

Trindade, 05 de Setembro de 2023

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	89642	165,00	15/07/2023	07/08/2023	Despesa com hospedagem - Elbiane Guimaraes - 12.06.23 a 15.06.23
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11548228	5.089,05	10/08/2023	10/08/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11548217	15.003,00	10/08/2023	10/08/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	91133	3.653,52	15/08/2023	14/08/2023	Despesa com locação de veículo - Mario Cordeiro - 28.05.23 a 27.06.23
CELG CENT ELET GOIAS	01.543.632/0001-64	ENERGIA ELÉTRICA/ ESCRITORIO	JULHO	549,40	17/08/2023	17/08/2023	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	1.628,85	20/08/2023	24/08/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	89614	506,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Adelson Martins - 12.06.23 a 14.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	89613	506,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Rebeca Queiroz - 12.06.23 a 14.06.23
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	AGOSTO	388,35	25/08/2023	24/08/2023	Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	AGOSTO	15.003,00	28/08/2023	28/08/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001549

No. compromisso cliente

Data do Crédito
07/08/2023Valor
165,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
07/08/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
165,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 89642Autenticação Bancária
7AF9778BC3104470E4F221B**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

ET00089642 - Página 1 de 2

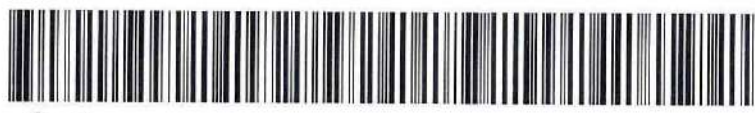
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN Carimbo e assinatura Hosp. Est. De Trindade - HETRIN Wendel Borges do Carmo Gerente Administrativo 31 07 23	Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
	FT00089642	165,00	06/07/2023	15/07/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/07/2023 Multa de R\$ 3.30 após 16/07/2023					
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C. Custo: TRINDADE					
Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334 Fones(s): (21) Fax: (21) Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334 CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscricão: Praca de pagamento: SÃO PAULO					
Impresso em 06/07/2023 18:09:02					
Valor por extenso		Cento e Sessenta e Cinco Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.					
Aceite:			Data: / /		
Banco Itaú S.A 341-7					Recibo do Pagador
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00007377-3	R\$	109	S		8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00737.738120 11664.930002 6 94120000016500			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/07/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do	Nosso Número
06/07/2023	FT00089642	Serv	S	06/07/2023	109/00007377-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			165.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/07/2023 Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 3.30					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334 JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ					19.324.171/0004-47 109/00007377-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800


E-Mail:

Home Page:

ET00089642 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto		Total
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação										12/06/2023 até 15/06/2023	Hospedagem Diárias: 003		
ND00385443	00353248	150,00 [R\$]	1,000000	150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
			SOLARIS	TRINDADE				EMAIL	JOSIANE	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
DIFERENÇA DE TARIFAS PARA QUARTO DUPLO POLLIANA E ELBIANE DA FT00088991 Projeto: 037/2019 Atividade: - EXPERIENCIA DO PACIENTE Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
Total da Fatura												165,00	


Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRIN



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 23635/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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

Identificação 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071319152823827286

Informação obtida em 24/07/2023 09:38:30

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 03/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente

AJUSTE DE FATURAS

Informamos que foi feito a cobrança de quarto individual na fatura FT00088991 no valor de R\$ 759,00, porém o correto seria cobrar o valor do quarto duplo para as hóspedes Elbiane Guimarães e Poliana Araújo.

Desta forma, geramos a fatura FT00089642 no valor de R\$ 165,00 com a cobrança da diferença dos valores das diárias.

Ficamos a disposição para qualquer outro esclarecimento.

São Paulo, 03 de Agosto de 2023

Paulo Santos
Paulo Santos

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 240,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22/05/2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001572	No. compromisso cliente	Data do Crédito 10/08/2023	Valor 5.089,05
Convênio 0033-2175-004907059226		Data da Solicitação 09/08/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0004-47
Nome/Razão Social do Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0004-47
Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A			
Código de Barras 34191.09008.25759.552935.84573.440009.3.94390000508905			

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
5.089,05	0,00	0,00	5.089,05

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF9778DA35B10DC1E3B1E8

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 DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45083283 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

11/08/2023 06:34



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

Pais: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45083283	14/08/2023	5.089,05			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.986,32	0,00	0,00	4.986,32

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	99,73	1,00 / UN	0,00	99,73	1,99
20019 - LICENCA GOOD MANAGER	10.05	2,00	42,86	0,00 / UN	0,00	0,00	0,00
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.089,05

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
102,73	4.986,32	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	5,97	102,73	2,05

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\$ 5.089,05

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6170649/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,54

TITULO NRO. 51189423

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 10/08/2023

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/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045083283077132283>

Código de Verificação: 8F1.X8F.SV3

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045083283/077132283

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 25759.552935 84573.440009 3 94390000508905			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		2938/45734-4		R\$		109/00257595-5
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor Documento	
1.TL-11548228		03.506.307/0001-57	11/08/2023		5.089,05	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST Autenticação Mecânica
 Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
 Obrigado por escolher a Edenred Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 25759.552935 84573.440009 3 94390000508905			
Local de Pagamento					Vencimento	11/08/2023
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Agência/Código do Beneficiário	2938/45734-4
Beneficiário					Nosso Número	109/00257595-5
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					(=) Valor do Documento	5.089,05
Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Acéite	Data do Processamento		
06/08/2023	1.TL-11548228	DS	SIM	06/08/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		
		R\$				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Francisco Sidney
 Supervisor Administrativo II
 HETRIN

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST 19.324.171/0004-47
 R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null Cód. baixa
 Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



HETRIN
Hospital Estadual
de Trindade Walda
Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



G O V E R N O D E

GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
27/06/2023 09:15:56	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,64	R\$ 3,890	38800	R\$ 154,20	POSTO AG PETRO	6035740412702596
27/06/2023 15:13:40	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,74	R\$ 3,890	38804	R\$ 154,59	POSTO AG PETRO	6035740412702596
28/06/2023 14:00:36	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	37,51	R\$ 3,890	39089	R\$ 145,91	POSTO AG PETRO	6035740412702596
28/06/2023 06:34:10	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	33,65	R\$ 3,770	24455	R\$ 125,66	POSTO Z+Z 136	6035740409794200
28/06/2023 17:07:28	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	GASOLINA COMUM	48,47	R\$ 5,390	24900	R\$ 261,25	POSTO AG PETRO	6035740409794200
02/07/2023 19:08:18	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	45,34	R\$ 4,150	25341	R\$ 188,14	POSTO SOMAR	6035740409794200
03/07/2023 08:26:40	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	47,21	R\$ 3,890	39456	R\$ 200,17	POSTO AG PETRO	6035740409794200
04/07/2023 11:15:18	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	42,59	R\$ 4,150	25675	R\$ 180,58	POSTO AG PETRO	6035740412702596
04/07/2023 17:08:03	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	47,21	R\$ 3,940	39705	R\$ 119,11	POSTO AG PETRO	6035740412702596
07/07/2023 08:18:17	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	41,91	R\$ 4,240	40023	R\$ 177,70	POSTO AG PETRO	6035740412702596
10/07/2023 14:25:05	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	46,80	R\$ 4,240	26030	R\$ 198,43	POSTO AG PETRO	6035740409794200
11/07/2023 09:39:50	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,19	R\$ 4,240	40361	R\$ 166,17	POSTO AG PETRO	6035740412702596
13/07/2023 15:31:57	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,57	R\$ 4,420	28295	R\$ 166,06	POSTO Z+Z 136	6035740409794200
13/07/2023 21:45:51	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	28,44	R\$ 4,900	26568	R\$ 116,30	POSTO SOMAR	6035740409794200
13/07/2023 14:45:04	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	38,88	R\$ 4,700	40469	R\$ 158,24	POSTO AG PETRO	6035740412702596
17/07/2023 07:57:02	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	25,62	R\$ 3,990	28737	R\$ 102,22	POSTO SOMAR	6035740409794200
17/07/2023 17:23:14	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	45,28	R\$ 3,770	31909	R\$ 170,71	POSTO AG PETRO	6035740409794200
19/07/2023 09:01:05	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,90	R\$ 3,890	40917	R\$ 152,06	POSTO AG PETRO	6035740412702596
20/07/2023 14:48:57	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,17	R\$ 3,890	41189	R\$ 152,37	POSTO AG PETRO	6035740412702596
22/07/2023 10:25:29	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	44,34	R\$ 4,190	29631	R\$ 185,78	POSTO PARANA	6035740409794200

NF-e

N.: 000.002.092
Série: 1

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 27/06/2023 Valor Total: R\$ 154,59 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.092
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 9213 8148 5154
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236434615490 - 27/06/2023 15:13:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
34.906.478/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362**

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSÃO **27/06/2023**
ENDEREÇO BAIRRO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3, SN JARDIM PRIMAVERA 75390-334
MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
Trindade 981548198 GO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte
FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
9-Sem Transporte MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF BRABET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,5
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72	0,00	154,5
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQU
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQU					
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,740	3,890	154,59	0,00	0,00		0,00						

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,77, ESTADUAL R\$ 21,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RU01C77
KM: 38804
MÉDIA: 20,060
MOTORISTA: MARIO
CARRO: CITROEN C4
NFS REF:
NFSCE: 000070807

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 28/06/2023 Valor Total: R\$ 145,91 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
 N.: 000.002.098
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.098
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 9813 9154 7822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236437822817 - 28/06/2023 14:07:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47 28/06/2023

ENDEREÇO BAIRRO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
 RUA 3, SN JARDIM PRIMAVERA 75390-334

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
 Trindade 981548198 GO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transporte

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICF		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	145,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	37,510	3,890	145,91	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,73, ESTADUAL R\$ 20,72 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 PLACA: RU01C77
 MOTORISTA: DARCILON
 CARRO: C4
 NTS REF:
 NFCE: 000031397

RESERVADO AO FISCAL

POSTO Z+Z 136 LTDA
 CNPJ: 08.826.180/0001-23 IE: 104094451
 AVENIDA 136, 1477 - GOIANIA, GO
 FICHA: LDB
 REDE Z H&S Z
 AV 136 LT 1077
 ESTAB: 00000000724066 TERM: 0000000000
 Transacao Cartao Frotas
 28/06/2023 06:34:10 NSU: 393132
 CNRPA
 Etanol
 Km: 24455

	Litros	Valor
Abast.	33,65	125,66
Valor Total		125,66
Nro da frota		115468
IMED - 02		
IMED		
603574xxxxx4200		
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA		
Nsu Aut: 107739		
VIA ESTABELECIMENTO		
(CUPOH FISCAL: 000000)		
(NSU D-TEF : 393132)		

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ: 08.826.180/0001-23
 AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO
 Fone (062) 3095-3889
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Mtde	UN	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	28,43	LT	4,42	125,66
Dtde. total de itens					1
Subtotal R\$					125,66
Valor Total R\$					125,66
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - BOBDCARD					125,66
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5223060626160000123650010015371341010015646
 CONSUMIDOR Nº IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 001537134 Serie: 001 Emissao: 28/06/2023 06:34
 Prot. de Autorizacao: 152236436319961 28/06/2023 06:34:17



Tributos aproximados: Federal R\$ 18,38 (14,63%) / Estadual R\$ 17,81 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 8357E1
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - GO, 5 Lt. 36 Vendedor:
 53651 - LOURIVAL SOUSA HERIS
 nBico: 03 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncini: 1465369,800 vEncFin:
 1465417,229

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na Dfe indicada abaixo. Emissao: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 261,25 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.170
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
N.: 000.002.170
Serie: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 7012 3226 6371
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
5.929 - Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO
152236482737981 - 11/07/2023 13:23:31

INSCRICAO ESTADUAL 107850362 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE RAZAO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSAO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47 11/07/2023
ENDERECO BAIRRO CEP DATA ENTRADA/SAIDA
RUA 3, SN JARDIM PRIMAVERA 75390-334
MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA
Trindade 981548198 GO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL 9-Sem Transporte MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICFP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,25
VALOR DO FRETE		VALOR DO Seguro		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIB.		VALOR DO COPINS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,49	0,00	0,00	0,00	261,25			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	Q/CSI	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	48,470	5,390	261,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 18,55 ESTADUAL R\$ 44,94 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: SDY2C42
PM: 2400
MEDIA: 13,020
MOTORISTA: ROMES
CARRO: T CROSS
NRS REF:
NFCE: 000071007

RESERVADO AO FISCO

punto **AUTO POSTO SOMAR**
TANCREDO NEVES 100
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA = 76019446
TERMINAL: 660200900035317
ESTAB: 19:08:18
02/07/2023 AUT: 855942718
DOC: 942718

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Nº: 25341 Litros 45,34 Valor 188,14
Valor Total 188,14
Nº de Nota 115468
IMED - 02
IMED
52230719953783000156
Saldo disponível: 1.399,29

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANUL	188,14
45,335 LT	4,150	
Qtde. Total de Itens		45,335
Valor Total R\$		188,14
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		188,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 0719 9537 8300 0156 6500 2000 3489 6098 8186 8873

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 348980 Série: 2 02/07/2023 19:09:30
Via do Consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 47,04
R\$: 0,00 Federal e 47,04 Estadual

#CF: B11 E11200784,820 EF1200030,160 V45,335
Codigo: [030] IE/RG: []

Business - 3.22.04.45 - www.adaptive.com.br

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.122
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 2211 5178 9555
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236454862668 - 03/07/2023 13:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47 03/07/2023

ENDEREÇO BAIRRO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
 RUA 3, SN JARDIM PRIMAVERA 75390-334
 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
 Trindade 981548198 GO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transporte
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		V. INF. IMP. EXC. DE		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,17	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEBRAE		DESLINTO		OUTROS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,42	0,00	200,17	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPQF	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	47,210	4,240	200,17	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 1,00, ESTADUAL R\$ 28,42 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 PLACA: TU01C77
 KM: 39456
 MOTORISTA: MARIO
 CARRO: CITROEN C4
 NFS RFP:
 NCFE: 00001714

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 04/07/2023 Valor Total: R\$ 180,58 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
 N.: 000.002.132
 Série: 1

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

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.132
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 3211 6188 0446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236458028461 - 04/07/2023 11:19:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO: 04/07/2023

ENDEREÇO: RUA 3, SN MUNICÍPIO: Trindade FONE/FAX: 981548198 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ CEP: 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA: _____ HORA ENTRADA/SAÍDA: _____

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE: 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.	V. IME. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,54	0,00	180,58
DESCONTO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58
OUTRAS DESPESAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58
VALOR DO IPI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58
V. APROX. TRIB.		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,54	0,00	180,58
VALOR DO COPIS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	42.590	4.240	180,58	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 25,64 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFE REF:
 NFE: 000031960

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 119,11 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.171
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.171
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 7112 3227 9543

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236482740289 - 11/07/2023 13:24:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **34.906.478/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO **19.324.171/0004-47** **11/07/2023**

ENDEREÇO BAIRRO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3, SN **JARDIM PRIMAVERA** **75390-334**

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
Trindade **981548198** **GO**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
9-Sem Transporte

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO P.C.P.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO P.C.P.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,11				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,51	0,00	119,11			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	30,230	3,940	119,11	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 16,91 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000071922

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/07/2023 Valor Total: R\$ 177,70 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
 N.: 000.002.141
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.141
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 4111 9197 6513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236468499502 - 07/07/2023 10:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 07/07/2023
 ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO Trindade UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPRIMTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ECF	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESO	DESCONTO	OUTROS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. FRET.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,12	0,00	177,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	41,910	4,240	177,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,89 ESTADUAL R\$ 25,23 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 PLACA: RÚOIC77
 KM: 40023
 METRO: 29.000
 MOTORISTA: MARIO
 CARRO: CILIKOEN C4
 NFS REF:
 NFCE: 000072295

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 198,43 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
 N.: 000.002.174
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.174
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 7412 3230 9126

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236483303188 - 11/07/2023 16:33:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
 19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
 11/07/2023

ENDEREÇO
 RUA 3, SN
 MUNICÍPIO
 Trindade

BAIRRO
 JARDIM PRIMAVERA
 CEP
 75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

FONE/FAX
 981548198

UF
 GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

FRETE
 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF

CNPJ/CPF

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO

UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IME IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,43
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUBTRAS DEDUÇÕES	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,17	0,00	198,43

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22091090	060	3,29	197,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,99, ESTADUAL R\$ 28,18 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS DEF:
 NFE: 000072696

RESERVADO AO FISCAL

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 166,17 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.168
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
N.: 000.002.168
Serie: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 6812 3224 5805
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236482735240 - 11/07/2023 13:22:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
107850362		34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0004-47	11/07/2023
ENDREÇO	BAIRRO	CEP
RUA 3, SN	JARDIM PRIMAVERA	75390-334
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
Trindade	981548198	GO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	9-Sem Transporte				
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,43	0,00	166,17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												
060000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,190	4,240	166,17	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,83 ESTADUAL R\$ 23,60 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS DEF:
NFE: 900072817

RESERVADO AO FISCO



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0708 6261 8000 0123 6500 1001 5494 5410 1013 8840 Número NF-e:1549454
Data de Emissão: 13/07/2023 15:31:48-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1549454	13/07/2023 15:31:48-03:00		166,06

Emitente		Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ		POSTO Z+Z 136 LTDA	104094451	GO
		08.626.180/0001-23		

Emissão		Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
Processo		3.3.1.98	1 - Normal	1 - Normal
		0 - com aplicativo do Contribuinte		
Natureza da Operação		Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
		1 - Saída		aC5Q125Ehu/s5M7CYSwXmvHkz7A=
		VENDA NFCE		

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152236490204705	13/07/2023 15:31:52-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO Z+Z 136 LTDA	POSTO 136
CNPJ	Endereço
08.626.180/0001-23	AVENIDA 136, 1477
Bairro / Distrito	CEP
SETOR SUL	74093-250
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	(62)3095-3869
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104094451	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço	
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
UF	País	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL ADITIVADO Bico 06	37,5710	LT	166,06



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0719 9537 8300 0156 6500 1000 3454 5915 0006 2793Número NF-e:345459
Data de Emissão: 13/07/2023 21:45:50-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	345459	13/07/2023 21:45:50-03:00		116,30

Emitente		Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ		AUTO POSTO SOMAR LTDA	106191837	GO
		19.953.783/0001-56		

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.45	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		JOGcFUWQ4MCmyAvngraMcPiTW0g=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152236491691193	13/07/2023 21:45:48-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO SOMAR LTDA	AUTO POSTO SOMAR
CNPJ	Endereço
19.953.783/0001-56	AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100
Bairro / Distrito	CEP
SETOR BOSQUE	73802-005
Município	Telefone
5208004 - FORMOSA	(61)3631-5555
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
106191837	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5208004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	Endereço	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	CEP	
Bairro / Distrito	Telefone	
Município	País	
UF		
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	28,4350	LT	116,30

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 13/07/2023 Valor Total: R\$ 158,24 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.179
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.: 000.002.179 Série: 1 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236490026111 - 13/07/2023 14:45:04
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 13/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN MUNICÍPIO Trindade	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	PRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. DE RETENÇÃO	V. ICMS DE RETEN.	VALOR DO IGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS/COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS DE DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CPMF	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	0,00	158,24	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
06000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	28.880	4,070	158,24	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,79, ESTADUAL R\$ 22,47 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBFT IMPOSTO DE IPI NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RUG1C77 KM: 40469 MEDIA: 11,470 MOTORISTA: MARIO CARRO: CITROEN NES REF: NFCE: 000073092	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0719 9537 8300 0156 6500 2000 3502 2218 3258 0317Número NF-e:350222
Data de Emissão: 17/07/2023 07:57:02-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	350222	17/07/2023 07:57:02-03:00		102,22

Emitente	CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
	19.953.783/0001-56	AUTO POSTO SOMAR LTDA	106191837	GO

Emissão	Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
	0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.45	1 - Normal	1 - Normal
	Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
	VENDA	1 - Saída		LJZ60i9omuWeZ+ZwVZlv+B0gh2g=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152236501353264	17/07/2023 07:57:02-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	AUTO POSTO SOMAR LTDA	Nome Fantasia	AUTO POSTO SOMAR
CNPJ	19.953.783/0001-56	Endereço	AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100
Bairro / Distrito	SETOR BOSQUE	CEP	73802-005
Município	5208004 - FORMOSA	Telefone	(61)3631-5555
UF	GO	País	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	106191837	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
Inscrição Municipal		Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	5208004
CNAE Fiscal		Código de Regime Tributário	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		Endereço	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro		CEP	
Bairro / Distrito		Telefone	
Município		País	
UF		Inscrição SUFRAMA	
Indicador IE	Inscrição Estadual		
IM	E-mail		

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	25,6200	LT	102,22

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 19/07/2023 Valor Total: R\$ 170,71 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.203
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.203
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 0313 1259 9493
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236509007104 - 19/07/2023 11:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PEP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUZIDOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOVA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09	0,00	170,71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	45,280	3,770	170,71	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,85, ESTADUAL R\$ 24,24 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000073671

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 19/07/2023 Valor Total: R\$ 152,06 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.200
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.200
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 0013 1256 7352

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236508466877 - 19/07/2023 09:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
19/07/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. B.P. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX TRIB.	VALOR DO CPMFIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,35	0,00	152,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,090	3,890	152,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,76, ESTADUAL R\$ 21,59 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RU01C77
ECM: 40917
MEDIA: 11,460
MOTORISTA: DARCILON
CARRO: C4
NFS REF:
NFCE: 000073856

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 21/07/2023 Valor Total: R\$ 152,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.211
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.211
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 1113 3267 4646
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236516305084 - 21/07/2023 13:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
21/07/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,40	0,00	152,37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,170	3,890	152,37	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,76, ESTADUAL R\$ 21,64 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000074030

RESERVADO AO FISCO



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0711 2167 9600 0130 6500 1000 3456 8718 9988 7077Número NF-e:345687
Data de Emissão: 22/07/2023 10:25:29-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	345687	22/07/2023 10:25:29-03:00		185,78

Emitente		CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
		11.216.796/0001-30	PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	104573759	GO

Emissão		Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
		0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.54	1 - Normal	1 - Normal
		Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
		VENDA	1 - Saída		5FmP4sAsmSrwY7g6c6jF69jGp9A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e		Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso		152236519309675	22/07/2023 10:25:29-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO PARANÃ
CNPJ	Endereço
11.216.796/0001-30	MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234
Bairro / Distrito	CEP
PARQUE LAGUNA	73814-005
Município	Telefone
5208004 - Formosa	(61)3631-4500
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104573759	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
33174	5208004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro		
Endereço		
Bairro / Distrito		
CEP		
Município		
Telefone		
UF		
País		
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	44,3400	LT	185,78



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0711 2167 9600 0130 6500 3000 3095 4119 4595 9014Número NF-e:309541
Data de Emissão: 23/07/2023 12:55:21-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	309541	23/07/2023 12:55:21-03:00		161,94

Emitente		Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ	11.216.796/0001-30	PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	104573759	GO

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		36rL7F6sl9/D9K3tfKXFLi14GEA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152236523121908	23/07/2023 12:55:21-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO PARANÁ
CNPJ	Endereço
11.216.796/0001-30	MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234
Bairro / Distrito	CEP
PARQUE LAGUNA	73814-005
Município	Telefone
5208004 - Formosa	(61)3631-4500
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104573759	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
33174	5208004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	Endereço
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	CEP
Bairro / Distrito	Telefone
Município	País
UF	Inscrição SUFRAMA
Indicador IE	Inscrição Estadual
IM	E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	38,6500	LT	161,94

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 25/07/2023 Valor Total: R\$ 140,82 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.221
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.221
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 2113 7277 1436
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236528163375 - 25/07/2023 09:24:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **34.906.478/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSÃO **25/07/2023**
ENDEREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70	0,00	146,82	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	36,200	3,890	140,82	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,70, ESTADUAL R\$ 20,00 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBFT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RÚO1C77
KM: 41435
MÉDIA: 14,310
MOTORISTA: DARCLON
CARRO: CITROËN C4
NFS REF:
NFCÉ: 600074510

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 25/07/2023 Valor Total: R\$ 176,35 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.220
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.220
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 2013 7276 9698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236528163032 - 25/07/2023 09:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

25/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SHUÍRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COMINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,92	0,00	176,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	46,530	3,790	176,35	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,88 ESTADUAL R\$ 25,04 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: SDY2C42
KM: 40785
MÉDIA: 341,390
MOTORISTA: MARIO
CARRO: DCLOSS
NFS REF:
NFCÉ: 000074610

RESERVADO AO FISCO

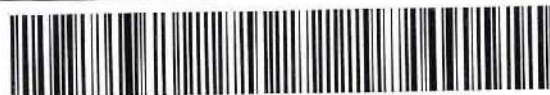
Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 27/07/2023 Valor Total: R\$ 172,14 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.239
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.239
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 3913 9295 2457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236534912344 - 27/07/2023 08:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 27/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,14
VALOR DO FRETE		VALOR DO DESPESAS		DEBITO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIP.		VALOR DO CONTRIB.		VALOR TOTAL NA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,30	0,00	0,00	0,00	0,00	172,14		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	45.420	3,790	172,14	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,86, ESTADUAL R\$ 24,44 E MUNICIPAL R\$ 0,00 PONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: R001C77
KM: 41747
MÉDIA: 6,930
MOTORISTA: MARIO
CARRO: CITREON
NFS REF:
NFCÉ: 000074889

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 31/07/2023 Valor Total: R\$ 180,07 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.247
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **I**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.247
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 4714 3303 5536

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

NATUREZA DA OPERACAO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO

152236548684415 - 31/07/2023 11:26:46

INSCRICAO ESTADUAL
107850362

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

RAZAO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSAO

31/07/2023

ENDERECO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRICAO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IME. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO ZELACAO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,47	0,00	180,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.920	LT	48,800	3,690	180,07	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 25,57 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUG1C77
MOTORISTA: MARIO
CARRO: CITROEN C4
NFS REP:
NFCE: 000076031

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA N.: 000.002.284 Serie: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0022 8411 7340 3295 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152236563738217 - 04/08/2023 14:23:39
---	---

INSCRICAO ESTADUAL 107850362	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSAO 04/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN MUNICIPIO Trindade	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
	FONE/FAX 981548198	UF GO
		INSCRICAO ESTADUAL
		HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
---	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,54	0,00	180,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODU	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CEP	UN	QUANTL	VALOR UNIE.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	50,290	3,590	180,54	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,90, ESTADUAL R\$ 25,64 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RU01C77 KM: 42454 MEDIA: 14,060 MOTORISTA: DARCILON CARRO: CACTUS C4 NFS REF: NFCE: 000076988	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0834 9064 7800 0105 6500 1000 0776 1111 8677 2169Número NF-e:77611
Data de Emissão: 05/08/2023 08:29:50-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	77611	05/08/2023 08:29:50-03:00		123,21

Emitente	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ 34.906.478/0001-05	Agpetro Comercio de Petroleo Ltda	107850362	GO

Destinatário	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ 19.324.171/0004-47	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		GO
Destino da operação 1 - Operação Interna	Consumidor final 1 - Consumidor final	Presença do Comprador 1 - Operação presencial	

Emissão	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
Processo 0 - com aplicativo do Contribuinte	Tech Posto v6.1.20	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação 5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re	Tipo da Operação 1 - Saída	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e EG0bq37p2lJ+u1SDI6LNRGed5b0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Eventos da NF-e Autorização de Uso	152236566077633	05/08/2023 08:29:51-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social Agpetro Comercio de Petroleo Ltda	Nome Fantasia Agpetro
CNPJ 34.906.478/0001-05	Endereço Avenida Manoel Monteiro, 21 Quadra Q Lote 01
Bairro / Distrito Vila Maria	CEP 75392-652
Município 5221403 - Trindade	Telefone (62)3505-1212
UF GO	País 1058 - BRASIL
Inscrição Estadual 107850362	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS 5221403
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário 3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Endereço RUA 3, SN QD 4 LT 10
CNPJ 19.324.171/0004-47	CEP 75390-334
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA	Telefone 98154-8198
Município 5221403 - Trindade	País 1058 - BRASIL
UF GO	Inscrição SUFRAMA
Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	34,3200	LT	123,21

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	123,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	123,21	18,12	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	3 - Cartão de Crédito	123,21

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ

04.539.073/0001-07

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Frentistas: 000034JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA; Valor aproximado de impostos ;Federal RS 0,62, Estadual RS 17,50 e Municipal RS 0,00 Fonte: IBPT;IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE;Placa: RU01C77;KM: 42704;Media: 7,280;Motorista: DARCILON;Carro: CITROEN C4;Agradecemos a preferencia Volte sempre

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230834906478000105650010000776111186772169|2|1|1|2F467667DD7D97AFF81C49EBF1CE47B0D2BDAE88>

URL NFC-e

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Nome do Funcionário

UF

Valor Total do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Matrícula do Funcionário

Fone / Fax

Número do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Código de Controle _____

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 07/08/2023 11:04:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001568	No. compromisso cliente	Data do Crédito 10/08/2023	Valor 15.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 09/08/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0004-47
---	--

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

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0004-47
--	---

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.25759.482935.84573.440009.8.94390001500300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
15.003,00	0,00	0,00	15.003,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF97782A627C37E777864B

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 DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45083282 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

11/08/2023 06:34



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
45083282	14/08/2023	15.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 15.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	15.000,00	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\$ 15.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6170651/F

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

TITULO NRO. 51189422

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 10/08/2023

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/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045083282074598244>

Código de Verificação: QTA.2QC.SIQ

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045083282/074598244

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 25759.482935 84573.440009 8 94390001500300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00257594-8
Número do documento 1.TL-11548217		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 11/08/2023		Valor Documento 15.003,00
(-) 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)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 25759.482935 84573.440009 8 94390001500300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 06/08/2023	No documento 1.TL-11548217	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 06/08/2023	Nosso Número 109/00257594-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 15.003,00

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

Francisco Sidney
 Supervisor Administrativo II
 HETRIN

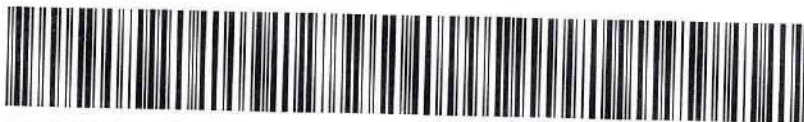
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTAO
21/07/2023 10:29:55	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	280,00	R\$ 5,190/R\$	1.453,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692
22/07/2023 16:57:14	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	230,00	R\$ 5,190/R\$	1.193,70	POSTO AG PETRO	6035740427093692
24/07/2023 12:08:58	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	280,00	R\$ 5,190/R\$	1.453,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692
26/07/2023 08:27:32	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	350,00	R\$ 5,190/R\$	1.816,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
28/07/2023 07:48:10	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	310,00	R\$ 5,190/R\$	1.608,91	POSTO AG PETRO	6035740427093692
29/07/2023 16:03:01	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 5,190/R\$	1.527,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
31/07/2023 11:07:42	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190/R\$	1.272,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
02/08/2023 10:18:08	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 5,190/R\$	1.527,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
04/08/2023 10:20:50	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	230,00	R\$ 5,190/R\$	1.170,70	POSTO AG PETRO	6035740427093692
05/08/2023 16:11:16	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	270,00	R\$ 5,190/R\$	1.374,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
						2800		14397,01		

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo I
HETRIN

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 21/07/2023 Valor Total: R\$ 1.453,20
 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.210
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
N.: 000.002.210
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 1013 3266 8991
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236516300625 - 21/07/2023 13:01:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **34.906.478/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSÃO **21/07/2023**
 ENDEREÇO **RUA 3, SM** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	0,00	1.453,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	280.000	5,190	1.453,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 204,90 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 NES/UF:
 NFE: 000074137
 RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 25/07/2023 Valor Total: R\$ 1.193,70
 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.229
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.229
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 2913 7285 0091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236528425781 - 25/07/2023 10:31:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

25/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.193,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,31	0,00	1.193,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	230,000	5,190	1.193,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 168,31 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NES REF:
 NFCE: 000074355

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 25/07/2023 Valor Total: R\$ 1.453,20
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.232
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N.: 000.002.232
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 3213 7288 0387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236529177939 - 25/07/2023 13:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

25/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. INSCRIÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DEBITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	0,00	1.453,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S400 COMUM	27101921	060	5929	LT	200.000	5,190	1.453,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 204,90 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO PRTIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NPLF: 000033721

RESERVADO AO FISC. O

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 27/07/2023 Valor Total: R\$ 1.816,50
Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.240
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.240
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 4013 9296 2488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236534918780 - 27/07/2023 09:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.T. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF ORIENT.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.816,50	
VALOR DO FLETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. ADIC. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,13	0,00	1.816,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Qtz	CS	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000000	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5	929	LT	350,000	5,190	1.816,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 256,13 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REP:
NFCE: 000014747

RESERVADO AO FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.295 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0022 9512 0351 3054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236573312502 - 07/08/2023 13:12:14
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.E.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. INDEFERIDAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIR	VALOR DO COFIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,86	0,00	1.608,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CPQP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	310,000	5,190	1.608,91	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 226,86 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT NFS REF: NFCÉ: 000034012	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 31/07/2023 Valor Total: R\$ 1.272,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.248
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N.: 000.002.248
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 4814 3304 6241
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236548685955 - 31/07/2023 11:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 31/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
TAXA DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	TAXA DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF/REMET.	VALOR DO PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS LE DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,42	0,00	1.272,50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI	DT	CP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000005	OLEO DIESEL B 5000 COMUM	27101921	060	500		LT	250,000	5,090	1.272,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 179,42 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000027512

RESERVADO AO FISCAL

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 02/08/2023 Valor Total: R\$ 1.527,00
Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.271
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.271
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0022 7111 5327 9051
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236556608491 - 02/08/2023 14:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 02/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IME. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO IIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESEJONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO CUPONS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,31	0,00	1.527,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	300,000	5,090	1.527,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 215,31 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS RFP:
NFE: 000076717

RESERVADO AO FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.279
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0022 7911 7335 0264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236563434629 - 04/08/2023 13:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 04/08/2023
 ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESVIKO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07	0,00	1.170,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	C/OP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	230,000	5,090	1.170,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 165,07 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NPCE: 000015403

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.294 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0022 9412 0350 6778 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236573306767 - 07/08/2023 13:10:32
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	07/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.F.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.374,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,78	0,00	1.374,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C ST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B 5000 COMUM	27101921	060	5.929	LT	270,000	5,000	1.374,30	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00. ESTADUAL R\$ 193,78 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE IFS REF: IFCB: 000077782	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





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

Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 07/08/2023 11:04:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001599	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/08/2023	Valor 3.653,52
Convênio 0033-2175-004907059226		Data da Solicitação 11/08/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA		CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0004-47	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME		CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07.407.994/0001-04	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST		CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0004-47	

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00793.828120.11664.930002.3.94430000365352

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.653,52	0,00	0,00	3.653,52

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF9778DD6271ED59A23630

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091133 - Página 1 de 2

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN
 Carimbo e assinatura: Esp. De Trindade - IETRIN
 Mendel Borges do Carmo
 Gerente Administrativo

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

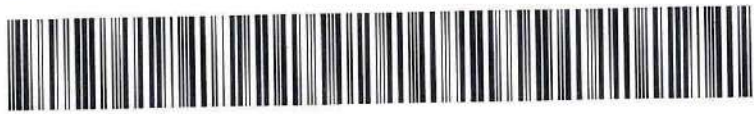
Nº Fatura Duplicata FT00091133	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.653,52	Data de Emissão 08/08/2023	Data de Vencimento 15/08/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.14 após 15/08/2023 Multa de R\$ 73.07 após 16/08/2023 Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334 Fones(s): (21) Fax: (21) Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334 CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição: Praça de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 08/08/2023 13:07:47				
Valor por extenso	Três Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. Aceite: Data: / /				

341-7 Banco Itaú S.A			Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00007938-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00793.828120 11664.930002 3 94430000365352
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 15/08/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-		Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/08/2023	Num. do Documento FT00091133	Nosso Número 109/00007938-2
Uso do Banco	Carteira 109	(=) Valor do documento 3.653,52
Espécie R\$		(-) Desconto/Abatimento
Quantidade		(-) Outras Deduções
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(+) Mora/Multa
Encargos p/dia de R\$ 3.14 após 15/08/2023		(+) Outros Acréscimos
Após 15/08/2023 cobrar multa de R\$ 73.07		(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ
Beneficiário final:		19.324.171/0004-47 109/00007938-2 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00091133 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												
	CORDEIRO/MARIO			22/06/2023	VC00790179			28/06/2023 até 27/06/2023				Veículo: VOLKSWAGEN VIR
ND00394576	00350733	3.491,88 [RS]	1,000000	3.491,88	0,00	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,52
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA		1063240-141558				
Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				3.491,88	0,00	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,52

Total da Fatura 3.653,52

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRI



MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO CPF: 24740454149 Telefone: 62 993050648 Goiânia GO Cep 74481522		Reserva: 25672374 Res.ext.: 141558 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 24740454149 MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO
---	--	---	--

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6232071757	Data Retirada: 28/05/2023 15:11 MAT-ONDIN	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6232071757	Data Devolução: 27/06/2023 15:11 MAT-ALICE
---	--	--	---

Serviços Contratados:

Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS

1 mot adicional gratis 4500 km/21 combustível controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 4.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	unidas pass
---	-------------

Ass.: _____

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.492,04
Horas Extras:	0	0,00
Subtotal:		3.492,04
Desconto:		0,00
Km extra:	0	0,00
Prot.Ocup.Terc.:		0,00
Proteção veículo:		0,00
Motorista adicional:		0,00
Serviço motorista:		0,00
Taxa de retorno:		0,00
Outras despesas:		0,00
Adicionais:		0,00
Combustível:		0,00
Avarias:		0,00
Reembolso:		0,00
Taxa administrativa:		0,00
Diária cortesia:		0,00
Lavagem:		0,00
Taxa Unidas Pass:	5	27,60
Pedágios/estac:	16	134,04
Multa por Atraso:		0,00
Pré autorização:		0,00
Total:		3.653,68

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa proteção super zero	proteção a terceiros
--	----------------------

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

DARCILON JOSE DA COSTA, Telefone: 62 999203138

Informações do veículo:

RUO1C77, SU, c4, km: 33.997 => 38.497, comb: 8 => 8

Substituições:

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.653,68

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h - 0800-773-4042 em até 1 (uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30,00. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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



MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO CPF: 24740454149 Telefone: 62 993050648 Goiânia GO Cep 74481522	Reserva: 25672374 Res.ext.: 141558 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 24740454149 MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO
--	---	--

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6232071757	Data Retirada: 28/05/2023 15:11 MAT-ONDIN	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6232071757	Data Devolução: 27/06/2023 15:11 MAT-ALICE
--	--	---	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,04
1 mot adicional gratis 4500 km/21 combustivel controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 4.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.492,04
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veiculo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00

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

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
DARCILON JOSE DA COSTA, Telefone: 62 999203138	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	5 27,60
	Pedágios/estac:	16 134,04
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RUO1C77, SU, c4, km: 33.997 => 38.497, comb: 8 => 8	Total:	0,00
		3.653,68
	Ass.: _____	

Substituições:	Forma de Pagamento:	Valor:
	99) faturado, R\$ 3.653,68	

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 30.00
O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001645

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

Convênio

0033-2175-004907059226

Data da Solicitação

17/08/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	EQUATORIAL ENERGIA GOIAS
Convenio de Arrecadacao:	00330071001004014391
Codigo de Barras:	83610000005-5 49400009068-3 99709408230-9 00360890768-3
Data de Pagamento:	17/08/2023
Valor:	R\$ 549,40
Data da Transacao:	17/08/2023
Hora da Transacao:	15:24:24
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	7AF97782FB0FA276893E760

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Central de Atendimento Santander****Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

**Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.**Rua 2, Qd. A-37, N° 505
Jardim Goiás - Goiânia - GO
CEP: 74.605-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 10.0549.420Perdas no Ramal (Idh): 0.0%
Nr Medidor: 10666851

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica

Grupo e Subgrupo de Tensão: B1 / MONO Tensão Nom.: 220 V
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
Classificação: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334
TRINDADE GO

CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47

Para atendimento,
Informe este número.**Unidade Consumidora**
40269012**Parcela de Negócio**
109310380

Conta mês 8/2023	Total a pagar R\$ 549,40	Vencimento 17/08/2023
----------------------------	------------------------------------	---------------------------------



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svrs.ms.gov.br/nf3e/consulta>
 com a chave: 5223080154303200010466000663353152048637002
 NOTA FISCAL N 66335315 - SERIE 0
 DATA DE EMISSAO: 03/08/2023 06:38:17
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
 CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

SUA FATURA AINDA NAO TEM O QR CODE PIX PARA PAGAMENTO. FIQUE TRANQUILO, ELE ESTARA DISPONIVEL NAS PROXIMAS FATURAS.

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/07/2023	03/08/2023	30	02/09/2023

Item	Unid.	Quant.	Preço Unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS (R\$)	Taxa Unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	KWh	586	0,844714	495,00	17,65	495,00	17,00	84,15	0,670980
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin pública - cij			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				549,40	17,65	495,00		84,15	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
02/22	512	LIDA	30	PIS/PASEP	410,85	0,7664	3,15
03/22	591	LIDA	29	COFINS	410,85	3,501	14,50
04/22	983	LIDA	32	ICMS	495,00	17,00	84,15
05/22	941	LIDA	30				
06/22	734	LIDA	33				
07/22	454	LIDA	29				
08/22	520	LIDA	28				
09/22	653	LIDA	30				
10/22	599	LIDA	31				
11/22	632	LIDA	29				
12/22	725	LIDA	30				
01/23	530	LIDA	32				
02/23	556	LIDA	30				

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - Kwh	N/A	35790	40376	1,0000	586,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%	3130/22	03/08/2023	

Reaviso de Vencimento

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Informações para o cliente

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2023. VRC = R\$ 126,56325

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o OR Code ao lado

Esta fatura ainda não possui QR Code. Estamos trabalhando para que você em breve conte com este serviço.


CONSUMO / kWh	Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	MÉDIAS FAT	Tributo	Tributos		Valor (R\$)
						Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
	05/22	82	LDA	30				3,15
	07/22	291	LDA	29				14,50
	10/22	953	LDA	30				84,15
	11/22	941	LDA	30				
	12/22	734	LDA	31				
	01/23	484	LDA	29				
	02/23	520	LDA	29				
	03/23	655	LDA	30				
	04/23	595	LDA	31				
	05/23	632	LDA	29				
	06/23	725	LDA	30				
	07/23	530	LDA	32				
	08/23	586	LDA	30				
					Reserva em Flúo			
Reserva em Flúo								
Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo		
10666851	Energia ativa - Kwh	N/A	39790	40376	1,0000	586,8		
Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação		Nº do Programa Social			
	0,8%	3130/22	03/08/2023					


Reaviso de Vencimento
A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTILIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Informações para o cliente
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2023. VRC = R\$ 126,56325



PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação 

Esta fatura ainda não possui QR Code. Estamos trabalhando para que você em breve conte com este serviço.

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO SA

83610000055 494000090683 997094082309 003608907683


PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47

RUA 02, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Emissão:	Nota Fiscal:	Referência:	Vencimento:	Total (R\$):
03/08/2023	66335315	8/2023	17/08/2023	549,40

Num. de controle: 0360890768

Mensagem: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código 0360890768





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001719

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
1.628,85

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LAZARA DE JESUS SILVACNPJ/CPF
437.828.921-00Tipo Conta
Conta PoupançaBanco/ISPB
0104/00360305Agência
03639Conta Corrente
00000000000000104129Valor
1.628,85Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
ALUGUEL AGOSTOAutenticação Bancária
7AF97780D77E81B4FF7323A

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)

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)

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 lado,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em 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 **TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO – REAJUSTE ANUAL DO VALOR MENSAL DE LOCAÇÃO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam o reajuste do valor mensal da locação do imóvel onde funciona a filial do LOCATÁRIO no Município de Trindade/GO (cf. item “1.3” do respectivo contrato), que, após atualização pelo IGP-M acumulado nos últimos 12 (doze) meses (8,59%), passará, a partir do mês de outubro de 2022, de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais), para **R\$ 1.628,85 (hum mil, seiscentos e vinte e o oito reais e oitenta e cinco centavos)**.



2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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.

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

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



assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Trindade-GO, 27 de setembro de 2022.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA

LOCADORA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) Gabriel ap^o F. Catarino
CPF: 464.245.608-23

2) José C. de Jesus Moraes
CPF: 390.773.648-62

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.

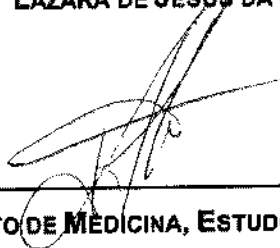
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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) William Augusto D. Eustáquio
RG: 5565462

2) Maria Paula B. Pereira
RG: 7215131

**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

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

Signatura

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

Handwritten signature

Handwritten signature

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.

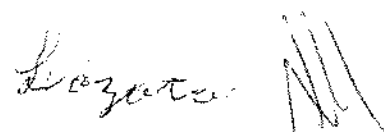
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

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 - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1 - Nome



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001718

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
506,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
00000000000000107943Valor
506,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 89613Autenticação Bancária
7AF977813E165B7E34FB5CE**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00089614 - Página 1 de 2

Contrato Nº 037/2019 - SES/MED-HUTRIN
Carimbo e assinatura do Est. De Trindade - HETRIN

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

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo

Nº Fatura Duplicata FT00089614	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 506,00	Data de Emissão 06/07/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/07/2023 Multa de R\$ 10.12 após 15/07/2023				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE				
Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
Fones(s): (21)		Fax: (21)		
Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47		Inscrição:		
Praça de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 11/08/2023 19:40:33
Valor por extenso	Quinhentos e Seis Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7 Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Noosso Número 109/00007362-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
---------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00736.258120 11664.930002 1 94120000050600

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/07/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09 581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 06/07/2023	Num. do Documento FT00089614	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 11/08/2023	Noosso Número 109/00007362-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 506.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/07/2023 Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 10.12					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334	JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ	19.324.171/0004-47 109/00007362-5	Código de Baixa
--	---------------------------------	--------------------------------------	-----------------

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00089614 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Salda/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec. Desconto			
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos				Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	MARTINS JUNIOR/ADELSON			19/06/2023	VC00783626			12/06/2023 até 14/06/2023	Hospedagem Diárias: 002			
ND00381713	00349296	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	
	SOLARIS HOTEL		TRINDADE				EMAIL	JOSIANE				
Autorizador: JOSIANE Contrato 037/2019												
Total Notas de Débito				460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

Total da Fatura 506,00

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETP



IMED


INSTITUTO DE
MEDICINA DE
PERNAMBUCO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Reunião	Participação Curso Experiência do Paciente
Data	13 e 14/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson Gonçalves Martins Junior
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
Participação Curso Experiência do Paciente	
Agenda	
Ações:	
1.	Participação Curso Experiência do Paciente
2.	
3.	


Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRIN



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001717

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
506,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
00000000000000107943Valor
506,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 89614Autenticação Bancária
7AF9778E6654AA2C9E54E40**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

FT00089613 - Página 1 de 2

Home Page:

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00089613	506,00	06/07/2023	15/07/2023	

Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/07/2023 Multa de R\$ 10.12 após 15/07/2023

Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE

Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Fax: (21)

Fones(s): (21)

Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Inscricão:

CNPJ: 19.324.171/0004-47 Impresso em 11/08/2023 19:38:31

Praca de pagamento: SÃO PAULO

Valor por extenso Quinhentos e Seis Reais

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN
 Carimbo e assinatura Hosp. Est. De Trindade - HETRIN
 Wendel Borges do Carmo
 Gerente Administrativo

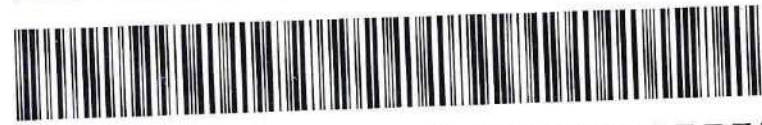
Aceito que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

41-7 Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador	
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00007361-7	R\$	109	S		8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00736.178120 11664.930002 5 94120000050600	Vencimento	15/07/2023
Local do Pagamento			ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-			8121/16649-3	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do
06/07/2023	FT00089613	Serv	S	11/08/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				
Encargos p/dia de R\$ 0.44 após 15/07/2023			(-) Desconto/Abatimento	
Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 10.12			(-) Outras Deduções	
			(+/-) Mora/Multa	
			(+/-) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334		19.324.171/0004-47 109/00007361-7	
Beneficiário final:	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

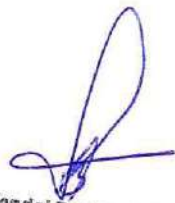
ET00089613 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos										
Observação												
	QUEIROZ/REBECA		19/06/2023	VC00783625					12/06/2023 até 14/06/2023		Hospedagem Diárias: 002	
ND00381712	00349299	460,00 [R\$]	1,000000	460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00
	SOLARIS HOTEL	TRINDADE										
Autorizador: JOSIANE Contrato 037/2019												
Total Notas de Débito			460,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

Total da Fatura

506,00


Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRIN



IMED

INSTITUTO DE
MELHORIA,
PESQUISA E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual de Formosa - HEF
Reunião	Curso Experiência do Paciente
Data	13 e 14/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Rebeca de Lima Queiroz
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Participação no Curso Experiência do Paciente	
Agenda	
Ações:	
1.	Participação no Curso Experiência do Paciente
2.	
3.	

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRIN



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 46398/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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

Identificação 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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





Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001713

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

Convênio

0033-2175-004907059226

Data da Solicitação

23/08/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	FOZ GOIAS SANEAMENTO
Convenio de Arrecadacao:	00332271001000002224
Codigo de Barras:	82640000003-8 88351379622-6 06053849142-8 41930019409-1
Data de Pagamento:	24/08/2023
Valor:	R\$ 388,35
Data da Transacao:	24/08/2023
Hora da Transacao:	10:09:22
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	7AF9778263176FF76B218AC

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

Tipo de Serviço

20

Complemento do Tipo de Serviço**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: 01.968.823/0001-82 - INSC. EST. 19.049.303-8

AV. DA SAUDADE NR. 206 QD. LT. SANTO ONOFRE
72880000



IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA 3
JARDIM PRIMAVERA Q 004 L 10- 101.67.04.2050
TRINDADE, 75380000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:
1424193-5

Número da fatura:
2206053849-0

Data de emissão:
10/08/2023

Mês de referência:
AGO/2023

Vencimento:
26/08/2023

Valor (R\$):
388,35

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	15,67
TARIFA AGUA - COMERCIAL	186,42
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	149,04
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	37,22

Tributação aproximada (R\$):

34,47



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX



O tipo de consumo faturado foi: MEDIDO

VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO:

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³/Dias	Estimado m³
ÁGUA FRI A21DM0314719			294	278		16	19	5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
AGUA FRI	00020	00015	00017	00017	00023	00018

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.
Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes Totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas*	68	0	68	11	0	68	68
Nº de Análises realizadas†	66	9	66	66	9	66	66
Nº de Análises que atenderam à legislação‡	66	9	65	66	9	66	66

Declara-se que a água fornecida é potável para consumo. Presentes as condições fora da região foram encaminhadas para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.410/05

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

† Número de Análises Mensais Realizadas pelo Consumidor | ‡ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Consolidação Vigente



Mês Ref: AGO/2023 | Cód. Déb. Aut: 14241935 | Nº da Fatura: 2206053849-0 | Vencimento: 26/08/2023 | Valor total (R\$): 388,35

826400000038 883513796226 060538491428 419300194091





SANEAMENTO DE TRINDADE S.A.
 AV. DA SERRA DA TRINDADE, 111 - JARDIM PRIMAVERA
 TRINDADE, 7500000



IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO
 IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 RUA 3
 JARDIM PRIMAVERA Q. 004 L. 10- 101.67.04.2050
 TRINDADE, 7500000

1424193-5
 2209153010-0
 10/08/2023
 AGO/2023

Quantidade de unidades	1
Valor	34,47

CUSTO MINIMO FIXO 15,67
 TARIFA AGUA - COMERCIAL 186,42
 COLETA AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL 149,04
 TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL 37,22

Valor total 388,35



VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO

Hidrometro (G)	Letura (G)	Consumo (G)	Rate	Equival
Tip	Anterior	Posterior	m³	m³
AG. A FRI A21DM0014718	10/08/2023 204	12/07/2023 273	16	19

Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
AGUA FRI	00020	00015	00017	00017	00023	00018

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSE FORMA
 VOCÊ CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL
 A TODOS

Sistema de Abastecimento de Água - ARROZAL

88	0	88	11	0	88	88
66	9	66	66	9	66	66
66	9	65	65	9	65	65

BRK AGO/2023 14241935 2209153010-0 26/08/2023 388,35

826400000038 883513796226 060538491428 419300194091



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

10 08 23

Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Wendel Borges do Carmo
 Gerente Administrativo
 Resp. Est. De Trindade - HETRIN



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001738	No. compromisso cliente	Data do Crédito 28/08/2023	Valor 15.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 28/08/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0004-47
---	--

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

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0004-47
--	---

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.26318.812935.84573.440009.9.94560001500300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
15.003,00	0,00	0,00	15.003,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF97785877733D04CD95C4

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 DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45240837 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

01/09/2023 10:35



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
45240837	04/09/2023	15.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00

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\$ 15.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	15.000,00	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\$ 15.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6320867/F

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

TITULO NRO. 51641338

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 31/08/2023

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/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045240837215399283>

Código de Verificação: 1S7.7Q0.02E

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045240837/215399283

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 273 mm) - Corte na linha pontilhada.

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 26572.252935 84573.440009 7 94610001500300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00265722-5
Número do documento 1.TL-11567604	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 02/09/2023	Valor Documento 15.003,00		
(-) 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) Autenticação Mecânica
Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 26572.252935 84573.440009 7 94610001500300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 02/09/2023	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	
Data do Documento 28/08/2023	No documento 1.TL-11567604	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 28/08/2023	Nosso Número 109/00265722-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 15.003,00

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

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo II
HETRIN

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - 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 - SP

Sacador/Avalista
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
07/08/2023 11:51:52	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 5,190/R\$	1.527,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
09/08/2023 07:52:50	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	400,00	R\$ 5,090/R\$	2.036,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
11/08/2023 07:21:02	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	400,00	R\$ 5,190/R\$	2.076,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
12/08/2023 15:29:28	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190/R\$	1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
14/08/2023 10:57:19	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	260,00	R\$ 5,190/R\$	1.349,40	POSTO AG PETRO	6035740427093692
16/08/2023 12:01:09	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 5,790/R\$	1.737,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
18/08/2023 07:52:43	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 6,150/R\$	1.845,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
19/08/2023 16:34:37	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	260,00	R\$ 6,150/R\$	1.599,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
21/08/2023 21:08:37	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	160,00	R\$ 6,150/R\$	984,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
23/08/2023 09:03:29	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	315,00	R\$ 6,150/R\$	1.937,25	POSTO AG PETRO	6035740427093692

2945

16388,15

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo
HETRIN

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - HETRIN

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.362
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6213 1418 7591
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152236611108767 - 18/08/2023 14:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 18/08/2023
 ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF RIM/RE	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,31	0,00	1.527,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IP
0000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	300,000	5,090	1.527,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 215,31 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000036161

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.363 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6313 1419 0379
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - BCF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611205215 - 18/08/2023 15:11:46
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	18/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--------------	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.036,0	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,08	0,00	2.036,0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CHOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLIO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	400,000	5,090	2.036,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 287,08 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT NFS REE: NPCE: 000036580	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA I 1 - SAÍDA N.: 000.002.364 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6413 1420 1998 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611208721 - 18/08/2023 15:12:58
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 18/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO IIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.076,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESVANTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CUBENS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,72	0,00	2.076,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQU	II
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	400,000	5,190	2.076,00	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 292,72 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RC TE NFS REP NFCE: 000079585	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.365 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6513 1421 8480
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611212892 - 18/08/2023 15:14:04
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	18/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--------------	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,5	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,95	0,00	1.297,5	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ITR
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250,000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPUESTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 0000880125	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.369 Série: 1 Folha 1/1		
			CHAVE DE ACESSO
			5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6913 1425 2505 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611558645 - 18/08/2023 16:37:07
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	18/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PUP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,4	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,27	0,00	1.349,4	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	260,000	5,190	1.349,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 190,27 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REFE: NFCE: 000037661	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA I 1 - SAÍDA N.: 000.002.366 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6613 1422 6804
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611219042 - 18/08/2023 15:15:36
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.906.478/0001-05
--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	18/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3, SN	JARDIM PRIMAVERA	75390-334	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
Trindade	981548198	GO	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S/ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.737,0	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,92	0,00	1.737,0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALII II	
00000000000000	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	300,000	5,790	1.737,00	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 244,92 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO REÍLIO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000037891	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA I 1 - SAÍDA N.: 000.002.367 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 6713 1423 8222 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236611223879 - 18/08/2023 15:16:57
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ	34.906.478/0001-05
---------------------------------	---	--------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 18/08/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---	---------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO IOP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,0	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,14	0,00	1.845,0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.829	LT	300,000	6,150	1.845,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 260,14 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NIS REF: NFCE: 000081169	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.385
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 8513 6441 7331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152236626029961 - 23/08/2023 10:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **34.906.478/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSÃO **23/08/2023**
 ENDEREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANIT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SHUERO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,46	0,00	1.599,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	260,000	6,150	1.599,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 225,46 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RECIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000038255

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.386
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 8613 6442 5706

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236626044990 - 23/08/2023 10:09:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

23/08/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,74	0,00	984,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	160,000	6,150	984,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 138,74 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
GERADOR:
NFS REF:
NFE: 000081580

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Agpetro
 Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
 Avenida Manoel Monteiro, 21
 Vila Maria - CEP: 75392-652
 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.387
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0023 8713 6443 2157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236626052137 - 23/08/2023 10:11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

23/08/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.E.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMITE.	VALOR DO ICP	VALOR DO IIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.937,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CUPONS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,15	0,00	1.937,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IP
0000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	315,000	6,150	1.937,25	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 273,15 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 GERADOR: I
 NFS REF:
 NFCE: 000081887

RESERVADO AO FISCO



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 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: 10/08/2023 a 08/09/2023

Certificação Número: 2023081018212037040079

Informação obtida em 24/08/2023 17:32:48

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