS DE FOLHA DE PAGAMENTO, PONTO ELETRÔNICO, CARGOS E SALÁRIOS, MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO, CONTROLE DE COMPRAS, FATURAMENTO, FINANCEIRO, ESTOQUE & CUSTOS, FISCAL E CONTÁBIL**, para fins de suporte

às atividade de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Para informações e condições de participação favor acessar o site: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 304138

HNK BR INDUSTRIA DE BEBIDAS LTDA, CNPJ: 50.221.019/0068-43, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis, a

RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - LF N. 371/2018, PARA ATIVIDADE DE FABRICAÇÃO DE CERVEJAS E CHOPES, SITUADA NA AVENIDA BRASÍLIA, S/N, QUADRA L, LOTE 2 A 5, LOTE 19 E 20, BAIRRO PARQUE SÃO JOÃO, ANÁPOLIS-GO.

Protocolo 304211

MENDONÇA AMBIENTAL (64) 3054-1777 torna público que recebeu junto à Secretaria Municipal do Meio Ambiente e Recursos Hídricos (SEMARHV), a Licença de Funcionamento (LF) de nº 05/2022 da empresa **CARGILL AGRÍCOLA S.A** de CNPJ nº 60.498.706/0106-24, para funcionamento da atividade de armazéns gerais na Rod. GO 320, KM 02, Zona Rural, município de Vicentinópolis - GO.

Protocolo 304242

Leandra Barbosa de Souza, CPF 760.442.111-34, torna público que requereu a Secretaria de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna, a Licença de Instalação para atividade de Barragem de Terra com área de 9,63 ha, na Fazenda Nova Aliança, município de Paraúna, Goiás.

Protocolo 304300

MARIA DIVINA HENRIQUE DE SOUSA, TORNA PUBLICO QUE REQUEREU À SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE APARECIDA DE GOIÂNIA, A LICENÇA LAS, PARA INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO, NA RUA ORTITA QD 29 LT 18, C-1, VILA OLIVEIRA. O EMPREENDIMENTO NÃO SE ENQUADRA NA RESOLUÇÃO CONAMA 001/86

Protocolo 304356

BRASIL CENTRAL A FORÇA DA COMUNICAÇÃO EM GOIÁS

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO nº 7844





**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0221487 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 09/03/2022

Validade: 05/09/2022

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:18:44 horas do dia 13/04/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 8C621D75

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:16 do dia 13/04/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/10/2022.

Código de controle da certidão: **4646.25FD.D4FA.B381**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 16121704/2022

Expedição: 20/05/2022, às 12:34:47

Validade: 16/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

Validade: 15/05/2022 a 13/06/2022

Certificação Número: 2022051500330634242641

Informação obtida em 20/05/2022 12:34:04

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



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 22050334789-01
Data e hora da emissão 20/05/2022 12:33:36
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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00085.840445 57947.790002 9 90050000078144		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/06/2022
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 19/05/2022	Núm. do documento 49937	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 19/05/2022	Nosso Número 157 / 00000858
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 781,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 49937					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00085.840445 57947.790002 9 90050000078144		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/06/2022
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 19/05/2022	Núm. do documento 49937	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 19/05/2022	Nosso Número 157 / 00000858
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 781,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 49937					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	06/06/2022	R\$ 10.003,00	R\$ 10.003,00

34191.09008.07529.292935.84573.440009.6.90070001000300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
05/06/2022	10.003,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
06/06/2022 11:50:24	IBE1772D9AD0BED49D9A42F

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

42065266 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

07/06/2022 08:49



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 35, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
42065266	08/06/2022	10.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	10.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 3188105/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,05

TITULO NRO. 41734377

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/06/2022

CODIGO CLIENTE: 176587

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: DDE.HM1.IX3

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-042065266/428325118

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 07529.292935 84573.440009 6 90070001000300			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		2939/45734-4		R\$		109/00075292-9
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor Documento
1.TL-11213135		03.506.307/0001-57		05/06/2022		10.003,00
(-) 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)
 Obrigação por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 07529.292935 84573.440009 6 90070001000300			
Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					05/06/2022	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					2939/45734-4	
Data do Documento		No documento	Espécie Doc	Acople	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/2022		1.TL-11213135	DS	SIM	31/05/2022	109/00075292-9
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
			R\$			10.003,00

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

Francisco de Souza
 Supervisor Administrativo
 HETRIN

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

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
 R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null
 SACADOR/AVALISTA

19.324.471/0001-47

Cód. barra
 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Vânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO nº 7844

Hospital Estadual de Trindade

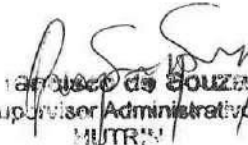
Walda Ferreira dos Santos



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
26/05/2022 13:45:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	435,41	R\$ 6,890	1400	R\$ 3.000,00	AUTO POSTO K 20	6035740413254837
27/05/2022 15:00:21	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	400,00	R\$ 6,890	1600	R\$ 2.756,00	AUTO POSTO K 20	6035740413254837
30/05/2022 14:04:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	500,00	R\$ 6,890	1600	R\$ 3.445,00	AUTO POSTO K 20	6035740413254837
									9201		


Manoel de Souza
Supervisor Administrativo
MUTR. 1


Vânia Romeu Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
GRA GO n° 7844

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000000596
SÉRIE: 016

AUTO POSTO HR EIRELI
AVENIDA MAJOR MANOEL ALVES
VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
Telefone/Fax:
CEP: 75391099



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000000596
SÉRIE: 016
Page 1 of 1



CNVN DE ACESSO DA NF-e POR CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5222 0020 2000 3700 0105 8001 6000 0005 0010 0211 0732

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NF-E

INDICADOR ESTADUAL NO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
106000201 20.209.637/0001-95 152225156600833 26/05/2022 14:04

DESTINATÁRIO/REMISLENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL CNPJ/CPF CANCELAMENTO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19324171000447 26/05/2022

ENDEREÇO ENDEREÇO RESTRIÇÃO CEP DATA DE EMISSÃO
R 3 JARDIM PRIMAVERA 75300334 26/05/2022

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE VENDA
TRINDADE GO 1131411126 26/05/2022

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÍDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
0 - EMILENTE 1 - DESTINATÁRIO 9

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NÚMERAÇÃO	FECHO BRUTO	FECHO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B 5000 COMUM	27101021	050	5056	LT	435,411	6,890	3000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15212115	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
Base de cálculo ICMS ST: Valor total de ICMS ST: | nBico: 10 nDomba: 3 nTanque: 7
9 vEncIn: 689819.775 vEncFin: 690255.139 | Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0.00%) Fe
deral, R\$ 480,00 (16.00%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - GO 40
CA7E

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO n° 7844

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000001063 SÉRIE: 015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


AUTO POSTO HR EIRELI
 RUA MAJOR MANOEL ALVES, 780
 VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
 Telefone/Fax: 6231103653
 CEP: 75391099



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001063
 SÉRIE: 015
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e BY CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO SITE WWW.NFCELEBRADA.COM.BR
 5222 0520 2036 3700 0106 8501 5000 0010 6312 8027 1003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INDICAÇÃO ESTADUAL: 106003291 | INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 20.269.637/0001-95 | CTPJ: 152225160155263 | PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DE USO: 27/05/2022 15:17:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO | CNPJ: 19324171000447 | DATA DE EMISSÃO: 27/05/2022

ENDEREÇO: R 3,201 | ENDEREÇO/ESTADO: JARDIM PRIMAVERA GO | CEP: 75300334 | DATA DE ENTRADA: []

MUNICÍPIO: TRINDADE | FONE/FAX: 1131411128 | UF: GO | INDICAÇÃO ESTADUAL: [] | DATA DE SAÍDA: 27/05/2022

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.756,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DEBITO	OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.756,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO | FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT: 9 | PLACA DO VEÍCULO: [] | UF: GO | CNPJ: []

ENDEREÇO: R 3,201 | MUNICÍPIO: TRINDADE | UF: GO | REGIÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: [] | ESPÉCIE: [] | MARCA: [] | NOMEÇÃO: [] | PESO BRUTO: [] | PESO LÍQUIDO: []

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	DE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5002	L	400	6,890	2.756,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INDICAÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16212115	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
 Val. Aprox. Tributos Estadual: 413,40 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%)
 Fonte: IBPT
 Nota Ref. CUPOM: 210085 Bico 10 Encerrante 691.099,470
 - REFERENTE NFC-e: 210086
 Forma Pagto: POS - TICKETLOG

Vânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO n° 7844

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000001066
SÉRIE: 015

AUTO POSTO HR EIRELI
RUA MAJOR MANOEL ALVES, 760
VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
Telefone/Fax: 6231103653
CEP: 75391099



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000001066
SÉRIE: 015
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5222 0520 2696 3708 0185 6591 5000 0010 6612 9007 3837

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRINDADE Cnpj PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
106003291 20.268.637/0001-95 152225140576238 30/05/2022 14:16:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME COMPLETO SOCIAL Cnpj/CPF DATA DE EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19324171000447 30/05/2022

ENDEREÇO ENDEREÇO COMPLETO CEP DATA DE RECEBIMENTO
R 3,261 JARDIM PRIMAVERA 75300334 30/05/2022

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO
TRINDADE 1131411128 GO 30/05/2022

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.445,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBÍTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R 3,261 TRINDADE GO

UF: GO

Regime: ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B 5800 COMUM	27101921	060	5923	L	500	6,910	3455,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: 16212115

Valor Total dos Serviços: 0,00

Base de Cálculo do ISSQN: 0,00

Valor do ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
Val. Aprox. Tributos Estadual: 516,75 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT
Nota Ref. CUPOM: 210675 Bico 10 Encerrante 692.280.650
- REFERENTE NFC-e: 210675
Forma Pagto: POS - TICKETLOG

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO n° 7844



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Data: 22/03/2022 08h52min

Número	Validade
1869	20/06/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

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.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWV5PYJK3ZOGCLC1

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), 22 de Março de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certidão de Situação Fiscal nº **0019401046**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **19** dias do mês de **ABRIL** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 17/6/2022.

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

Autenticação: **0029395569**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 11/05/2022 a 09/06/2022

Certificação Número: 2022051100395951750906

Informação obtida em 25/05/2022 08:51:47

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESAgência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: CELG GOIAS
Convenio de Arrecadação: 00330071001004014391
Codigo de Barras: 83680000005-8 56750009051-7 94620406220-6 00360890768-3
Data de Pagamento: 14/06/2022
Valor: R\$ 556,75
Data da Transação: 14/06/2022
Hora da Transação: 15:27:14
Canal: INTERNET BANKING
Autenticação: IBED940AE3B4279401BBF2E

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



CELGO Distribuição S.A. - CELGO
 Rua 2, Qd. A-37, N° 895 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
 CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420
 NOTA FISCAL/FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		TIPO DE FORNECIMENTO MONOFÁSICO	DATAS DE LEITURA 03/05/2022	LEITURA ANTERIOR 02/06/2022	Nº DE DIAS 30	PRÓXIMA LEITURA 04/07/2022
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75300334 TRINDADE GO BRASIL		INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA 40269012	INFORMAÇÕES FISCAIS NOTA FISCAL Nº 15453825 - SÉRIE 07 / DATA DE EMISSÃO: 06/06/2022 17:44:44 Consulte pela Chave de Acesso em: https://nfeportal.sus.rs.gov.br/NF3econsulta chave de acesso: 52220601543032000104660000154538251024925300 Protocolo de autorização: 3522200013556039 - 06/06/2022 às 10:42:50 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte			
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUC ESTADUAL:		Nº DO CLIENTE 109310380				
MÊS/ANO JUN/2022	VENCIMENTO 17/06/2022	TOTAL A PAGAR R\$ *****556,75				

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2022. VRC = R\$ 106 88384
 PARCELA: USO SISTEMA = R\$ 209 54 FORNECIMENTO = R\$ 222,51 USO TRANSMISSÃO = 24,7800. ENC. SETORIAL = 21,5000

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO										Tributos			CONSUMO - kWh				
Descrição	Unid.	Quant.	Preço unitário (R\$)	Valor (R\$)	Porcentagem	Base Calc. (R\$)	Alíquota (CVD)	ICMS	Taxa (LDB)	Tributo	Base Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Mês/Ano	Consumo (kWh)	Limite (kWh)	Tipos de Tarifas
CONSUMO										PERDAIMP	309,75	1,000%	3,09	MED1	541,15		
CONTA B. E UM. PÚBLICA - MUNICIPAL										ICMS	478,53	2%	13,77	JUN/22	507,00	30	LIDA
BÔNUS 50% VANTOS										CONSUMO	309,75	4,486%	13,87	MAR/22	742,00	30	LIDA
ENCARGO 2% VANTOS														ABR/22	875,00	30	LIDA
BÔNUS 50% VANTOS														MAR/22	488,00	30	LIDA
BÔNUS 50% VANTOS														FEB/22	410,00	30	LIDA
MULTA - 25/100%														JAN/22	507,00	30	LIDA
														DEZ/21	584,00	31	LIDA
														NOV/21	579,00	30	LIDA
														OUT/21	507,00	30	LIDA
														SET/21	490,00	30	LIDA
														AUG/21	490,00	30	LIDA
														JUL/21	318,00	30	LIDA
														JUN/21	387,00	30	LIDA
														MAY/21	507,00	31	LIDA

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
 13 / 06 / 2022
 Carimbo e assinatura
 Diretora Geral - HETRIN
 Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-GO TRIN

DADOS DE MEDIÇÃO							NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS						
Mês/Ano	Gravada	Pontos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cont. Medidor	Consumo (kWh)							
12/2021	ENERGIA ATIVA - BOM	UNICO	20892	21271	1,000000	379							
RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA REGIÃO PREFEITURA DO MUNICÍPIO							CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Se você ainda não tem débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 036089768						

8368000005-8 56750009051-7 94620406220-6 00360890768-3

ENEL DISTRIBUIÇÃO GOIÁS			
8368000005-8 56750009051-7 94620406220-6 00360890768-3			
PAGADOR / CPF: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL		CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47	
DATA DE EMISSÃO: 06/06/2022	NOTA FISCAL: 2022051946204	REFERÊNCIA: JUN/2022	VALOR DO DOCUMENTO: R\$ *****556,75
Nº CONTROLE: 0360890768	MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se		



83680000058 567500090517 946204062206 003608907683



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	15/06/2022	R\$ 10.203,00	R\$ 10.203,00

34191.09008.07968.432935.84573.440009.1.90170001020300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
15/06/2022	10.203,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
15/06/2022 16:07:45	IBE6FEDC4E946D949F991D7

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e
42136499 / T00

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
16/06/2022 08:49



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.506.307/0001-57** Inscrição Estadual: **0190105488** Inscrição Municipal: **11.801**
Nome/Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.**
Nome Fantasia: **TICKET LOG**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000**
Município: **CAMPO BOM / RS** Telefone: **(51) 3590 7900**
E-mail: Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO: **Campo Bom / RS** RESPONSABILIDADE PELO ISSQN: **Prestador de Serviço** REGIME TRIBUTÁRIO: **Regime Geral**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **19.324.171/0004-47** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**
Endereço: **R ITAPEVA, 202, CONJ 35, BELA VISTA, CEP 01332-000**
Município: **SAO PAULO / SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
42136499	17/06/2022	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	200,00	1,00 / UN	0,00	200,00	4,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 203,00	Itens Não Tributáveis 10.000,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 11,64	Base de Cálculo 203,00	ISSQN 4,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 3258941/F
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$3,05
TITULO NRO. 41939678
Regime Especial: 233248/2008
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 16/06/2022
GESTOR: FRANCISCO SIDNEY DE SOUZA
CODIGO CLIENTE: 176587
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS
Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: **2R0.86P.AH2**

Chave de Acesso: **43-03506307000157-90-T00-042136499/283629282**

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 07968.432935 84573.440009 1 90170001020300

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00079684-3
Número do documento 1.TL-11220335		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 15/06/2022		Valor Documento 10.203,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST


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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 07968.432935 84573.440009 1 90170001020300

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2022
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 10/06/2022	No documento 1.TL-11220335	Espécie Doc DS	Acerto SIM	Data do Processamento 10/06/2022	Nosso Número 109/00079684-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

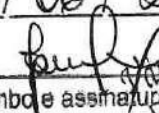
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  Francisco de Souza Supervisor Administrativo HUTRIN					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST 19.324.171/0004-47
R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

Cód. baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
13 / 06 / 22

Carimbo e assinatura da Diretora Geral - HETRIN
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
02/06/2022 17:03:17	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	550,00	R\$ 6,590	0	R\$ 3.624,50	AUTO POSTO K 20	6035740413254837
07/06/2022 10:50:27	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	500,00	R\$ 6,590	0	R\$ 3.295,00	AUTO POSTO K 20	6035740413254837
10/06/2022 14:16:52	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	700,00	R\$ 6,590	0	R\$ 4.613,00	AUTO POSTO HR	6035740413254837

11532,5

Trindade de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRES

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO nº 7844

NE

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000001077 SÉRIE: 015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO HR EIRELI
 RUA MAJOR MANOEL ALVES, 780
 VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
 Telefone/Fax: 6231103653
 CEP: 75391099



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001077
 SÉRIE: 015
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

5222 0620 2006 3700 0195 5501 5000 0010 7712 8303 6000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE			PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 152225204173734 10/06/2022 14:16:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106003291	INL. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CFPJ 20.269.637/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF: 19324171000447
 DATA DE EMISSÃO: 10/06/2022

ENDEREÇO: R 3,281
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PRIMAVERA
 CEP: 75390534
 DATA DE ENTRADA: 10/06/2022

MUNICÍPIO: TRINDADE
 FONE/FAX: 1131411128
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.613,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.613,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []
 ENDEREÇO: []
 QUANTIDADE: [] ESPÉCIE: [] MARCA: [] NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: [] PESO LÍQUIDO: []

FRETE POR CONTA: 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO 9
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: []

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5022	L	700	6,590	4613,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16212115	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
 Val. Aprox. Tributos Estadual: 691,95 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Nota Ref. CUPOM: 213098 Bico 10 Encerrante 697.854,310
 - REFERENTE NFC-e: 213098
 Forma Pagto: POS - GOOD CARD

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

13/06/22

[Assinatura]
 Carimbo e assinatura
 CONTRATAÇÃO GO nº 1844
 Contrato N° 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
N.º: 000001075
SÉRIE: 015

AUTO POSTO HR EIRELI
RUA MAJOR MANOEL ALVES, 780
VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
Telefone/Fax: 6231103653
CEP: 75391099



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001075
SÉRIE: 015
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5222 0620 2006 3700 0195 5591 5000 0010 7512 9800 1477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇ DOG FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INDICAÇÃO ESTADUAL: 106009291 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CIPF: 20.200.637/0001-95 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225193641102 07/06/2022 11:42:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RACIONAL SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19324171000447 DATA DA EMISSÃO: 07/06/2022

EMPRESA: R 3,281 ENDEREÇO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 75300334 DATA DA ENVIAÇÃO: _____

MUNICÍPIO: TRINDADE FONE/FAX: 1131411128 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ DATA DE SAÍDA: 07/06/2022

NATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.235,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ PRETE POR CONT: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO NIT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

EMPRESA: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ UNIDADE: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	DE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5020	L	500	6,500	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INDICAÇÃO MUNICIPAL: 15212115	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
Val. Aprox. Tributos Estadual: 494,25 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
Nota Ref. CUPOIM: 212306 Bico 10 Encerrante 694.965,160 Bico 10 Encerrante 694.915,160
- REFERENTE NFC-e: 212306
Forma Pagor: DINHEIRO

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data:

13/06/22

[Assinatura]
Carimbo e assinatura para Geral - HETRIM
Contrato N° 037/2019 - SES/IMED-HUTRIM

NF

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000001071
SÉRIE: 015

AUTO POSTO HR EIRELI
RUA MAJOR MANOEL ALVES, 780
VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
Telefone/Fax: 6231103653
CEP: 75391099



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001071
SÉRIE: 015
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5222 0620 2606 3700 0195 5501 5000 0010 7112 9009 0203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225179313635 02/06/2022 17:16:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

REGIÃO ORÇAMENTAL: INC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 20.269.637/0001-95
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225179313635 02/06/2022 17:16:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 19024171000447
Data de Emissão: 02/06/2022

Endereço: R 3,281
Município: TRINDADE GO
CEP: 75390334
Data de Entrada: 02/06/2022

UF: GO
Inscrição Estadual: 1131411128

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.624,50
VALOR DO IPI	VALOR DO ISENTADO	DESECTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.624,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO: 9
Código MITT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Espécie: Marca: Nomenclatura: PÉLO Sólido: PÉLO Líquido:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	V. TOTAL	DC EXLIS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5020	L	550	6,590	3624,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: 16212115
Valor Total dos Serviços: 0,00
Base de Cálculo do ISSQN: 0,00
Valor do ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares:
Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
Val. Aprox. Tributos Estadual: 543,67 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT
Nota Ref. CUPOM: 211360 Bico 12 Encerrante 354.900,200
- REFERENTE NFC-e: 211360
Forma Pagto: POS - TICKETLOG

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

13 / 06 / 22

Rafael Gomes Fernandes
Carimbo e assinatura Geral - HETRIN
Diretor Geral - Sefaz GO nº 7844
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED/INTRIN



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Data: 22/03/2022 08h52min

Número	Validade
1869	20/06/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

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.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWV5PYJK3ZOGCLC1

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), 22 de Março de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certidão de Situação Fiscal nº **0019401046**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **19** dias do mês de **ABRIL** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 17/6/2022.

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

Autenticação: **0029395569**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 30/05/2022 a 28/06/2022

Certificação Número: 2022053000210764164442

Informação obtida em 15/06/2022 13:34:10

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

www.caixa.gov.br



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	15/06/2022	R\$ 2.105,80	R\$ 2.105,80

42297.09706.00002.476992.00006.746622.2.90170000210580

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
422 - BCO SAFRA S A	00.000.000/0000-00	43.062.389/0001-02

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
15/06/2022	2.105,80	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
15/06/2022 16:12:40	IBEAD584748AB1849D9B9B6

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cap: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 lata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00140876 - Página 1 de 2

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Ateste que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

13 / 06 / 2022
Carimbo e assinatura: Luciana Fernandes de Souza
Barragem General - HETRAN
CRA GO n.º 7844

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00140876	2.105,80	10/06/2022	15/06/2022	
Encargos o/dia de R\$ 3.16 após 15/06/2022 Multa de R\$ 42.12 após 16/06/2022				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 - C.Custo: TRINDADE				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)31411128		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 10/06/2022 14:17:47				
Valor por extenso	Dois Mil e Cento e Cinco Reais e Oitenta centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00006746-6	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Autenticação Mecânica					

✂

Banco Safra S.A. **422-7** 42297.09706 00002.476992 00006.746622 2 90170000210580

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 15/06/2022	
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9	
Data do Documento 10/06/2022	Num. do Documento FT00140876	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 10/06/2022	Nosso Número 00006746-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.105.80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Encargos o/dia de R\$ 3.16 após 15/06/2022 Após 16/06/2022 cobrar multa de R\$ 42.12					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 01332000			BELA VISTA SAO PAULO SP		19.324.171/0001-02 00006746-6	
Sacador/Avalista					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 lata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00140876 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	

Observação

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo: TRINDADE

	COSTA/DARCILON			05/02/2022	VC00376799			05/02/2022 até 05/03/2022		Veículo: BASICO AR	
ND00602447	00737319	2.026,80 [R\$]	1,000000	2.026,80	567,40		0,00	0,00	-488,40	0,00	2.105,80
	MOVIDA GOIANIA		TRINDADE		GOIANIA	GOIANIA	2115492695	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 67,56 = Total Diárias: R\$2026,80

LOCAÇÃO MENSAL- AVARIA : VEICULO GUINCHADO/PARA BRISA TRINCADO Autorizador: LUCIANA

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo: TRINDADE				2.026,80	567,40		0,00	0,00	-488,40	0,00	2.105,80
Total Notas de Débito				2.026,80	567,40		0,00	0,00	-488,40	0,00	2.105,80

Total da Fatura 2.105,80

Alesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

_____/_____/_____

Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN



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: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:16:03 do dia 30/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2022.

Código de controle da certidão: **C3E3.8799.CE18.0FDA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

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 22040195391-08
Data e hora da emissão 11/04/2022 08:13:00
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0334538 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 08/04/2022

Validade: 05/10/2022

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

Unidades Tributárias:

CCM 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

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

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

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

Certidão emitida às 11:09:36 horas do dia 12/04/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A0F07674

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão n°: 18068401/2022

Expedição: 06/06/2022, às 17:00:08

Validade: 03/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.062.389/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP /
01046-000

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: 22/05/2022 a 20/06/2022

Certificação Número: 2022052200203428101858

Informação obtida em 06/06/2022 17:10:31

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



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LAZARA DE JESUS SILVA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3639 / 104129	20/06/2022	1.500,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130066669
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
437.828.921-00	Conta poupança	00360305
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ALUGUEL	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2A66426763BC9358476A933

Data / Hora da Transação:
20/06/2022 - 10:08:24

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

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

Imóvel locado:

Endereço: Rua 3, Jardim Primavera, Q 4, L 10, - Trindade - GO - CEP 75390-334

Partes:

LOCADORA: LÁZARA DE JESUS SILVA.

CPF 437.828.921-00, RG 1. 757.578

LOCATÁRIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ nº 19.324.171/0004-47

Endereço: Rua Itapeva, 202, conjunto 35, Bairro Bela Vista, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo. CEP 01332-000

Representante legal: André Fonseca Leme, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SP sob nº 172.666, portador do RG 20.737.340-1 SSP/SP, inscrito no CPF 275.226.198-58, com domicílio em São Paulo, Capital, à Avenida Paulista, 1009, cj. 601, Jardim Paulista.

PRAZO DA LOCAÇÃO: 48 (quarenta e oito) meses

INÍCIO DA LOCAÇÃO: 25/08/2019. TÉRMINO DA LOCAÇÃO: 25/09/2023.

ALUGUEL MENSAL: R\$ 1.100,00 (mil e cem reais)

Forma de reajuste: anual

Prazo para pagamento: até o dia 26 de cada mês seguinte ao do início de cada mês de locação.

Pelo presente instrumento de Contrato de Locação não residencial, as partes previamente qualificadas têm entre si como justo e contratado o presente contrato de locação, declarando a Locadora estar legitimada a figurar como Locadora do imóvel objeto deste instrumento.

I.-DO ALUGUEL:

1.1 - O aluguel será pago até o primeiro dia do mês subsequente ao do início do período de 30 dias da locação, observado o disposto nas cláusulas 1.7 e 1.8 deste contrato. Exemplo: iniciado o contrato em 25.08.19, o primeiro aluguel deverá ser pago até o dia 26.09.19 e assim sucessivamente.

1.2 - As partes convencionam que os aluguéis serão pagos através da rede bancária, em conta bancária de titularidade da Locadora, a saber: conta n. 00010412-9, agência 3639. Caixa

Lázara de Jesus Silva

Econômica Federal (banco 104), operação 013.

1.3 – Durante e após a vigência do presente contrato, os aluguéis serão reajustados anualmente de acordo com a variação do IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços da Fundação Getúlio Vargas);

1.4 – Ocorrendo a extinção do IGP-M/FGV ou, de qualquer forma, tornando-se impraticável a sua aplicação, os aluguéis passarão imediatamente a ser corrigidos pelo o Índice de Preços ao Consumidor, divulgado pela Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas da USP (IPC-FIPE); e na falta deste, o índice que retratar a inflação real do período de reajuste ou por qualquer indexador, autorizado pela legislação, ficando sua escolha a critério da Locadora, caso não seja restrita a utilização de apenas um determinado indexador;

1.5 - Em caso de descumprimento das obrigações contratadas, pelo Locatário, sem justificativa, cumprirá à Locadora notificá-lo a respeito, concedendo-lhe prazo de 5 (cinco) dias para sanar ou justificar o ocorrido. Persistindo o descumprimento injustificado, a Locadora poderá rescindir o contrato, observado o disposto nas cláusulas 1.7 e 1.8 deste instrumento.

1.6 - Correrão por conta exclusiva do Locatário, a partir da presente data, todas as despesas relativas ao consumo de energia elétrica, água, telefone e gás. Os imposto e taxas que venham recair sobre o imóvel locado, em especial o IPTU, serão também de responsabilidade do Locatário.

1.7 – A Locadora declara ter ciência que o presente aluguel é firmado em razão da celebração, pelo Locatário, junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato de gestão do Hospital Estadual de Urgência de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN. Deste modo, a Locadora tem ciência de que os aluguéis referentes ao presente contrato estão necessariamente vinculados ao repasse financeiro mensal, pelo Estado de Goiás, dos valores relativos ao mencionado contrato de gestão.

1.8 – Fica estabelecido, ainda, que, na hipótese de atrasos ou inadimplementos do repasse devido ao Locatário pelo Estado de Goiás, os respectivos aluguéis porventura em atraso deverão ser pagos assim que os respectivos repasses se regularizem, concordando a Locadora que indenizações ou despesas decorrentes dos referidos atrasos ou inadimplementos serão de exclusiva responsabilidade do Estado de Goiás, bem como a não retomar o imóvel até que

Luciana

referidos atrasos se regularizassem.

2 - DA UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:

2.1 - A presente locação destina-se exclusivamente para fins não residenciais, em especial para fins de funcionamento de filial do Locatário, instalada no Município de Trindade, em virtude da celebração, junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato de gestão do Hospital Estadual de Urgência de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN.

2.2 - É vedado ao Locatário ceder, sublocar ou emprestar sob qualquer pretexto, no todo ou em parte, o imóvel locado.

3 - DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO ATUAL E DA DESOCUPAÇÃO FUTURA DO IMÓVEL:

3.1- O Locatário declara receber o imóvel livre de pessoas e coisas, e em bom estado de conservação apurado através do relatório de vistoria anexo, o qual passa a fazer parte integrante deste, obrigando-se ainda a:

3.1.1 - Comunicar por escrito, no prazo de 10 (dez) dias, contados da data de assinatura do presente contrato, eventuais irregularidades encontradas no imóvel, a fim de assegurar seus direitos, por ocasião da devolução das chaves do imóvel, não obrigando, necessariamente, a Locadora à responsabilidade em providenciar eventuais reparos.

3.1.2 - Manter, às suas expensas, o imóvel locado em bom estado de conservação no que concerne a limpeza, estado geral da pintura, instalações elétricas e hidráulicas e quaisquer acessórios do imóvel e reparar os danos que decorrer do seu uso, para assim restituí-lo à Locadora, por ocasião do término ou da rescisão da locação, sem direito de reembolso ou retenção.;

3.1.3 - A não fazer qualquer instalação, adaptação, obra ou benfeitorias no imóvel sem prévio consentimento por escrito da Locadora ou de seu representante legal.

3.2 - Por ocasião da desocupação do imóvel e entrega das chaves, deverá o Locatário exibir

Silvia

AM

os comprovantes de quitação das contas de consumo de energia elétrica, água, gás, telefone, etc., e demais encargos que recaiam sobre o imóvel e que sejam de sua responsabilidade quanto ao pagamento; também deverá ser feito o relatório de vistoria de saída que deverá ser assinado por ambas as partes.

4. - DA POSSIBILIDADE DO LOCADOR VISITAR O IMÓVEL:

4.1 - Por si, ou por pessoa de sua confiança, poderá a Locadora visitar o imóvel locado, a fim de se certificar do tratamento a ele dispensado pelo Locatário.

5.- DA RESCISÃO DO PRESENTE CONTRATO:

5.1 - Se o imóvel for desapropriado na vigência da locação, ficará a Locadora exonerado de toda e qualquer responsabilidade que passará ao expropriador, somente contra quem poderá agir o Locatário.

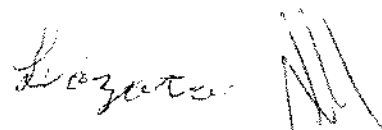
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

5.3 - No decorrer dos 12 (doze) primeiros meses de contrato, as partes não poderão rescindir este contrato, sob pena, de assim o fazendo, promover a parte infratora o pagamento dos valores de aluguéis devidos desde a data da rescisão até a data em que se complementaria o primeiro ano de contrato.

5.4 - Decorridos 12 (doze) meses de do contrato, o Locatário poderá rescindir o contrato, pagando, nesse caso, à Locadora, a título de multa, a quantia equivalente a 1 (um) mês de aluguel.

5.5 - Ocorrendo a rescisão, a qualquer tempo e por qualquer que seja razão, do contrato de gestão celebrado pelo Locatário junto ao Estado de Goiás, o presente contrato será igualmente rescindido, sem o pagamento de multa.

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:



5.3 - No decorrer dos 12 (doze) primeiros meses de contrato, as partes não poderão rescindir este contrato, sob pena, de assim o fazendo, promover a parte infratora o pagamento dos valores de alugueis devidos desde a data da rescisão até a data em que se complementar o primeiro ano de contrato

5.4 - Decorridos 12 (doze) meses de do contrato, o Locatário poderá rescindir o contrato, pagando, nesse caso, à Locadora, a título de multa, a quantia equivalente a 1 (um) mês de aluguel.

5.5 - Ocorrendo a rescisão, a qualquer tempo e por qualquer que seja razão, do contrato de gestão celebrado pelo Locatário junto ao Estado de Goiás, o presente contrato será igualmente rescindido, sem o pagamento de multa.

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

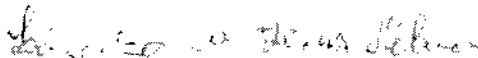
6.1 - A presente locação reger-se-á pela Lei nº 12.112 de 2009, que alterou a Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1.991;

6.2 - Para as questões oriundas do presente contrato fica eleito desde já o foro de Trindade-GO.

6.3 - Caso venha a ser efetivada a transferência do imóvel a terceiros, a qualquer título, durante a vigência deste Contrato, este Contrato continuará em vigor, comprometendo-se a Locadora a fazer constar do Instrumento que vier a celebrar para alienação do imóvel, a obrigatoriedade do adquirente respeitar este Contrato até o seu final, inclusive suas prorrogações e renovações.

Trindade, 25 de agosto de 2019.

LÁZARA DE JESUS SILVA



IMED - INSTITUO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

! - Nome

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL PARA
FINS NÃO RESIDENCIAIS**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

LÁZARA DE JESUS DA SILVA, inscrita no CPF/MF sob o nº 437.828.921-00 e inscrita no RG sob o nº 1.757.578, doravante denominada **LOCADORA**; e de outro

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote, 10, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente **LOCATÁRIA**;

têm entre si justo e contratado firmar o presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. Valor:

1.1. O presente Instrumento tem por objeto alterar o valor da locação do imóvel, que era de R\$ 1.100,00 (mil e cem reais), que corrigido pelo IGP-M passa a ser de R\$ 1.297,18 (mil e duzentos e noventa e sete reais e dezoito centavos).

2. DA RATIFICAÇÃO:



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua assinatura.

E, por assim estarem de acordo, assinam o presente Instrumento Contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as 2 (duas) testemunhas identificadas abaixo, para que produza os efeitos jurídicos desejados.

Trindade, 26 de setembro de 2020.


LÁZARA DE JESUS DA SILVA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL
PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

Pelo presente Instrumento, de um lado,

LÁZARA DE JESUS DA SILVA, inscrita no CPF/MF sob o n° 437.828.921-00 e inscrita no RG sob o n° 1.757.578, doravante denominada **LOCADORA**; e, de outro lado,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o n°. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote, 10, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente **LOCATÁRIO**;

têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. VALOR:

1.1. O presente Instrumento tem por objeto reajustar o valor mensal da locação do imóvel (cf. previsão contratual), que, após correção pelo IGP-M e desconto concedido pela **LOCADORA**, passará de R\$ 1.297,18 (mil e duzentos e noventa e sete reais e dezoito centavos), para **R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)**.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato ou em seu Primeiro Termo Aditivo que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato e/ou em seu Primeiro



Termo Aditivo e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

E, por assim estarem de acordo, assinam o presente Instrumento Contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as 2 (duas) testemunhas identificadas abaixo, para que produza os efeitos jurídicos desejados.

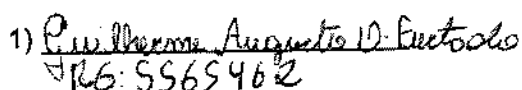
Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.

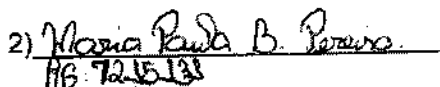


LÁZARA DE JESUS DA SILVA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) 
RG: 5565462

2) 
RG: 7215131



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	24/06/2022	R\$ 4.690,72	R\$ 4.690,72

34191.09008.08233.082935.84573.440009.2.90270000469072

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
25/06/2022	4.690,72	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
24/06/2022 15:25:33	IBEA287B49FCC9C4A94BECE

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

42189801 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

25/06/2022 08:36



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 35, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
42189801	27/06/2022	4.690,72			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.595,80	0,00	0,00	4.595,80

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	91,92	1,00 / UN	0,00	91,92	1,84
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.690,72

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
94,92	4.595,80	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	5,54	94,92	1,90

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.690,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 3311296/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,42

TITULO NRO. 42144241

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 26/06/2022

CODIGO CLIENTE: 167437

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 7NI.47B.CUS

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-042189801/536869280

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 08233.082935 84573.440009 2 90270000469072

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00082330-8
Número do documento 1.TL-11226848	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 25/06/2022		Valor Documento 4.690,72	
(-) 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 08233.082935 84573.440009 2 90270000469072

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/06/2022
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 20/06/2022	No documento 1.TL-11226848	Espécie Doc DS	Acoite SIM	Data do Processamento 20/06/2022	Nosso Número 109/00082330-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.690,72

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HETREM

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST 19.324.171/0004-47
R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

Cód. baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação




Corte na linha pontilhada


Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETREM
CRA GO nº 7844

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTAO
25/05/2022 11:58:49	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	31,61	R\$ 7,590	23956	R\$ 239,28	AUTO POSTO HR	6035740412702596
25/05/2022 18:13:24	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	19,91	R\$ 7,490	24204	R\$ 149,29	AUTO P. INDEPENDÊNCIA	6035740412702596
27/05/2022 09:12:49	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	35,69	R\$ 7,570	24579	R\$ 270,21	AUTO POSTO HR	6035740412702596
27/05/2022 12:52:06	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	43,43	R\$ 7,570	18441	R\$ 328,76	AUTO POSTO TRINDADE	6035740409794200
29/05/2022 21:44:16	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	25,67	R\$ 7,790	18790	R\$ 199,97	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
30/05/2022 13:40:11	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	34,97	R\$ 7,570	24961	R\$ 264,73	AUTO POSTO HR	6035740412702596
02/06/2022 12:40:43	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	32,84	R\$ 7,390	25260	R\$ 242,73	AUTO POSTO HR	6035740412702596
03/06/2022 07:53:37	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	45,18	R\$ 7,440	1917	R\$ 336,11	AUTO POSTO TRINDADE	6035740409794200
06/06/2022 08:44:00	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	26,75	R\$ 7,990	25525	R\$ 193,22	AUTO POSTO HR	6035740412702596
05/06/2022 18:53:39	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	25,67	R\$ 7,790	1957	R\$ 200,00	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
08/06/2022 08:14:00	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	23,41	R\$ 7,390	25749	R\$ 173,01	AUTO POSTO HR	6035740412702596
09/06/2022 09:49:19	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 01	GASOLINA COMUM	39,55	R\$ 7,390	26336	R\$ 292,27	AUTO POSTO HR	6035740412702596
10/06/2022 07:49:57	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	39,16	R\$ 7,690	19849	R\$ 301,17	AUTO POSTO TRINDADE	6035740409794200
13/06/2022 10:27:33	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	27,34	R\$ 7,390	26621	R\$ 202,10	AUTO POSTO HR	6035740409794200
14/06/2022 13:33:10	GJH9H03	VERSA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	22,16	R\$ 7,390	26815	R\$ 163,78	AUTO POSTO HR	6035740409794200
11/06/2022 09:18:17	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	32,09	R\$ 7,790	20100	R\$ 250,00	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
13/06/2022 13:45:07	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,06	R\$ 4,670	20737	R\$ 200,00	AUTO POSTO MARINGA	6035740409794200
15/06/2022 13:13:46	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	14,73	R\$ 4,850	20900	R\$ 71,44	AUTO POSTO MARRECO	6035740409794200
16/06/2022 13:19:32	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	46,12	R\$ 7,590	21137	R\$ 350,50	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
19/06/2022 16:35:08	RNQ6J54	CRETA	2022	IMED 02	GASOLINA COMUM	20,93	R\$ 7,990	21284	R\$ 167,23	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200

TOTAL

4595,8


Fundado de Souza
Supervisor Administrativo
HUTEM


Vânia Gomes Ferreira
Diretora Geral - HETRIH
CRA GO nº 7844

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

AUTO POSTO MR EIRELI CNPJ: 20.209.637/0001-95
 AVENIDA MAJOR WAGDEL ALVES, 780, VILA SANTO AFONSO, TRINIDADE, GO
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM B1	31,61	L	7,570	239,28
Qtde. total de itens					239,28
Valor total (R\$)					239,28
Valor a Pagar (R\$)					239,28
FORMA DE PAGAMENTO					0,00
TEF - TICKETLOG					
Troca R\$					

VALOR PAGO (R\$)

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52220520269637000195650160002096241002108145
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 600209629 Série 016 25/05/2022 11:58:53
 Protocolo de autorização: 152225153131810
 Data de autorização: 25/05/2022 11:58:54



Tributos aproximados: Federal R\$ 25,12 (10,50%) / Estadual R\$ 72,74 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IGPI - GO
 CFCATE
 PLACA: JONAHAS VEICULO: VERSA KH: 23956 MOTORISTA: DARCI LON
 VENDEDOR: SEBASTIAO RICHARDO DE SOUZA
 nFica: 04 nBande: 1 nTanque: 77 vEncIni: 510620.540 vEncFin:
 510652.150

CNPJ: 31.741.940/0001-85 POSTO INDEPENDENCIA LTDA
AV JOVENTINO RODRIGUES, S/N-QD13 LT14/20. 020, SANTA
LUZIA, LUZIANIA, GO, IE:107420430

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	19,93 l x 7,49		149,28

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	149,28
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	149,28

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	149,28

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5222 0531 7419 4000 0165 6500 1001 0431 8816 3764 2700

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001.043.188 - Série: 001
Emissão: 25/05/2022 17:55:20 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152225154461815 25/05/2022 17:55:21

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 61,05
Trib aprox R\$: 15,67 Federal e 45,38 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E. Placa: GJH9H03
KM: 24204 Motorista: DARCILON

AUTO POSTO BR EIRELI CNPJ: 00.269.697/0001-95
AVENIDA BARÃO MANOEL ALVES, 109, VILA SANTA APARECIDA, TRINHAQUE, GO
Documento Inv. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VL Unit	VL Item
320162001	ASOLINA C COMB B1	35,636	LT	7,570	270,21
Qtd. total de itens					1
Valor total (R\$)					270,21
Valor a Pagar (R\$)					270,21
PLANO DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
IEF - IICRETILO					270,21
Tanco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sbfaz.sp.gov.br/nfce/consulta>
52220520273537000195690160002100101002112000
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000210010 Série 016 27/05/2022 09:12:54
Protocolo de autorização: 152225156634175
Data de autorização: 27/05/2022 09:12:55



03

Tributos aporcionados: Federal R\$ 20,37 (0,50%) / Estadual R\$ 02,14 (0,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: ISENT - GO 40047E

PLACA: 6 ANOS VEICULO: VEUSA KM: 24573 FROTA: 115460 AUTOMOTIVA;
DESCRIÇÃO VEICULO: CRISTIANO PINHEIRO DE OLIVEIRA
nºico: 94 nªomba: 1 nªenome: 77 vEnoIni: 518903,764 vEnoFin:
518939,460

Linux Sistemas - AutoSystem 3.2.6.107 www.linux.coe.br

CNPJ: 07.027.224/0001-00

LTDA CNPJ: 07.027.224/0001-00
RUA N.º 350, VILA JOÃO BRAS, FLORESTA, RS
em Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição	Qtd	UN	VL Unit	VL Item
AVULSÃO COMUM B1	43,43	LT	6,520	283,76
Valor total de Itens				320,76
Valor total (R\$)				320,76
Valor a Pagar (R\$)				320,76
FORMA DE PAGAMENTO				09L08 Pix (R\$)
PIX - 6000 CARB				320,76
1200 RS				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.rs.gov.br/ufce/consulta>
 5274577027224000105650010002692071002321995
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Nº de ne: 000269207 Série 001 27/05/2022 12:52:06
 Protocolo de autorização: 152225159639726
 Data de autorização: 27/05/2022 12:52:00



04

Tributos aproximados: Federal R\$ 30,52 (10,50%) / Estadual R\$ 99,94 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 80 JOCATE
 Operador: Nono - AUTO POSTO TRINIDADE LTDA/Endereço: 600 - FRANCISCO PERES NETO
 Cliente: DANIEL FERNANDES
 Endereço:
 Placa: RUA JOSÉ
 Ass:
 nºInsc: 04 Abanda, 34 Atonque, 75 Sencini: 1416002.410 SEncFin:
 1416045.640



05

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
1	25,670 LT	GASOLINA COMUM C	7,790	199,97
Acréscimo: 0,03				
Dtde. Total de Itens				25,670
Valor Total R\$				199,97
Acréscimo R\$				0,03
Valor a Pagar R\$				200,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				0,03
Cartão de Crédito				199,97

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5222 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3525 7814 0485 2307

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 352578 Série:2 29/05/2022 21:44:18

Protocolo de Autorização: 152225167050099
Data de Autorização: 29/05/2022 21:44:15



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 86,90
R\$: 26,90 Federal e 60,00 Estadual

BCF: B25 E13850879,080 EF3850904,760 V25,670
Codigo: [1] IE/RG: []
PLACA: RH86J54 ODDM: 0,0
REQ: VANIA FERNANDES
Atendente: 36087-CARLOS ANTONIO DA SILVA ALMEIDA
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br

AUTO POSTO BR FIRCLI CNPJ: 20.269.637/0001-95
AVENIDA PAVIA MARCEL ALVES, 799, VILA SANTO AFONSO, BRINCADE, GO
Documento Nat. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UM	VI Unit	VI Item
329102001	GRAXIA	24,972	LT	7,570	264,73
Qtd. total de itens					1
Valor total (R\$)					264,73
Valor a Pagar (R\$)					264,73
FIRMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
IEF - TICKETING					264,73
Tudo R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
0222052026303700019565016000210667100210663

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFce nº: 000210667 Série 016 30/05/2022 13:40:15

Protocolo de autorização: 15225168455285

Data de autorização: 30/05/2022 13:40:17



06

Tributos aproximados: Federal R\$ 27,80 (10,50%) / Estadual R\$ 90,48 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 40047E

PLACA: 6JH9H03 VEICULO: NISSAN VERSA KM: 24961 MOTORISTA:

DEACILON VENDEDOR: RAYNEUS ASSIS DE MELO

nºLic: 02 nºRenha: 1 nºInscEst: 77 nºEncFin: 613440.988 nºEncFin: 613475.959

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.107

www.linx.com.br

AUTO POSTO TRINDADE LTDA CNPJ: 07.027.224/0001-05
AVENIDA BALBUINO DE AQUINO, 350, VILA JOAO BRAZ, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Itens
320102001	GASOLINA C COMUM B1	45.177	LT	7.440	336,11
Qtde. total de Itens					336,11
Valor total (R\$)					336,11
Valor a Pagar (R\$)					336,11
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					336,11
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.safaz.go.gov.br/nfcs/consulta>
52220637027224000105650010002706661002336504
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000270666 Série 001 03/06/2022 07:53:34
Protocolo de autorização: 152225100579273
Data de autorização: 03/06/2022 07:53:37



Tributos aproximados: Federal R\$ 35,29 (10,50%) / Estadual R\$ 102,18 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: ISENT - GO
90CA7E
Operador: None - AUTO POSTO TRINDADE LTDAVend: 41773 -
CEURIVAN SOUSA DA SILVA
Cliente.: VANIA FERNANDES
Endereço:
Rolar.: VANIA FERNANDES
Placa: R006J54
Ass:
Módulo: 04 nBomba: 24 nTanque: 75 vEncTot: 141906.113 vEncFin:
142001.290

Link Sistemas - AutoSystem 3.2.6.107 www.tinx.com.br

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
1	GASOLINA COMUH C	199,97
25,670 LT	7,790	
	Acréscimo: 0,03	

Dtde. Total de Itens 25,670
Valor Total R\$ 199,97
Acrescimo R\$ 0,03
Valor a Pagar R\$ 200,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 200,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5222 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3126 5812 5121 3529

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 312658 Série: 1 05/06/2022 16:53:39

Protocolo de Autorização: 152225188782897
Data de Autorização: 05/06/2022 16:53:39



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 81,80
R\$: 21,00-Federal e 60,80 Estadual

#CF:801 E14277257,160 EF4277282,830 V25,670
Codigo: [1] IE/RG: []
PLACA: RNB6J54 ODOM: 19.457 0
MOT: VANIA FERNANDES REQ:
Atendente: 36264-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br

NE

AVENIDA ... Nº 1234 ...
Cidade: ... Estado: ...
Inscrição: ...

Quantidade	Descrição	Qtd	UM	V1	Unit	V1 Item
1	...	52,846	LT	7,399		242,73
Valor total (R\$)						242,73
Valor a Pagar (R\$)						242,73
IMPOSTO DE FUNDAMENTO						0,04
ISS - TICKETLOG						242,69
Trocado R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.safaz.sp.gov.br/ufsc/consulta>
 Chave de Acesso: 152125176300093
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Nota nº: 000211311 Série 016 02/06/2012 12:40:51
 Protocolo de autorização: 152125176300093
 Data de autorização: 02/06/2012 12:40:52



07

Impostos a Recolher: Federal R\$ 25,49 (10,500) / Estadual R\$ 75,79 (30,400) / Municipal R\$ 0,00 (0,000) - Fatura: 18PT - 60 41007E

VENDEDOR: SEBASTIAO RITA ROSE DE SOUZA
 nºEmp: 02 nºBom: 1 nºTanque: 77 nºEacIn: 014202.109 nºFuncIn: 014202.010

MC

AUTO POSTO BR EIRELI CNPJ: 20.269.637/0001-95
AVENIDA MAIOR MARCEL ALVES, 760, VILA SANTO AFONSO, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
324102001	GASOLINA C COMUM B1	26,147	LT	7,39	193,22
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					193,22
Valor a Pagar (R\$)					193,22
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
TEF - TICKETLOG					193,22
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52279620259637600195650160002121031002153290
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 060212183 Série 016 06/06/2022 00:44:04
 Protocolo de autorização: 15225189672513
 Data de autorização: 06/06/2022 00:44:05



08

Tributos aproximados: Federal R\$ 20,29 (10,50%) / Estadual R\$ 58,74 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPF - 80
 ALIARTE

Cliente.: DARIILAN
 Veic.: VERGA / Motor.: DARIILAN / Placa: 8.892803
 KP: 25525 / Vendedor: 676 - LUIZAS VIEIRA PIRES
 Ass:
 nEico: 02 nBomba: 1 nTanque: 77 vEncini: 015312,722 vEncFla:
 015338 669

NE

AUTO POSTO BR FIELEI CNPJ: 26.269.697/0001-93
 AVENIDA MAJOR MANOEL ALVES, 750, VILA SANTA APOLÔNIA, TRINHADE, GO
 Documento Aux. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UH	VI Unit	VI Item
329102601	GASOLINA C (COMUM B)	23,412	LT	7,35	173,01
Qtde. total de itens					173,01
Valor total (R\$)					173,01
Valor a Pagar (R\$)					VALOR PAGO (R\$)
FORMA DE PAGAMENTO					173,01
IEF - TICKETLOG					0,00
Troco R\$					

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sbfaz.go.gov.br/nfceb/consulta>
 52220620260837000195650160002125561002137819
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NF-e nº: 000212558 Série 016 08/06/2022 08:14:17
 Protocolo de autorização: 152225196248791
 Data de autorização: 08/06/2022 08:14:18



12

Tributos aproximados: Federal R\$ 18,17 (10,50%) / Estadual R\$ 52,60 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
 ACCOZE
 Cliente.: DARCILON
 Veic.: MERCE / Motor.: DARCILON / Placa: 0209865
 NF: 25743 / Beneficiário: 22164 - SEBASTIÃO RICHARDO DE SOUZA
 NIS:
 NÍVEL: 02 NÍVELS: 1 NÍVELS: 77 NÍVELS: 015035.118 NENFIN:
 012058.530

Linx Systems - AutoSystem 3.3.1.55 www.linx.com.br

N.º

AUTO POSTO BR EIRELI CNPJ: 20.269.697/0001-95
AVENIDA MAJOR WANGEL ALVES, 700, VILA SANTA AFONSO, TRINIDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	V1 Unit	V1 Item
320102001	GASOLINA C COMUM G1	39,59	LT	7,39	292,27
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					292,27
Valor a Pagar (R\$)					292,27
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					292,27
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfcw/consulta>
52270620269637000195656160002127361002140639
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000212796 Série 016 09/06/2022 09:49:23
Protocolo de autorização: 152225199905670
Data de autorização: 09/06/2022 09:45:24



Tributos aproximados: Federal R\$ 30,49 (10,50%) / Estadual R\$ 06,85 (30,40%) / Municipal R\$ 0,09 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 40047E

Cliente.: DARCILAN
Vend.: VERA / Motor.: DARCILAN / Place: GJH9H03
NF: 26336 / Vendedor: 22154 - SEBASTIAO RICARDO DE SAUZA
Rss:
nFica: 02 nBomba: 1 nTanque: 77 vEncIni: 616064.699 vEncFin: 616104.250

Liux Sistemas - AutoSystem 3.3.1.55 www.liux.com.br

13

AUTO POSTO TRINDADE LTDA CNPJ: 37.027.224/0001-05
AVENIDA RAFAEL DE AQUINO, 350, VILA JOAO BRAZ, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UR	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM B1	39,164	LT	7,690	301,17
Qtd. total de itens					1
Valor total (R\$)					301,17
Valor a Pagar (R\$)					301,17
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLÔG					301,17
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfcg/consulta>
 52220637027224000105650010002719901002350494
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000271990 Série 001 10/06/2022 07:43:53
 Protocolo de autorização: 152225202794037
 Data de autorização: 10/06/2022 07:43:57



Tributos aproximados: Federal R\$ 31.62 (10.50%) / Estadual R\$ 91.56 (30.40%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IGPT - GO
 40CA7E
 Operador: None - AUTO POSTO TRINDADE LTDA Vendedor: 635 - ROBERTO ALVES DE SOUZA
 Cliente.: VANIA FERNANDES
 Endereço:
 Placa: RH06J54
 KM: 19649
 Ass: _____
 nBico: 04 nBomba: 24 nTanque: 75 vEncIni: 1425004.706 vEncFin: 1425043.870

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.107 www.linx.com.br



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

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
32,090 LT	GASOLINA COMUM C 7,790 Acréscimo: 0,02	249,98
Qtde. Total de Itens		32,090
Valor Total R\$		249,98
Acréscimo R\$		0,02
Valor a Pagar R\$		250,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		250,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCa>
 5222 0811 2167 9600 0130 6500 3000 2749 6712 1165 0178

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 274967 Série:3 11/06/2022 09:18:17

Protocolo de Autorização: 152225206502768
 Data de Autorização: 11/06/2022 09:18:17



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 102,25
 R\$: 26,25 Federal e 76,00 Estadual

#CF: B27 E11874919,820 EF1874951,910 V32,090
 Código: [1] IE/RG: []
 Atendente: 36304-RANDERSON NOREIRA DOS SANTOS
 DANFE REIMPRESSAO
 PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br

AUTO POSTO MARINGÁ LTDA CNPJ: 28.237.148/0001-63
RUA WILSON 60-060, S/N, CHACARRAS MARINGÁ, GOIÂNIA, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL HIDRATADO CO	41,068	LT	4,870	200,00
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					200,00
Valor a Pagar (R\$)					200,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOB					200,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52220626237148000163650160006779091006804471
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000677909 Série 016 13/06/2022 13:45:03
Protocolo de autorização: 152225213050153
Data de autorização: 13/06/2022 13:45:07



Tributos aproximados: Federal R\$ 30,24 (15,12%) / Estadual R\$ 50,00 (25,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 60
0E8B1B
Operador: None - AUTO POSTO MARINGÁ LTDA Vendedor: 29200 -
WILLIAN RODRIGUES SARAIVA COSTA
Endereço:
Motor.: UANTA
Placa: R006J54
KM: 20737
nBico: 10 nBomba: 164 nTanque: 213 vEncIni: 2529308.152 vEncFin:
2529349.220

Linx Systems - AutoSystem 3.2.6.109 www.linx.com.br

AUTO POSTO MR EIRELI CNPJ:20.269.637/0001-95
AVENIDA MAJOR HANDEL ALVES, 760, VILA SARTO AFONSO, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM B1	27,348	LT	7,39	202,10
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					202,10
Valor a Pagar (R\$)					202,10
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					202,10
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52220620269637000195650150002135111002147841
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000213511 Série 016 13/06/2022 10:27:37
Protocolo de autorização: 152225212079213
Data de autorização: 13/06/2022 10:27:38



Tributos aproximados: Federal R\$ 21,22 (10,50%) / Estadual R\$ 61,44 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - 004007E

Veic.: VERSA / Motor.: DARCILON / Placa: 6JH9H03
AB: 26621 / Vendedor: 733 - CRISTIANO PINHEIRO DE OLIVEIRA
Môdo: 04 nBanha: 1 nTanque: 77 vEncIni: 521620,391 vEncFin: 521647,739

Link Sistemas - AutoSystem 3.3.1.55 www.link.com.br

AUTO POSTO NR EIRELI CNPJ: 20.209.637/0001-95 TRINDADE, GO
 AVENIDA NAJARA MARCEL ALVES, 789, VILA SANTO AFONSO
 Documento Aux. da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM B1	22,163	L	7,39	163,78
Qtde. total de itens					1
Valor a pagar (R\$)					163,78
FORMA DE PAGAMENTO					163,78
TEF - TICKETLON					0,00
Traco R\$					

VALOR PAGO (R\$)

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52220620269537000195650160002192371002150149
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000213/37 Série 016 14/06/2022 13:33:14
 Protocolo de autorização: 152225216231910
 Data de autorização: 14/06/2022 13:33:15



Tributos aproximados: Federal R\$ 17,20 (10,50%) / Estadual R\$ 49,79 (30,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO

ACIARTE
 Cliente.: DARCILOM
 Veic.: 0-GR1VE / Motor.: DARCILOM / Placa: GJH9H03
 KP: 2081b / Vendedor: 35951 - MATHEUS GABRIEL FRAGA CORREIA
 Ass: 817293.219 / nBocha: 1 nTanque: 77 vEncIni: 817271.057 vEncFin:
 817293.219

Linx Sistemas - AutoSystem 3.3.1.95

www.linx.com.br

AVTO FACTO MARRERO LTDA CNPJ: 12.305.341/0001-17
AVENIDA ROTHMUND DE AQUINO, 5, VILA JOAO D'AMORIM, INHAMBUE, GO
Documento Aux. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	U1	Unit	U1	Itens
810101001	ETANOL HIDRATADO CO	14,75	LT		4,85		71,44
Qtde. total de itens							1
Valor total (R\$)							71,44
Valor a Pagar (R\$)							71,44
FORMA DE PAGAMENTO							VALOR PAGO (R\$)
IEF - TICKETLOO							71,44
Troco R\$							0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfc/consulta>
57220613005341000117050010002005391001220427
CONSULTAR NÃO IDENTIFICADA
NFC-e nº: 000206529 Série 001 15/06/2022 13:13:46
Protocolo de autorização: 152000215016670
Data de autorização: 15/06/2022 13:13:57



Tributos aproximados: Federal R\$ 3.61 (5.06%) / Estadual R\$ 17.86 (25.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IDPI - ou 214679
Vendedor: 965 - THIAGO JORGE DA COSTA
dtctc: 03 nfeaba: 31 nfeausa: 2 nfeinf: 3019909.729 vEinfIn: 3019924.459

Link Systems - AutoSystem 3.3.1.55

www.link.com.br



ADDF

CNPJ: 11.216.790/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
46,120	LT	GASOLINA C ADITIVADA	7,500	350,05
Subtotal Total de Itens				46,120
Valor Total R\$				350,05
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				350,05

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
3222 0611 2167 9600 0130 6500 3000 2754 4419 7641 7561

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 275444 Série: 3 16/06/2022 13:21:31

Protocolo de Autorização: 152225222747494
Data de Autorização: 16/06/2022 13:21:31



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 143,18
R\$: 38,76 Federal e 106,42 Estadual

#CF: B22 E10311703,600 EF0311749,720 446,120
Codigo: [1] IE/RG: []
PLACA: RN06J54 DD00: 21,137,0
Atendente: 33310-WILIAN APARECIDO MARTINS BRITO
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br



REDE

CNPJ: 11.218.796/0001-30
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Fornosa - GO

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

CODIGO	DESCRICOAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
1	GASOLINA COMUM C	
20,930 LT	7,990	167,23
Qtde. Total de Itens		20,930
Valor Total R\$		167,23
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		167,23

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevcb/sites/nfce/danfeNFCe>
5222 0611 2167 9600 0130 6500 2000 3550 5017 9849 2974

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 355050 Série:2-19/06/2022 16:36:45

Protocolo de Autorização: 152225232098808
Data de Autorização: 19/06/2022 16:36:45



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 88,40
R\$: 17,56 Federal e 50,84 Estadual

#UF: B13 E11013661,740 EF1013682,670 V20,930
Codigo: [1] IE/RG: []
PLACA: RN06J54 ODOM: 21.284,0
NOT: VANIA FERNANDES REQ:
Atendente: 36264-JANDERSON WENDEL DOS REIS MATOS
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2.22.05.01 - www.adaptive.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 18/06/2022 a 17/07/2022

Certificação Número: 2022061800475084886001

Informação obtida em 20/06/2022 15:08:25

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



Certidão de Situação Fiscal nº **0020110744**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **20** dias do mês de **JUNHO** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 18/8/2022.

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

Autenticação: **0030118372**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Data: 24/06/2022 11h33min

Número	Validade
4213	22/09/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

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.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CW2UXZBUPELQRXF1

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), 24 de Junho de 2022



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
FOZ GOIAS SANEAMENTO	24/06/2022	R\$ 457,24	R\$ 457,24

82610000049.572413796218.708496861426.419300228626

Empresa	Valor	Codigo de Barras
FOZ GOIAS SANEAMENTO	R\$ 457,24	82610000004-9 57241379621-8 70849686142-6 41930022862-6

Data / hora da transação:	Autenticação
24/06/2022 10:22:06	IBE77160BDC92FD4126B914

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.925/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-8
AV. DA SAUDADE NR. 256 QD. LT. SANTO ONÓFRE
75200-000



IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA 3
JARDIM PRIMAVERA Q 004 L 10- 101.67.04.2010
TRINDADE, 75380000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:
1424193-5

Número da fatura:
2170849686-8

Data de emissão:
09/06/2022

Mês de referência:
JUN/2022

Vencimento:
26/06/2022

Valor (R\$):
457,24

Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água			1			
Esgoto			1			

Descrição dos serviços:

Descrição dos serviços	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	14,04
TARIFA ÁGUA - COMERCIAL	221,30
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	177,00
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	44,90

Tributação aproximada (R\$):
40,94

Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

O tipo de consumo faturado foi: MEDIDO
VOLUME DE ÁGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual 09/06/2022	Anterior 10/05/2022	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	A21DM0314719	21	1			m³ 20	Dias 35	m³ 5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
ÁGUA FRI	00010	00011	00010	00029	00087	00031

Aviso

AGRADECEMOS PELA COLABORAÇÃO DE UM ENTREGUE/REALIZADO MÊS A CADA VEZ. VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BÁSICO CADA VEZ MELHOR E ACESSÍVEL A TODOS.

Mensagem

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

13 / 06 / 2022

Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-RODRIGUES
ABROZAI

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	73	0	73	13	0	73	73
Nº de Análises realizadas ²	68	9	68	68	9	68	68
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	68	7	68	68	9	68	68

Condição: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005.

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: JUN/2022 Cód. Deb. Aut.: 14241935 Nº da Fatura: 2170849686-8 Vencimento: 26/06/2022 Valor total (R\$): 457,24

826100000049 572413796218 708496861426 419300228626



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento 24h)
0800 645 0115

Agência virtual
www.saneago.com.br

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt
Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. a sex. das 07h às 19h, exceto feriados)
0800 645 0117

 saneago.com.br/dicas

 facebook.com/saneago-sa

 @saneagonarede

 @saneago

 Aplicativo Saneago

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento. A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação)

Call Center: 0800 704 3200

Formulário eletrônico: www.portal.agr.go.gov.br/ouvidoria

WhatsApp: (62) 98480 7353

E-mail: e-ouvidoria@agr.go.gov.br

(seg. à sex. das 07h às 18h)

Atendimento presencial: Av. Goiás, nº 395 - 3º andar - St. Central - Goiânia/GO - 74005-010

Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- **Cloro residual livre:** indica a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica da água distribuída.
- **Fluoreto:** sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- **Turbidez:** são partículas em suspensão presentes na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **Cor aparente:** são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **pH:** indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- **Coliformes totais:** indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- **Escherichia coli:** indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Accesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:
www.saneago.com.br

Atenção



Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotérios e correspondentes bancários), débito automático ou via Internet (www.saneago.com.br).
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.
- Dívidas sobre consumo, ante a leitura do hidrômetro _____ (números na cor preta) e data ____/____/____.
- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09 / 2014 CR da AGR).

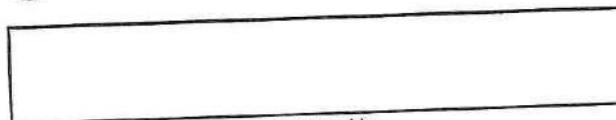


Aplicativo Saneago
Disponível para Android e iOS

2º via da fatura,
atendimento online
e muito mais

Iniciou-se em 01/11/2013, a subdelegação dos serviços de esgotamento sanitário, conforme contrato 1327/2013. BRK Ambiental Goiás S.A. - CNPJ 18.123.402/0001-49. Para mais informações consulte o site www.saneago.com.br.

As receitas provenientes dos serviços de esgotamento sanitário estão vinculadas e empenhadas à Caixa Econômica Federal, conforme contrato de financiamento e repasse.





IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	28/06/2022	R\$ 10.203,00	R\$ 10.203,00

34191.09008.08539.582935.84573.440009.3.90310001020300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
29/06/2022	10.203,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
28/06/2022 09:59:04	IBEA908EC9AF47044428D15

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

42205405 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

29/06/2022 09:06



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 35, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
42205405	30/06/2022	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	200,00	1,00 / UN	0,00	200,00	4,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
203,00	10.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	11,64	203,00	4,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 10.203,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 3329174/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$3,05

TITULO NRO. 42232108

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 28/06/2022

GESTOR: FRANCISCO SIDNEY DE SOUZA

CODIGO CLIENTE: 176587

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: TNP.9X3.DDD

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-042205405/213826214

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 08539.582935 84573.440009 3 90310001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00085395-8
Número do documento 1.TL-11231077	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 29/06/2022		Valor Documento 10.203,00	
(-) 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 08539.582935 84573.440009 3 90310001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/06/2022
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 24/06/2022	No documento 1.TL-11231077	Espécie Doc DS	Acelle SIM	Data do Processamento 24/06/2022	Nosso Número 109/00085395-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  Francisco de Souza Supervisor Administrativo HETRIN					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST | **19.324.171/0004-47**
R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

Cód. baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO nº 7844
24.06.22

Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos




SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
17/06/2022 15:25:26	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	650,00	R\$ 6,590	730973	R\$ 4.413,50	KURUJÃO 20	6035740413254837
23/06/2022 14:52:47	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	550,00	R\$ 7,350	721250	R\$ 4.042,50	KURUJÃO 20	6035740413254837

8456


Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRN


Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HUTRN
CRA GO nº 7844
24.06.22

17/6

RECEBEMOS DE AUTO POSTO HR EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000001082
SÉRIE: 015

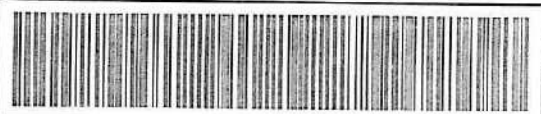
AUTO POSTO HR EIRELI
 RUA MAJOR MANOEL ALVES, 780
 VILA SANTO AFONSO TRINDADE GO
 Telefone/Fax: 6231103653
 CEP: 75391099



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001082
 SÉRIE: 015
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5222 0620 2696 3700 0195 5501 5000 0010 8212 9517 3555

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106003291 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 20.269.637/0001-95 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152225225956854 17/06/2022 15:41:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNPJ 19324171000447 DATA DA EMISSÃO 17/06/2022

ENDEREÇO R 3,281 SAPORE/DISTRITO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390334 DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO TRINDADE FONE/FAX 1131411128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA SAÍDA 17/06/2022

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.413,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.413,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CNPJ

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIÉSEL B 5500 COMUM	27101921	050	5323	L	650	6,790	4413,50	0,00	0,00	0,00	0	0

Vânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO n° 7844
 24.06.22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 16212115 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: AUTO POSTO HR EIRELI
 Val. Aprox. Tributos Estadual: 662,02 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Nota Ref. CUPOM: 214174 Bico 12 Encerrante 359.224,330
 - REFERENTE NFC-e: 214174
 Forma Pagto: POS - TICKETLOG

ME

RECEBEMOS DE AUTO POSTO DIAS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000002709 SÉRIE: 015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO DIAS LTDA
 RODOVIA GO 060, S/N
 SETOR OESTE TRINDADE GO
 Telefone/Fax: 6231103653
 CEP: 75392758



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000002709
 SÉRIE: 015
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5222 0618 5182 2000 0177 5501 5000 0027 0912 9594 1194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NAZUREZA DA OPERAÇÃO
 LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
105778133		18.518.220/0001-77	152225243749527 23/06/2022 14:45:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO
 R 3,281

MUNICÍPIO
 TRINDADE

CEP
 75390334

UF
 GO

CNPJ/CPF
 19324171000447

DATA DA SAÍDA
 23/06/2022

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.042,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.042,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM

ENDEREÇO
 R 3,281

MUNICÍPIO
 TRINDADE

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT
 9

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QNTDIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL B S500 COMUM	27101921	050	5329	L	550	7,350	4042,50	0,00	0,00	0,00	0	0

*Vânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO nº 7844
 24.06.22*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: AUTO POSTO DIAS LTDA
 Val. Aprox. Tributos Estadual: 606,37 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Nota Ref. CUPOM: 370367 Placa 0 Motorista: 0 Bico 8 Encerrante 743.598,360
 - REFERENTE NFC-e: 370367
 Forma Pagto: DINHEIRO

Blank area for additional information or signature.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS /
93700-000

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

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

Validade: 18/06/2022 a 17/07/2022

Certificação Número: 2022061800475084886001

Informação obtida em 20/06/2022 15:08:25

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



Certidão de Situação Fiscal nº **0020110744**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **20** dias do mês de **JUNHO** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 18/8/2022.

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

Autenticação: **0030118372**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Data: 24/06/2022 11h33min

Número	Validade
4213	22/09/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

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.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CW2UXZBUPELQRXF1

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), 24 de Junho de 2022




Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	28/06/2022	R\$ 488,40	R\$ 488,40

42297.09706.00002.476992.00006.888820.1.90300000048840

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
422 - BCO SAFRA S A	00.000.000/0000-00	43.062.389/0001-02

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
28/06/2022	488,40	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
28/06/2022 16:23:19	IBE1468316D28A2497C89E6

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00141095 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00141095	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 488,40	Data de Emissão 21/06/2022	Data de Vencimento 28/06/2022	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 28/06/2022 Multa de R\$ 9.77 após 29/06/2022				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 - C.Custo: TRINDADE				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU Impresso em 21/06/2022 15:35:26				
Valor por extenso	Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador	
Nosso Número 00006888-8	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9	

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

22/06/2022
Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hospital Est. de Trindade - HETRIN

Carimbo e assinatura
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Banco Safra S.A. 422-7 42297.09706 00002.476992 00006.888820 1 90300000048840

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				Vencimento 28/06/2022
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02				Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 21/06/2022	Num. do Documento FT00141095	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do Documento 21/06/2022
Use do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.73 após 28/06/2022 Após 29/06/2022 cobrar multa de R\$ 9.77				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 01332000	19.324.171/0001-02 00006888-8
Sacador/Avalista	BELA VISTA SAO PAULO SP	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00141095 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
Sector: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo: TRINDADE											
	COSTA/DARCILON			05/02/2022	VC00376799			21/01/2022 21/01/2022		Veiculo: BASICO AR	
ND00612952	00737319	2.026,80 [R\$]	1,000000	2.026,80	567,40		0,00	0,00	-2.105,80	0,00	488,40
	MOVIDA GOIANIA		TRINDADE		GOIANIA	GOIANIA	2115492695	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Qlde. Diarias: 30 * Valor Diária: 67,56 = Total Diárias: R\$2026,80 LOCAÇÃO MENSAL- AVARIA : VEICULO GUINCHADO/PARA BRISA TRINCADO Autorizador: LUCIANA											
Sector: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo: TRINDADE				2.026,80	567,40		0,00	0,00	-2.105,80	0,00	488,40
Total Notas de Debito				2.026,80	567,40		0,00	0,00	-2.105,80	0,00	488,40

Total da Fatura 488,40

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

22/06/2022 *Wendel Borges do Carmo*
Gerente Administrativo
Hospital Est. de Trindade - NETRIN

Carimbo e assinatura
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

JUSTIFICATIVA DE COBRANÇA DE AVARIA EM VEÍCULO

Conforme relatório de eventos adversos e checklist da devolução do veículo LOGAN/RMH1A09, efetuada no dia 21 de janeiro de 2022 para a locadora MOVIDA. Foi identificada uma avaria no para-brisas (trincado), apontando a necessidade de substituição.

Por este motivo, no dia 14 de abril de 2022 foi gerada uma fatura (nº 1031559902) no valor de R\$ 488,40, referente a cobrança da franquia de substituição do para-brisas.

Sendo assim, justifico a cobrança do referido valor e solicito o seguimento do processo de pagamento desta fatura.



Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hospital Est. de Trindade - HETRIN

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hospital Estadual de Trindade - HETRIN

Relatório de Eventos Adversos

MOVIDA

Nome Cliente/Razão Social: DARCILON JOSE DA COSTA

Nome do Motorista: MARIO DE FATIMA CORDEIRO

CPF/CNPJ: 876.457.261-72

Contrato de Locação: 11193407

Modelo/Placa do veículo: LOGAN/RMH1A09

Loja: GYN - GOIÂNIA

Data/Horário da Ocorrência: 21/01/2022 11:00:00

Local da Ocorrência: GOIANIA GO

Descrição da Ocorrência:

SUBSTITUIÇÃO

Avarias identificadas:

SUBSTITUIÇÃO PARA BRISA TRINCADO (FROTAS VERIFICAR O VEÍCULO) AGUARDANDO ANÁLISE

Boletim de Ocorrência: Sim Não **Envolvimento de Terceiros:** Sim Não

Declaro, para os devidos fins, ciência e responsabilidade quanto a(s) avaria(s) identificada(s) no Veículo objeto do Contrato de Locação.

Em caso de pagamento parcial, pelo Locatário, do valor da(s) avaria(s) identificada(s), a Movida se reserva no direito de realizar posteriormente a cobrança do valor remanescente, por meio de débito no cartão de crédito cadastrado ou por boleto bancário.

Caso no momento da devolução, por qualquer motivo, não seja possível a identificação da extensão dos danos ocasionados ao Veículo, a Movida efetuará nova vistoria e conferência, podendo se valer de empresa especializada, e, constatados outros danos de sua responsabilidade, o Locatário reconhece como legítima a cobrança posterior dos valores para reparo, autorizando, desde já, o débito do respectivo valor no cartão de crédito cadastrado ou por boleto bancário.

Data: 21/01/2022

Locatário: _____
MÁRIO DE FATIMA CORDEIRO

Atendente: _____
VALNEIA GOMES DE CASTRO CRUZ



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: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:16:03 do dia 30/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2022.

Código de controle da certidão: **C3E3.8799.CE18.0FDA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

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 22040195391-08
Data e hora da emissão 11/04/2022 08:13:00
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0334538 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 08/04/2022

Validade: 05/10/2022

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

Unidades Tributárias:

CCM 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

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

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

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

Certidão emitida às 11:09:36 horas do dia 12/04/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A0F07674

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão n°: 18068401/2022

Expedição: 06/06/2022, às 17:00:08

Validade: 03/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.062.389/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01046-000

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

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

Validade: 10/06/2022 a 09/07/2022

Certificação Número: 2022061000375499911912

Informação obtida em 23/06/2022 12:08:21

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

Controle de Qualidade e Conferência/Quality Control and Conference



Data de retirada/Pick-up date: ___/___/___ Hora/Time: ___:___

Data de devolução/Return: 21/10/21 Hora/Time: 11:10

Loja de retirada/Pick-up location: _____

Loja de devolução/Return: AVENIDA GYR

Grupo/Group: _____ Modelo/Model: _____ Placa/Plate: _____

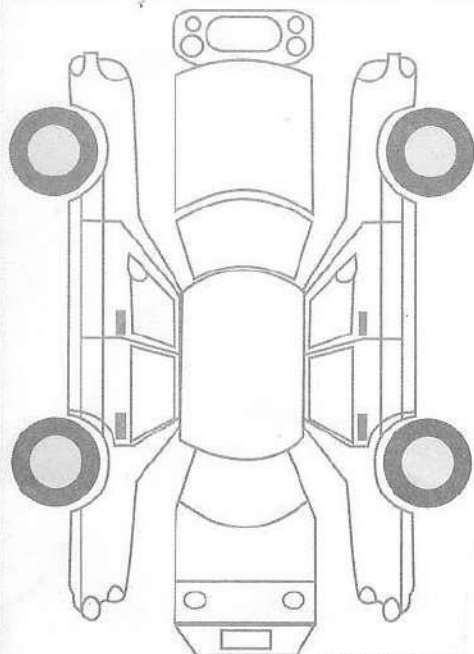
Grupo/Group: B5 Modelo/Model: LOGAN Placa/Plate: RMH

Contrato nº/Rental agreement nº: _____

Contrato nº/Rental agreement nº: 1A09

Check-list saída veículo/Pick up - Check-list

Check-list retorno veículo/Return - Check-list

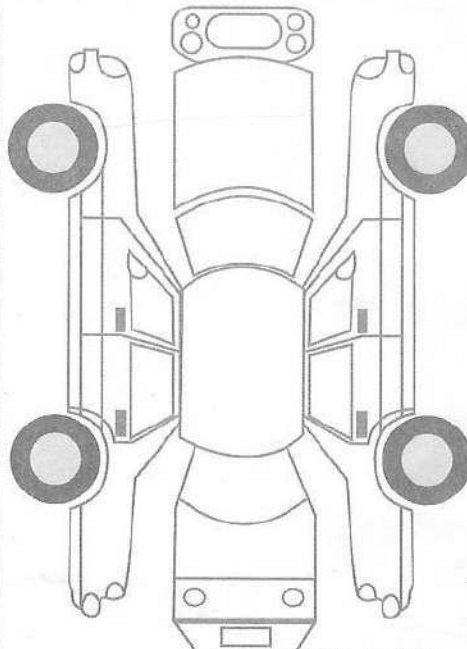


KM: _____

Combustível/Fuel: _____

- [R]
- [1/8]
- [2/8]
- [3/8]
- [4/8]
- [5/8]
- [6/8]
- [7/8]
- [8/8]

(Q) Quebrado/Damaged - (A) Amassado/Crumpled
(R) Riscado/Scratched - (T) Trincado/Crunched



KM: 35936

Combustível/Fuel: _____

- [R]
- [1/8]
- [2/8]
- [3/8]
- [4/8]
- [5/8]
- [6/8]
- [7/8]
- [8/8]

(Q) Quebrado/Damaged - (A) Amassado/Crumpled
(R) Riscado/Scratched - (T) Trincado/Crunched

Itens a conferir	Saída/Pick up - Check-list			Itens a conferir	Retorno/Return - Check-list		
	Marca	OK	Não OK		Marca	OK	Não OK
Documento/Document				Documento/Document			
Bancos/Seats				Bancos/Seats			
Calotas/Hubcaps				Calotas/Hubcaps			
Extintor/Fire-extinguisher				Extintor/Fire-extinguisher			
Rádio - CD player/Radio - CD player				Rádio - CD player/Radio - CD player			
Controle do CD/CD Player's Control				Controle do CD/CD Player's Control			
Tapetes/Carpet				Tapetes/Carpet			
Limpador de pára-brisa/Windshield wiper				Limpador de pára-brisa/Windshield wiper			
Estepe/Spare Tyre				Estepe/Spare Tyre			
Macaco/Car jack				Macaco/Car jack			
Triângulo/Triangle				Triângulo/Triangle			
Chave de roda/Spare Tyre Key				Chave de roda/Spare Tyre Key			
Manual do veículo/ Vehicle Manual wiper				Manual do veículo/ Vehicle Manual wiper			
Acendedor/Power outlet				Acendedor/Power outlet			
Antena/Antenna				Antena/Antenna			
Itens extras	Cadeira de bebê/baby chair			Itens extras	Cadeira de bebê/baby chair		
	Assento infantil/Booster				Assento infantil/Booster		
	GPS				GPS		

Observações/Comments: _____

Data/Date: ___/___/___

Nome do cliente: _____

Ass. cliente/Customer's signature: _____

Nome vistoriador/Visitor's name: _____

Observações/Comments: PARA BRISA TRINCADO

Data/Date: 21/10/21

Nome do cliente: MARCO EDSON

Ass. cliente/Customer's signature: _____

Nome vistoriador/Visitor's name: _____

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Mário F. Cordeiro	D	09/01/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	RENAULT	LOGAN	RMH-1A 09	

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO

OBSERVAÇÕES: ZAVANDO O CARRO LOGAN RMH-1A-09, ME DEBAREI COM FURCADO NO VIDRO PARABRISA, SINAL DE PCIPA O ALTO FALANTE, DO CARRO, LADO DO MOTORISTA. NÃO ESTÁ FUNCIONANDO. PAROU

Termo de Responsabilidade

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

Francisco de Souza
Francisco de Souza
Supervisor Administrativo

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Mário F. Cordeiro
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA





IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	30/06/2022	R\$ 255,00	R\$ 255,00
75691.33007.01008.102707.46881.650017.8.90220000027800			

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
756 - BANCO SICOOB S A	00.000.000/0000-00	08.143.301/0001-86

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	19.324.171/0004-47

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INSTITUTO DE MEDICINA	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
01/07/2022	278,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	23,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
30/06/2022 16:17:16	IBE89D4CEACA8444E869AAD

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Modelo: 21

Série: U

Via Única

ATNW - ATENAS NETWORKS
W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS

RUA 205, 169 - ST SOL DOURADO - TRINDADE-GO

CNPJ: 08.143.301/0001-86

IE: 10.404.525-6

Nº 00084976

Natureza da Prestação: Prestação de Serviço de Comunicação	CFOP: 5303	Data de Emissão 01/06/2022
---	---------------	-------------------------------

Tomador dos Serviço(s) / Cliente

15549 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU

Endereço (Logradouro / Num / Compl): RUA 3, 00281		CEP: 75.380-000
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: Trindade	UF: GO
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47	IE/RG: ISENTO	Classe de Usuário: Comercial

Base de Cálculo do ICMS 250,00	ICMS 0,00	Isentas e Não Tributadas 0,00	Outros 0,00	Valor Total R\$ 250,00
-----------------------------------	--------------	----------------------------------	----------------	---------------------------

Chave de Codificação Digital 4EE5.A436.2594.1BFB.CD64.6B91.6700.F508	Situação do documento Fiscal
--	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL R\$	ALÍQUOTA ICMS
001	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	250,00	0,00
CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/372019 – SES/GO			

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

09/06/22

[Assinatura] Gomes Fernandes

Carimbo e Assinatura Geral - HETRIN

Contrato Nº 037/2019 - SES/GO n° 7844

BANCOOB		756-0		Recibo do Cliente	
Local de Pagamento: 007 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 20/06/2022	
Cliente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Agência/Código Cliente: 3300.00000002649.5	
Data do Documento: 27/05/2022	Número do Documento: 468816	Conta: 1	Moeda: RS	Data do Provatamento: 07/06/2022	Nosso Número: 00000468816.5
Instruções (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cliente): JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO.				(*) Valor do Documento: 278,00	
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/06/22 A 20/06/22) ### NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ###				(*) Desconto/Abatimento	
				(**) Multa/Multa	
				(**) Valor Cobrado	
Banco: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ do Banco: CNPJ: 18.324.171/0004-47 TRINIDADE GO	
75380-000 JARDIM PRIMAVERA				Autenticação médica:	

BANCOOB		756-0		75691.33007 01008.102707 46881.650017 8 90220000027800	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 20/06/2022	
Cliente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Agência/Código Cliente: 3300.00000002649.5	
Data do Documento: 27/05/2022	Número do Documento: 468816	Conta: 1	Moeda: RS	Data do Provatamento: 07/06/2022	Nosso Número: 00000468816.5
Instruções (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cliente): JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO.				(*) Valor do Documento: 278,00	
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/06/22 A 20/06/22) ### NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ###				(*) Desconto/Abatimento	
				(**) Multa/Multa	
				(**) Valor Cobrado	
Banco: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ do Banco: CNPJ: 18.324.171/0004-47 TRINIDADE GO	
75380-000 JARDIM PRIMAVERA				Autenticação médica:	



Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

08/06/22

Reinaldo Gomes Fernandes

Carimbo e assinatura para Geral - HETRIN

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED - TRIN



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: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.143.301/0001-86

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 17:43:26 do dia 21/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2022.

Código de controle da certidão: **550F.71BD.9CBD.BFF2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.143.301/0001-86

Certidão n°: 12151761/2022

Expedição: 18/04/2022, às 17:51:37

Validade: 15/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.143.301/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 32435752

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA

CNPJ

08.143.301/0001-86

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habilitado para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.585.911.661

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 30 JUNHO DE 2022

HORA: 15:47:19:4

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA - ME**

CNPJ: **08.143.301/0001-86**

Matrícula:

Inscrição Municipal: **85665**

Atividade Econômica: **603350**

Endereço: **RUA 205, QD: 06, LT: 06, N°: 169, SETOR SOL DOURADO, CEP: 75.390-534**

Cidade: **TRINDADE - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **XEJp\$Z58teX**

Data Validade: **30/07/2022**

Número Via: **2**

Data Emissão: **30/06/2022**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.143.301/0001-86

Razão Social: P W INFORMÁTICA E TECNOLOGIA LTDA

Endereço: RUA 205 SN QD 6 LT 6 / JARDIM MARISTA / TRINDADE / GO / 75380-000

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

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

Validade: 04/06/2022 a 03/07/2022

Certificação Número: 2022060400591009842117

Informação obtida em 13/06/2022 14:08:06

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



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	30/06/2022	R\$ 3.410,40	R\$ 3.410,40

42297.09706.00002.476992.00006.871321.7.90320000341040

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
422 - BCO SAFRA S A	00.000.000/0000-00	43.062.389/0001-02

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
30/06/2022	3.410,40	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
30/06/2022 09:39:17	IBED5A14F6363F34241966C

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

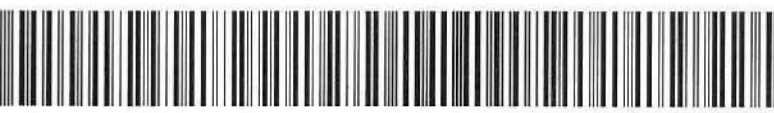
Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00141066 - Página 1 de 2

Contrato nº 037/2019 SEMMED-HURFIN Carimbo e assinatura CRAGO nº 7844 Diretora Geral - HETFIN Mariana Gomes Ferrantes	Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
	FT00141066	3.410,40	20/06/2022	30/06/2022	
	Encargos p/dia de R\$ 5.12 após 30/06/2022 Multa de R\$ 68.21 após 01/07/2022				
	Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 - C.Custo: TRINDADE Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SAO PAULO SÃO PAULO 01332-000 Fones(s): (11)31411128 Fax: (11) Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 Bairro: BELA VISTA Cidade: SAO PAULO SÃO PAULO 01332-000 CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscrição: Local de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU Impresso em 20/06/2022 09:56:02				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Dez Reais e Quarenta centavos*****				
RECEBEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.					
Aceite:			Data: / /		

422-7 Banco Safra S.A.		Recibo do Pagador			
Nosso Número	Espécie R\$	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
00006871-3		1	N	DM	09700/00024769-9
Autenticação Mecânica					

Banco Safra S.A.		422-7		42297.09706 00002.476992 00006.871321 7 90320000341040			
Local do Pagamento					Vencimento		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					30/06/2022		
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário		
AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA					09700/00024769-9		
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02							
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número		
20/06/2022	FT00141066	DM	N	20/06/2022	00006871-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento		
	1				3.410,40		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento		
Encargos p/dia de R\$ 5.12 após 30/06/2022					(-) Outras Deduções		
Após 01/07/2022 cobrar multa de R\$ 68.21					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador					19.324.171/0001-02		
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					00006871-3		
RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34							
01332000 BELA VISTA SAO PAULO SP					Código de Baixa		
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica- Ficha de compensação		





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00141066 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total	
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	

Observação

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo: TRINDADE

	FERNANDES/VANIA			17/02/2022	VC00379324			22/03/2022 até 21/04/2022	Veículo: 3		
ND00609510	00758523	3.410,40 [RS]	1,000000	3.410,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	3.410,40
	UNIDAS GOIANIA		TRINDADE		(GYN) Goiania, BR	(GYN) Goiania, BR	2115618156	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 113,68 = Total Diárias: R\$3410,40

Autorizador: Val Souza

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 037/2019 Centro Custo:				3.410,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	3.410,40
TRINDADE											
Total Notas de Débito				3.410,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	3.410,40

Total da Fatura

3.410,40



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: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:16:03 do dia 30/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2022.

Código de controle da certidão: **C3E3.8799.CE18.0FDA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

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 22040195391-08
Data e hora da emissão 11/04/2022 08:13:00
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0334538 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 08/04/2022

Validade: 05/10/2022

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

Unidades Tributárias:

CCM 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

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

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

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

Certidão emitida às 11:09:36 horas do dia 12/04/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A0F07674

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão n°: 18068401/2022

Expedição: 06/06/2022, às 17:00:08

Validade: 03/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.062.389/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02
Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01046-000

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

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

Validade: 10/06/2022 a 09/07/2022

Certificação Número: 2022061000375499911912

Informação obtida em 23/06/2022 12:08:21

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