

Trindade, 23 de Fevereiro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
ATENAS NETWORKS	08.143.301/0001-86	DESPESA COM INTERNET	101698	250,00	20/01/2023	19/01/2023	Despesa referente ao serviço de internet no escritório do IMED em Trindade
CELG CENT ELET GOIAS	01.543.632/0001-64	ENERGIA	JANEIRO	430,30	17/01/2023	17/01/2023	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA	01.619.022/0001-05	DESPESA COM CONSELHO REGIONAL	JANEIRO	96,62	12/01/2023	12/01/2023	Despesa com o Conselho Regional de Engenharia e Agronomia
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA	06.290.767/0001-89	DESPESA COM CONSELHO REGIONAL	JANEIRO	716,58	19/01/2023	17/01/2023	Despesa com o Conselho Regional de Farmácia
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	52023	723,81	27/01/2023	24/01/2023	Despesa referente a publicação de Processo Seletivo em Diário Oficial do Estado de Goiás
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO/22	1.628,85	20/12/2022	02/01/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	1.628,85	20/01/2023	19/01/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS	82405	3.618,86	16/01/2023	16/01/2023	Despesas com locação de automóvel
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-00	ÁGUA	JANEIRO	339,34	26/01/2023	24/01/2023	Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11373635	10.203,00	12/01/2023	12/01/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11380062	10.203,00	20/01/2023	20/01/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	11382138	4.103,13	24/01/2023	24/01/2023	Despesa com combustível para os automóveis 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



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
 Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	19/01/2023	R\$ 250,00	R\$ 250,00

75691.33007.01008.102707.51906.650018.6.92360000027800

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
756 - BANCO SICCOOB S A	00.000.000/0000-00	08.143.301/0001-86

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME	19.324.171/0004-47

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

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
20/01/2023	278,00	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	28,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
19/01/2023 12:59:00	IBE36875D6DC10C43F49692

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

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

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

ATNW - ATENAS NETWORKS
W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS
RUA 205, 169 - ST SOL DOURADO - TRINDADE-GO
CNPJ: 08.143.301/0001-86 IE: 10.404.525-6

Modelo: 21
Série: U
Via Única

Nº 000101698

Natureza da Prestação: Prestação de Serviço de Comunicação	CFOP: 5303	Data de Emissão 01/01/2023
---	---------------	-------------------------------

Tomador dos Serviço(s) / Cliente

15549-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU			
Endereço (Logradouro / Num / Compl): RUA 3, 00281			CEP: 75380000
Bairro: JARDIM PRIMAVE	Cidade: Trindade	UF: GO	Telefone/Fax:
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47	IE/RG: ISENTO	Classe de Usuário: Comercial	

Base de Cálculo do ICMS 250,00	ICMS 0,00	Isentas e Não Tributadas 0,00	Outros 0,00	Valor Total R\$ 250,00
-----------------------------------	--------------	----------------------------------	----------------	---------------------------

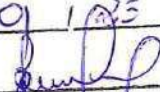
Chave de Codificação Digital 4EDB8E479E378A00433A4773BE27D951	Situação do documento Fiscal
---	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL R\$	ALÍQUOTA ICMS
001	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	250,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/372019 – SES/GO

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

12/01/2023



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

Vânia Gomes F. ...
Diretora Geral - METRIN
GRA GO Nº 764

BANCOOB					756-0		Recibo do Cliente	
Local de Pagamento: 007					Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/01/2023			
Ordem:					Agência/Código Agência			
P.W. INF. E TEC. LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS					3300.00000002849.5			
Data do Documento		Número do Documento		Carreira	Espécie	Data do Processamento		Número Návora
28/12/2022		519086		1	RS	12/01/2023		00000519086.5
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do credor):					(-) Valor do Documento			
JURQS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO					278,00			
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/12/22 A 20/01/23)					(-) Desconto/Abatimento			
=== NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ===					(-) Mora/Multa			
					(-) Valor Cobrado			
Sucesso					CPF/CNPJ do Sucesso			
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,					CNPJ: 19.324.171/0004-47			
RUA 3 QD 04 LT 10, 281					73380-000 JARDIM PRIMAVERA TRINDADE GO			
Associação médica					Associação médica			

BANCOOB					756-0		75691.33007 01008.102707 51906.650018 6 92360000027800	
Local de Pagamento:					Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/01/2023			
Ordem:					Agência/Código Agência			
P.W. INF. E TEC. LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS					3300.00000002849.5			
Data do Documento		Número do Documento		Carreira	Espécie	Data do Processamento		Número Návora
28/12/2022		519086		1	RS	12/01/2023		00000519086.5
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do credor):					(-) Valor do Documento			
JURQS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO					278,00			
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/12/22 A 20/01/23)					(-) Desconto/Abatimento			
=== NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ===					(-) Mora/Multa			
					(-) Valor Cobrado			
Sucesso					CPF/CNPJ do Sucesso			
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,					CNPJ: 19.324.171/0004-47			
RUA 3 QD 04 LT 10, 281					73380-000 JARDIM PRIMAVERA TRINDADE GO			




 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA
 Direção Geral - HETRAIN
 CRA GO nº 7644



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

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

Nome: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.143.301/0001-86

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

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

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

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

Emitida às 14:22:40 do dia 02/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2023.

Código de controle da certidão: **8D2B.29AD.E265.47C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 35680656

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA**

**CNPJ
08.143.301/0001-86**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.463.226.549

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 10 JANEIRO DE 2023

HORA: 15:59:35:6

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA - ME**

CNPJ: **08.143.301/0001-86**

Matrícula:

Inscrição Municipal: **85665**

Atividade Econômica: **603350**

Endereço: **RUA 205, QD: 06, LT: 06, N°: 169, SETOR SOL DOURADO, CEP: 75.390-534**

Cidade: **TRINDADE - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **\$SSj\$Z58teX**

Data Validade: **09/02/2023**

Número Via: **1**

Data Emissão: **10/01/2023**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.143.301/0001-86

Certidão n°: 1210091/2023

Expedição: 10/01/2023, às 15:58:26

Validade: 09/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.143.301/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.143.301/0001-86
Razão Social: P W INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA
Endereço: RUA 205 SN QD 6 LT 6 / JARDIM MARISTA / TRINDADE / GO / 75380-000

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

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

Validade: 30/12/2022 a 28/01/2023

Certificação Número: 2022123000552306243211

Informação obtida em 10/01/2023 16:02:27

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

Atenas NetWorks
PW Informatica e Tecnologia Ltda
CNPJ 08.143.301/0001-86
www.atnw.com.br

Internet Banda Larga
Via Cabo / Fibra / Radio
Fone (62) 3505-4567
sac@atnw.com.br

ATNW

ANEXO I - TERMO DE ADESÃO E QUALIFICAÇÃO DO ASSINANTE

Este Termo é parte integrante do Contrato de Adesão e Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia - Contrato nº 032007

Data ____ / ____ / ____

Nº do Aceite 15549

Cliente: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

End.: RUA 3, Nº 281, QD 04 LT 10 - JARDIM PRIMAVERA - TRINDADE-GO

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Insc. Est. / RG: ISENTA

Data de Nasc.: 28/02/2018

Naturalidade:

Fil. Mãe / Pai ANDRE SILVA SANDER

O ASSINANTE/Contratante acima qualificado e a PW INFORMATICA, doravante denominados "Partes", firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que integre o Contrato de Adesão e Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia o qual declara o assinante ter plena ciência de seu conteúdo, de forma necessária, juntamente com as testemunhas abaixo. O contrato de serviço complementar esta no seguinte endereço: <http://www.atenasnetworks.com.br/contrato>.

TESTEMUNHAS

Assinatura do Cliente / Assinante

Nome:

CPF:

Assinatura do PW INF. e TEC. LTDA.

Nome:

CPF:

Atenas NetWorks
PW Informatica e Tecnologia Ltda
CNPJ 08.143.301/0001-86
www.atnw.com.br

Internet Banda Larga
Via Cabo / Fibra / Radio
Fone (62) 3505-4567
sac@atnw.com.br

ATNW

ANEXO II - TERMO DESCRITIVO DE SERVIÇO E CONDIÇÕES COMERCIAIS

Este Termo Descritivo de Serviço e Condições Comerciais é parte integrante do Contrato de Adesão e Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia - Contrato nº 032007.

Data ____ / ____ / ____

Nº do Aceite 15549

Cliente: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Lista de Equipamentos Utilizados na Instalação / Preços e Condições Comerciais

Data Venc. 20

Plano FE-100 - 60M + 30M - (FIBRA) - C/ PERMANENCIA DE 1 ANO

Valor Plano R\$: 278,00

Obs. Plano: FE-100 - ATÉ 90M (PLANO 60M (C/ TRÁFEGO DE DADOS ILIMITADO) + 30M BONUS ENQUANTO NÃO ULTRAPASSAR 160G DE DAD

Roteador com fio Sim Não

Roteador Wireless Sim Não

Outros _____

Observação _____

Valor da Instalação Entrada R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

Afirmo que recebi os equipamentos acima citados e que tenho ciência que estão em regime de comodato (empréstimo), ficando expressamente claro, que o cliente terá que devolver-los, nos casos de não estarem utilizando os serviços de internet e também quando estiverem com as mensalidades em atraso há mais de trinta dias, sem ressarcimento de valores. Caso o cliente não devolver o equipamento será cobrado o valor de R\$ 200,00 (Duzentos Reais). O valor a ser pago pela instalação será de R\$ 350,00 podendo ser pago avista ou R\$ 150,00 no ato da instalação e o restante deverá ser efetuado com o prazo de 365 dias. No caso que o cliente escolher pagar a instalação parcelado conforme descrito acima, partir do momento que o cliente não tenha mais nenhum vinculo com empresa, esta parcela com o prazo de 365 dias será atecipada para 30 dias após a ultima mensalidade paga pelo assinante. Após um periodo de 12 meses (contados após a adesão ao plano cita acima) caso o cliente pague as mensalidade rigorosamente em dias terá direito a isenção da 2ª parcela da taxa de adesão. A isenção acima citada não isenta a devolução dos equipamentos em regime de comodato. O contrato de serviço complementar esta no seguinte endereço: <http://www.atenasnetworks.com.br/contrato>.

DESCONTO DE 20,00 POR MENSALIDADE

DESCONTO DE 5,00 PARA PAGTO EM DIAS ATÉ O VENCIMENTO,

DESCONTO DE 3,00 ENVIO POR EMAIL.

PARA ENVIO DE BOLETO EM CASA NÃO TEM DESCONTO.

OBS.: PRA GANHAR TODOS OS DESCONTOS TEM QUE PREENCHER OS REQUISITOS CITADOS ACIMA. DESCONTO NÃO ACUMULATIVO PARA O PROXIMO MÊS

Assinatura do Técnico

Assinatura do Cliente



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175

Conta Corrente: 13-006666-9

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: CELG GOIAS
Convenio de Arrecadação: 00330071001004014391
Codigo de Barras: 83690000004-0 30300009000-9 75372401230-1 00360890768-3
Data de Pagamento: 17/01/2023
Valor: R\$ 430,30
Data da Transação: 17/01/2023
Hora da Transação: 12:22:20
Canal: INTERNET BANKING
Autenticação: IBE7360D64CC4F14021BD38

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

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

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

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

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

Imprimir



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://ife-portal.avrs.rs.gov.br/ife/consulta>
 com a chave de acesso:
 52150101543032000104660000407335962059776392
 NOTA FISCAL N 40733596 - SERIE 0
 DATA DE EMISSAO: 04/01/2023 06:44:14
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
 CFOP 5359 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

Bandeira(s) tarifa(s) aplicad(a)s no mês: VERDE. Mais informações em www.aneel.gov.br

DATAS DE LETURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PROXIMA LETURA
	06/12/2022	04/01/2023	29	02/02/2023

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	Imp. sobre Imp. (%)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíq. ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit (R\$)
Contrib. custeio de ilumin pública - cip			0,00000	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Consumo	MWh	484	0,83287	403,10	9,82	403,10	17,00	68,52	0,67099
TOTAL				430,30	9,82	403,10		68,52	

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data:
05/01/2023
Paulo Roberto Gomes Fernandes
 Carimbo e assinatura
 Contrato Nº 037/2019 - SES/MED-HUTRIN

CONSUMO (kWh)			
Mês/Ano	Consumo	Diás	Tp. Fatores
01/22	507	30	LDA
02/22	440	28	LDA
03/22	488	30	LDA
04/22	372	28	LDA
05/22	745	31	LDA
06/22	322	30	LDA
07/22	215	33	LDA
08/22	512	30	LDA
09/22	391	29	LDA
10/22	383	32	LDA
11/22	341	30	LDA
12/22	734	33	LDA
01/23	484	29	LDA

RESULTADO	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
PIS/PASEP	324,88	0,4741	1,75
COFINS	334,68	2,4140	8,07
ICMS	403,10	17,00	68,52

RESERVADO AO FISCO

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
10688651	Energia ativa - kWh	Não se aplica	35647	36131	1,0000	484

AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA SUPRÊNCIA PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO
 Prefeitura de município

Cadastre o devedor automaticamente utilizando o código 0300890788

Enel				
83690000040 303000090009 753724012301 003608907883				
PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 15.000.000/000000047				
RUA DR. G. 4, L. 10, SEM ABRIL/PELAVAZERA CEP: 75300234 TRAVESSA DO				
Emissão:	Nota Fiscal:	Referência:	Vencimento:	Total (R\$):
04/01/2023	40733596	1/2023	17/01/2023	430,30
Num. de controle:	Mensagem:			





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000039	No. compromisso cliente 731121	Data do Crédito 12/01/2023	Valor 96,62
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 12/01/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE . HETRIN .	CPF/CNPJ do Pagador Original
---	------------------------------

Nome/Razão Social do Beneficiário Original CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONO	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01.619.022/0001-05
--	---

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

Nome/Razão Social do Sacador Avalista &	CPF/CNPJ do Sacador Avalista
--	------------------------------

Código de Barras
00190.00009.02832.069013.23000.137176.1.92330000009662

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
96,62	0,00	0,00	96,62

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF97785BB8F5E1EFD66B9D

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)

CREA-GO
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás
 Rua 239 nr. 561, St. Universitário/Goiania-Goiás - CEP: 74605-070 - PABX: (62) 3221-6200

Boleto avulso - Sistema Arrecadação de Receitas [SAR] - TI/CREA-GO

Itens do boleto
 - Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020220284070 => 96,62

Observações
 O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis.
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR OUTRO BOLETO EM SEU GERENCIAMENTO DE ART, NO CAMPO BOLETO VENCIDO
 - Emitido por: Sede - Atendimento Presencial Goiânia/ as 11:38:11

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02832.069013 23000.137176 1 92330000009662

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Cód. Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso número
CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás	0086-8	RS		28320690123000137
Número documento	Data Doc.	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
28320690123000137	02/01/2023	01.619.022/0001-05	17/01/2023	96,62
(-) Descto./Abat.	(+) Mora / Multa	(=) Valor cobrado/Pago		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - HETRIN / ROMES MONTEIRO DA S - 1019133457D-GO - CPF/CNPJ: 050.089.791-32
 R C157 Q 257 LT 22 JD AMERICA - GOIANIA-GO - CEP: 74255-160

Autenticação mec-Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02832.069013 23000.137176 1 92330000009662

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Cód. Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso número
CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás	0086-8	RS		28320690123000137

Itens do boleto
 - Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020220284070 => 96,62

Nome do Pagador
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - HETRIN / ROMES MONTEIRO DA S - 1019133457D-GO - CPF/CNPJ: 050.089.791-32
 Obs: O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis. - Emitido por: Sede - Atendimento Presencial Goiânia/ as 11:38:11

Autenticação mec.-Recibo p/ juntada processo

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02832.069013 23000.137176 1 92330000009662

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Data de Vencimento **17/01/2023**

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
 CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás - CNPJ: 01.619.022/0001-05
 Endereço: Rua 239, n. 565 - Setor Leste Universitário - Goiânia-Goiás - CEP: 74605-070 Código do beneficiário **0086-8**

Data documento	Nº documento	Especie doc.	Acetite	Data processamento	Nosso-Número
02/01/2023	28320690123000137	DM	N		28320690123000137

Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	17-043	RS			96,62

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
 - Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020220284070 => 96,62
 O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis.
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR OUTRO BOLETO EM SEU GERENCIAMENTO DE ART, NO CAMPO BOLETO VENCIDO Nao efetuar PIX/TED/DOC, transferência ou depósito.
 - Emitido por: Sede - Atendimento Presencial Goiânia/ as 11:38:11

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - HETRIN / ROMES MONTEIRO DA S - 1019133457D-GO - CPF/CNPJ: 050.089.791-32
 R C157 Q 257 LT 22 JD AMERICA - GOIANIA-GO - CEP: 74255-160

Sacador/Avalista
 Autenticação mec.-Ficha Compensação



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

03/01/2023

[Assinatura]

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

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



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	17/01/2023	R\$ 716,58	R\$ 716,58
10493.00989.23000.100042.00110.808227.7.93060000075429			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.000.000/0000-00	60.984.473/0001-00	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	19.324.171/0004-47	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOL	19.324.171/0004-47	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
31/03/2023	754,29	0,00	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
0,00	37,71	0,00	
Data / hora da transação:	Autenticação		
17/01/2023 13:41:19	IBED5580747D78547468465		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Anuidade 2023 - CRF-GO
FORMAS DE PAGAMENTO

CRF-GO

1ª Opção: COTA ÚNICA

Para escolher essa opção, utilize **esse boleto recebido**.
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2023
Cota Única - Valor R\$ 754,29.

Pagamento até **10/02/2023**
com Desconto de **5% (R\$ 37,71)** = Valor a Pagar **R\$ 716,58**.

Pagamento até **10/03/2023**
com Desconto de **3% (R\$ 22,63)** = Valor a Pagar **R\$ 731,66**.

Pagamento até **31/03/2023**
sem desconto - Valor a Pagar **R\$ 754,29**.

2ª Opção: PARCELAMENTO EM 06 VEZES

Para escolher essa opção, imprima suas parcelas através do site www.crfgo.org.br/crfemcasa.

ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2023 - Parcelas:

- 1ª Parcela: Valor R\$ 125,74 - vencimento em 10/02/2023.
- 2ª Parcela: Valor R\$ 125,71 - vencimento em 10/03/2023.
- 3ª Parcela: Valor R\$ 125,71 - vencimento em 10/04/2023.
- 4ª Parcela: Valor R\$ 125,71 - vencimento em 10/05/2023.
- 5ª Parcela: Valor R\$ 125,71 - vencimento em 10/06/2023.
- 6ª Parcela: Valor R\$ 125,71 - vencimento em 10/07/2023.

A primeira parcela deverá ser paga impreterivelmente até o vencimento, para garantir o parcelamento em 06 vezes.

ATENÇÃO: Após o vencimento, incide multa de 20% (Art. 22 da Lei 3.820/60) e juros de 1% ao mês (Código Civil).

Retirar nova via no CRF-EM CASA com os devidos acréscimos. Esse boleto não tem validade após o vencimento e não deve ser utilizado.

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

10/01/23

Carimbo e assinatura

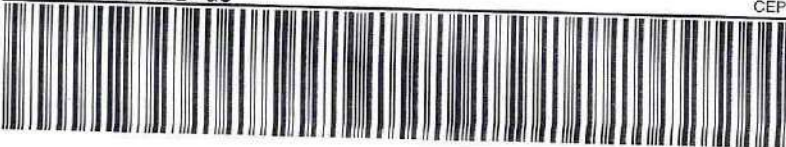
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Tania Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRF-GO nº 7644

CAIXA	104-0	10493.00989 23000.100042 00110.808227 7 93060000075429	1ª Opção: COTA ÚNICA
Pagador: J 1855700	IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47
RUA 3 281 Q.04 L.10 JARDIM PRIMAVERA			
TRINDADE - GO			
Nosso número	Nr. do Documento	Vencimento	CEP: 75390334
14000000001108082-0	330792338/00	31/03/2023	Valor do Documento
			R\$ 754,29
Valor Cobrado			
Prezado(a) Senhor(a),			Autenticação mecânica - Recibo do Pagador
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.			

CAIXA	104-0	10493.00989 23000.100042 00110.808227 7 93060000075429	1ª Opção: COTA ÚNICA
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE			
Local de pagamento	Beneficiário		Vencimento
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA / CRF-GO	60.984.473/0001-00		31/03/2023
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Agência / Código cedente
22/12/2022	330792338/00	RC	0974/300982-3
Uso do banco	Carteira	Moeda	Nosso número
	RG	RS	14000000001108082-0
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			(=) Valor do Documento
<p align="center">1ª Opção: COTA ÚNICA - Anuidade 2023</p> <p align="center">NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO</p>			R\$ 754,29
			(-) Desconto / Abatimento
			(+) Outras deduções
			(*) Mora / Multa
			(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado

Pagador: J 1855700	IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47
RUA 3 281 Q.04 L.10 JARDIM PRIMAVERA			
TRINDADE - GO			
			CEP: 75390334



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

J1566.0002026



J15666 0002026

Anuidade 2023 - CRF-GO

DESTINATÁRIO:

IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
RUA 3 281 Q.04 L.10
JARDIM PRIMAVERA
75.390.334 TRINDADE - GO



Correios
R\$02
05.01.23 - 14:00



PR201912
FR0550



REMETENTE:

Conselho Regional de Farmácia do Estado de Goiás - CRF-GO
Rua 1122 nº198 St. Marista
74.175-110 Goiânia-GO

Para uso dos Correios

- MUDOU-SE
 - RECUSADO
 - FALECIDO
 - NÃO PROCURADO
 - REINTEGRADO ao Serviço Postal em: _____
 - DESCONHECIDO
 - AUSENTE
 - END. INSUFICIENTE
 - INFORMAÇÕES ESCRITAS P/ PORTERIRO OU SIMSICO
 - NÃO EXISTE Nº INDICADO
- Responsável: _____



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: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00

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 16:16:53 do dia 05/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/06/2023.

Código de controle da certidão: **1608.3C23.BD49.D057**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: 025001030822023
NOME: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
ENDEREÇO: AE SHIS QI 15 LOTE L
CIDADE: LAGO SUL
CNPJ: 60.984.473/0001-00
CF/DF:
FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

HA DEBITOS VINCENDOS DE IPVA .
HA DEBITOS VINCENDOS DE TLP .

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5.172/66 – CTN.
Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.
Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 12 de abril de 2023. ***

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 60.984.473/0001-00

Certidão n°: 1699879/2023

Expedição: 12/01/2023, às 11:03:53

Validade: 11/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **60.984.473/0001-00**, **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: 60.984.473/0001-00
Razão Social: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
Endereço: AE SHIS QI 15 LOTE L SN / SETOR DE HABITACOES / BRASILIA / DF / 71635-615

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: 26/12/2022 a 24/01/2023

Certificação Número: 2022122601415553688043

Informação obtida em 12/01/2023 11:04:15

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 900000082	No. compromisso cliente 739782	Data do Crédito 24/01/2023	Valor 723,81
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 23/01/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO	CPF/CNPJ do Pagador Original
---	------------------------------

Nome/Razão Social do Beneficiário Original F LOPES PUBLICIDADE LTDA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05.702.124/0001-32
--	---

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

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.00160.330445.57947.790002.5.92430000072381

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
723,81	0,00	0,00	723,81

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF9778AB43787F123B96A9

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)

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00160.330445 57947.790002 5 92430000072381	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/01/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 09/01/2023	Núm. do documento 52023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/01/2023	Nosso Número 157 / 00001603
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO			CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		


Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00160.330445 57947.790002 5 92430000072381	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/01/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 09/01/2023	Núm. do documento 52023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/01/2023	Nosso Número 157 / 00001603
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO			CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>70230109u05702124000132</small>	Número da Nota 00052023			
	Data e Hora de Emissão 09/01/2023 15:23:50			
	Código de Verificação MURI-NJLZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição Municipal: --- Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 76390-334 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/2019. PUBLICADO EM 09/01/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 27/01/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 723,81.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 723,81				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

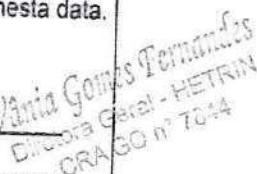
Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.

11/01/2023



Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN


 Wânia Gomes Fernandes
 Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO nº 7044

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, atual gestor do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF (Contrato de Gestão nº 050/2022), convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 351024

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-centro-norte-goiano/>

Protocolo 351025

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 351026

A QMC TELECOM CESSÃO DE INFRAESTRUTURA LTDA, inscrita no CNPJ: 13.733.490/0001-87, torna público que recebeu da SEMMA-PLA (Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Planaltina-Goiás) a Licença Ambiental Nº 0030/2022 para atividade de implantação da infraestrutura de suporte aos equipamentos de telecomunicações, conforme o processo nº 20246/2022, situado na QUADRA QR 48, LOTE 17, SETOR PARQUE FONSECA ITAPUÁ II, PLANALTINA - GO (BR-GO-PNT-00534).

Protocolo 351085

Premium Construtora e Incorporadora LTDA e Luiz Armando Pompeu de Pina, CNPJ: 05.466.403/0001-44, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo de Pirenópolis a RENOVAÇÃO da Licença Ambiental de Instalação, Nº 015/2016 processo 215006224 para a atividade Hotéis e Similares, localizado na Fazenda Mata do Sobrado - GO 225 esq com Rua Sebastião Mendonça Lopes - Pirenópolis - Go

Protocolo 351089

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Viver Bem Empreendimentos Imobiliários e Participações Ltda., CNPJ nº 09.167.467/0001-03, pessoa jurídica estabelecida na Av. T-1 nº 1.536, sala 107, Ed. Donato Ferreira, Setor Bueno, Goiânia-Goiás, CEP 74.215-022, pelo presente edital vem, em última notificação, intimar os Promitentes Compradores abaixo citados, todos do **Residencial Santa Fé**, estando em local incerto e não sabido, para que, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da terceira e última publicação deste edital, efetue a purgação da mora, mediante o pagamento das importâncias relativas às parcelas vencidas e não pagas, devendo ser acrescido das parcelas que vencerem até o efetivo pagamento, devidamente atualizadas, além dos encargos legais, inclusive tributos, as despesas de intimação e publicação de edital e os emolumentos, sob pena de rescisão dos contratos de Compromisso de Compra e Venda firmado entre as partes, conforme art. 32 da Lei 6.766/79: **Quadra 01, Lote 11:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68; **Quadra 01, Lote 14:** Idejane Lima de Sousa, CPF: 008.117.751-86; **Quadra 06, Lote 38:** Edison Pereira Vicente, CPF: 418.402.831-49; **Quadra 12, Lote 01:** Karla Thais Bruno Nogueira, CPF: 022.493.211-08 e Nadilla Bruno de Oliveira Nogueira, CPF: 800.257.731-00; **Quadra 12, Lote 02:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68; **Quadra 16, Lote**

06: Edileia Rodrigues Vital, CPF: 035.530.581-02 e Osvaldo Gomes Pereira, CPF: 885.823.291-72; **Quadra 25, Lote 09:** Herlon Pablo Pires Barbosa, CPF: 565.440.141-68; **Quadra 25, Lote 14:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68; **Quadra 29, Lote 12:** Marta Pereira Guimarães, CPF: 787.828.991-34; **Quadra 30, Lote 34:** Neilton Bernardes da Silva, CPF: 310.504.331-49 e Sueli Dias Soares, CPF: 088.315.596-64; **Quadra 36, Lote 06:** Vanilda Nunes de Jesus Silva, CPF: 002.772.041-19 e Marcos Antonio da Silva, CPF: 879.124.811-68; **Quadra 45, Lote 16:** Benedito Augusto de Araujo, CPF: 195.273.731-15; **Quadra 46, Lote 11:** Ademar Gama, CPF: 289.242.311-20; **Quadra 48, Lote 27:** Rosaneio Sousa Damasceno, CPF: 013.860.803-22; **Quadra 60, Lote 04:** Elves Brendon Santos da Silva, CPF: 043.603.591-01 e Jessica Cristina Barbosa Guimarães da Fonseca, CPF: 043.603.611-81

Protocolo 351095

RONALDOBASILIOGOMES, torna público que recebeu da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável do Estado de Goiás - SEMAD, a licença de funcionamento nº 380/2022, vigente até 22/11/2030, para a atividade de extração de minerais metálicos.

Protocolo 351123

AGIR

AVISO DE PUBLICAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, pessoa jurídica de direito privado, gestora do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual da Criança e Adolescente - HECAD, Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage Siqueira - HUGOL, torna público que, a partir de hoje, receberá proposta para as seguintes Cartas Cotações:

Carta Cotação nº	Descrição
20220001.07664 - CRER	Aquisição de um aparelho de ultrassom diagnóstico com aplicação trans esofágica e um aparelho de ultrassom diagnóstico sem aplicação trans esofágica - Convênio 887144/2019
20220001.06941 - CRER	Aquisição de 03 ventiladores pulmonares - Convênio 891023/2019

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se a disposição dos interessados no site <http://www.agirsaude.org.br/>, no link [compras](#) e no endereço: Avenida Olinda com a Avenida PL-3, QD. H-4, Lts 1, 2 e 3, Edifício Lozandes Corporate Design, Torre Trade Tower, Laje Corporativa, 18º andar, Parque Lozandes, Goiânia-GO, CEP: 74.884-120, telefones: (62) 3995-5473.

Serviço de Compras

Protocolo 351074

Assembleia Geral - O Presidente do Sindicato de Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás, na forma do art. 40 e demais do Estatuto, convoca a Diretoria e demais empresas que integram a categoria para participarem Assembleia Geral Extraordinária no dia 13/01/2023, a ser realizada presencialmente à Av. 136, nº 1084, Setor Marista, em Goiânia-Go, em primeira convocação às 13h, cujo quórum de instalação e aprovação é a maioria absoluta dos associados em condições de voto, e, em segunda convocação às 13:30h, com a maioria dos presentes aptos a votar, deliberar sobre os seguintes assuntos: 1) Prestação de Contas de 2022; 2) Autorização para apreciar, negociar e firmar convenção coletiva de trabalho para com vigência no ano de 2023 com: a) Sindicato Dos Empregados No Comercio De Hospedagem, Gastronomia e Turismo de Bom Jesus, Buriti Alegre, Cachoeira Dourada, Goiatuba, Inaciolândia, Itumbiara E Morrinhos - SECHSIMA; b) Federação



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:48:59 do dia 10/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2023.

Código de controle da certidão: **4CB7.865C.8EBE.3694**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 22110331921-17
Data e hora da emissão 14/11/2022 14:27:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0782563 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 31/08/2022

Validade: 27/02/2023

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 14:27:49 horas do dia 14/11/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 79C4D89C

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 40032269/2022

Expedição: 14/11/2022, às 14:28:16

Validade: 13/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

Validade: 29/12/2022 a 27/01/2023

Certificação Número: 2022122900521716332451

Informação obtida em 03/01/2023 14:20:22

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



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, atual gestor do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF (Contrato de Gestão nº 050/2022), convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 351024

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/edital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 351025

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 351026

A **QMC TELECOM CESSÃO DE INFRAESTRUTURA LTDA**, inscrita no CNPJ: 13.733.490/0001-87, torna público que recebeu da SEMMA-PLA (Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Planaltina-Goiás a **Licença Ambiental Nº 0030/2022** para atividade de implantação da infraestrutura de suporte aos equipamentos de telecomunicações, conforme o processo nº 20246/2022, situado na QUADRA QR 48, LOTE 17, SETOR PARQUE FONSECA ITAPUÃ II, PLANALTINA - GO (**BR-GO-PNT-00534**).

Protocolo 351085

Premium Construtora e Incorporadora LTDA e Luiz Armando Pompeu de Pina, CNPJ: **05.466.403/0001-44**, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo de Pirenópolis a **RENOVAÇÃO** da Licença Ambiental de Instalação, **Nº 015/2016** processo **215006224** para a atividade **Hotéis e Similares**, localizado na Fazenda Mata do Sobrado - GO 225 esq com Rua Sebastião Mendonça Lopes - Pirenópolis - Go

Protocolo 351089

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Viver Bem Empreendimentos Imobiliários e Participações Ltda., CNPJ nº 09.167.467/0001-03, pessoa jurídica estabelecida na Av. T-1 nº 1.536, sala 107, Ed. Donato Ferreira, Setor Bueno, Goiânia-Goiás, CEP 74.215-022, pelo presente edital vem, em última notificação, intimar os Promitentes Compradores abaixo citados, todos do **Residencial Santa Fé**, estando em local incerto e não sabido, para que, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da terceira e última publicação deste edital, efetue a purgação da mora, mediante o pagamento das importâncias relativas às parcelas vencidas e não pagas, devendo ser acrescido das parcelas que vencerem até o efetivo pagamento, devidamente atualizadas, além dos encargos legais, inclusive tributos, as despesas de intimação e publicação de edital e os emolumentos, sob pena de rescisão dos contratos de Compromisso de Compra e Venda firmado entre as partes, conforme art. 32 da Lei 6.766/79: **Quadra 01, Lote 11:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68; **Quadra 01, Lote 14:** Idejane Lima de Sousa, CPF: 008.117.751-86; **Quadra 06, Lote 38:** Edison Pereira Vicente, CPF: 418.402.831-49; **Quadra 12, Lote 01:** Karla Thais Bruno Nogueira, CPF: 022.493.211-08 e Nadila Bruno de Oliveira Nogueira, CPF: 800.257.731-00; **Quadra 12, Lote 02:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68; **Quadra 16, Lote**

06: Edileia Rodrigues Vital, CPF: 035.530.581-02 e Osvaldo Gomes Pereira, CPF: 885.823.291-72; **Quadra 25, Lote 09:** Herlon Pablo Pires Barbosa, CPF: 565.440.141-68; **Quadra 25, Lote 14:** Tereza Marcelina Lucas Bruno, CPF: 364.014.711-15 e Jose Bruno de Oliveira, CPF: 198.574.891-68 **Quadra 29, Lote 12:** Marta Pereira Guimaraes, CPF: 787.828.991-34; **Quadra 30, Lote 34:** Neilton Bernardes da Silva, CPF: 310.504.331-49 e Sueli Dias Soares, CPF: 088.315.596-64; **Quadra 36, Lote 06:** Vanilda Nunes de Jesus Silva, CPF: 002.772.041-19 e Marcos Antonio da Silva, CPF: 879.124.811-68; **Quadra 45, Lote 16:** Benedito Augusto de Araujo, CPF: 195.273.731-15; **Quadra 46, Lote 11:** Ademar Gama, CPF: 289.242.311-20; **Quadra 48, Lote 27:** Rosaneo Sousa Damasceno, CPF: 013.860.803-22; **Quadra 60, Lote 04:** Elves Brendon Santos da Silva, CPF: 043.603.591-01 e Jessica Cristina Barbosa Guimarães da Fonseca, CPF: 043.603.611-81

Protocolo 351095

RONALDO BASILIO GOMES, torna público que recebeu da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável do Estado de Goiás - SEMAD, a licença de funcionamento nº 380/2022, vigente até 22/11/2030, para a atividade de extração de minerais metálicos.

Protocolo 351123

AGIR

AVISO DE PUBLICAÇÃO

A **Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR**, pessoa jurídica de direito privado, gestora do **Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual da Criança e Adolescente - HECAD, Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage Siqueira - HUGOL**, torna público que, a partir de hoje, receberá proposta para as seguintes Cartas Cotações:

Carta Cotação nº	Descrição
20220001.07664 - CRER	Aquisição de um aparelho de ultrassom diagnóstico com aplicação trans esofágica e um aparelho de ultrassom diagnóstico sem aplicação trans esofágica - Convênio 887144/2019
20220001.06941 - CRER	Aquisição de 03 ventiladores pulmonares - Convênio 891023/2019

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se a disposição dos interessados no site <http://www.agirsaude.org.br/>, no link [compras](#) e no endereço: Avenida Olinda com a Avenida PL-3, QD. H-4, Lts 1, 2 e 3, Edifício Lozandes Corporate Design, Torre Trade Tower, Laje Corporativa, 18º andar, Parque Lozandes, Goiânia-GO, CEP: 74.884-120, telefones: (62) 3995-5473.

Serviço de Compras

Protocolo 351074

Assembleia Geral -O Presidente do Sindicato de Turismo e Hospitalidade no Estado de Goiás, na forma do art. 40 e demais do Estatuto, convoca a Diretoria e demais empresas que integram a categoria para participarem Assembleia Geral Extraordinária no dia 13/01/2023, a ser realizada presencialmente à Av. 136, nº 1084, Setor Marista, em Goiânia-Go, em primeira convocação às 13h, cujo quórum de instalação e aprovação é a maioria absoluta dos associados em condições de voto,e, em segunda convocação às 13:30h, com a maioria dos presentes aptos a votar, deliberar sobre os seguintes assuntos:1) Prestação de Contas de 2022;2) Autorização para apreciar, negociar e firmar convenção coletiva de trabalho para com vigência no ano de 2023 com: a) Sindicato Dos Empregados No Comercio De Hospedagem, Gastronomia e Turismo de Bom Jesus, Buriti Alegre, Cachoeira Dourada, Goiatuba, Inaciolândia, Itumbiara E Morrinhos - SECHSIMA; b) Federação



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LAZARA DE JESUS SILVA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3639 / 104129	02/01/2023	1.628,85

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
A98652A863857B4836E9A6C

Data / Hora da Transação:
02/01/2023 - 09:08:26

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)

**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.

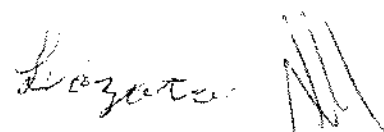
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

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 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:

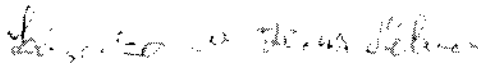
6.1 - A presente locação reger-se-á pela Lei nº 12.112 de 2009, que alterou a Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1.991;

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

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

Trindade, 25 de agosto de 2019.

LÁZARA DE JESUS SILVA



IMED - INSTITUO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

! - Nome

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

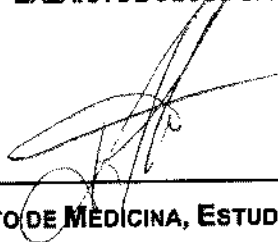
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.

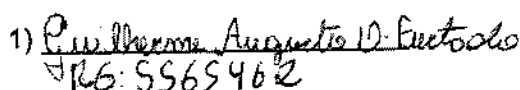


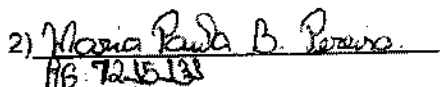
LÁZARA DE JESUS DA SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) 
RG: 5565462

2) 
RG: 7215131

**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



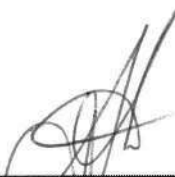
assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

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) Joselle C. de Jesus Moraes
CPF: 390.773.648-62



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LAZARA DE JESUS SILVA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3639 / 104129	19/01/2023	1.628,85

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
A476578F6336E75739FD745

Data / Hora da Transação:
19/01/2023 - 12:57:04

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

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

Imóvel locado:

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

Partes:

LOCADORA: LÁZARA DE JESUS SILVA.

CPF 437.828.921-00, RG 1. 757.578

LOCATÁRIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ nº 19.324.171/0004-47

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

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

PRAZO DA LOCAÇÃO: 48 (quarenta e oito) meses

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

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

Forma de reajuste: anual

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

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

I.-DO ALUGUEL:

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

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

Lázara de Jesus Silva

Econômica Federal (banco 104), operação 013.

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

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

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

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

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

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

Luciana

referidos atrasos se regularizassem.

2 - DA UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:

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

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

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

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

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

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

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

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

Silvia

AM

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

4. - DA POSSIBILIDADE DO LOCADOR VISITAR O IMÓVEL:

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

5.- DA RESCISÃO DO PRESENTE CONTRATO:

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

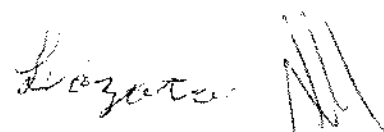
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

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

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

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

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:



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

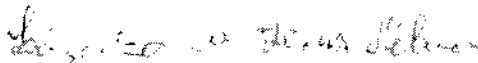
6.1 - A presente locação reger-se-á pela Lei nº 12.112 de 2009, que alterou a Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1.991;

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

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

Trindade, 25 de agosto de 2019.

LÁZARA DE JESUS SILVA



IMED - INSTITUO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

! - Nome

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. Valor:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

Trindade, 26 de setembro de 2020.


LÁZARA DE JESUS DA SILVA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

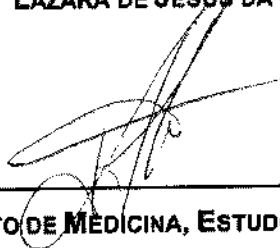
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.

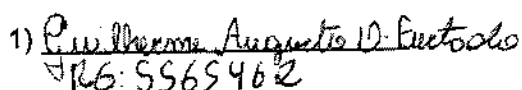


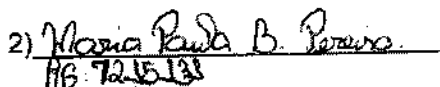
LÁZARA DE JESUS DA SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) 
RG: 5565462

2) 
RG: 7215131

**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) Joselle C. de Jesus Moraes
CPF: 390.773.648-62



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900000043No. compromisso cliente
733464Data do Crédito
16/01/2023Valor
3.618,86

Convênio

0033-2175-004907059226

Data da Solicitação

16/01/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA

CPF/CNPJ do Pagador

Original

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

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras

34191.09008.00528.438120.11664.930002.8.92310000361886

Valor Nominal

3.618,86

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

3.618,86

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

7AF97783B110B5F7164A566

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:

FT00082405 - Página 1 de 2

Contrato Nº 037/2019 - SESIMED-HUTRIN	Carimbo e assinatura	12/01/2023	Ateste que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.	Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
				FT00082405	3.618,86	10/01/2023	15/01/2023	
				Encargos p/dia de R\$ 3.11 após 15/01/2023		Multa de R\$ 72.38 após 16/01/2023		
				Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
				AV.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE				
				Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34		Cidade: SÃO PAULO		SÃO PAULO 01332-000
				Bairro: BELA VISTA		Fax: (11)		
				Fones(s): (11)				
				Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34		Cidade: SÃO PAULO		SÃO PAULO 01332-000
				Bairro: BELA VISTA		Inscrição:		
				CNPJ: 19.324.171/0001-02				
				Praça de pagamento: SAO PAULO		Impresso em 10/01/2023 11:15:34		
				Valor por extenso	Três Mil e Seiscentos e Dezoito Reais e Oitenta e Seis Centavos			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.								
				Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00005284-3	R\$	109	S		8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00528.438120 11664.930002 8 92310000361886			
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					15/01/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA					8121/16649-3
RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04					Nosso Número
					109/00005284-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Documento	(=) Valor do documento
10/01/2023	FT00082405	Serv	S	10/01/2023	3.618,86
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
	109	R\$			(-) Outras Deduções
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(+) Mora/Multa
Encargos p/dia de R\$ 3.11 após 15/01/2023					(+) Outros Acréscimos
Após 15/01/2023 cobrar multa de R\$ 72.38					(=) Valor Cobrado
Pagador					19.324.171/0001-02
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					109/00005284-3
RUA ITAPEVA. 202 - ci 34					
01332000					Código de Baixa
Beneficiário final:					Autenticação Mecânica- Ficha de compensação
BELA VISTA					
SÃO PAULO SP					



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:

ET00082405 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período	Rotav/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	COSTA/DARCILON			01/11/2022	VC00756566				02/11/2022 até 02/12/2022		Veículo: VOLKSWAGEN VIR		
ND00326073	00292907	3.492,00 [RS]	1,000000	3.492,00	126,85	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.618,86	
	UNIDAS RENT A CAR		TRINDADE		AEROPORTO DE GOIANIA		AEROPORTO DE GOIANIA	24728108	JOSIANE				
unidas pass 126,85 Projeto: 0 Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.492,00	126,85	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.618,86

Total da Fatura 3.618,86



DARCILON JOSE DA COSTA CPF: 87645726172 Telefone: 62 999203138 Trindade GO Cep 75390334		Reserva: 24728108 Res.ext.: 128449 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Localatário: 87645726172 DARCILON JOSE DA COSTA
Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 02/11/2022 09:27 GYN2-NALIS	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 02/12/2022 09:27 GYN2-SARA

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.492,01
	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:	3	20,70
	Pedágios/estac:	10	106,15
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.618,86

4500 km/21
combustível controlado
part.obrig.r\$ 4.000,00
pot - isenta
proteção parcial - isenta
taxa de retorno
Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa | proteção a terceiros
proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:

RTO3G63, SU, c4, km: 26.961 => 31.461, 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\$ 3.618,86

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

Wânia Gomes Ferreira
Diretora Geral - METR
CRA GO nº 7844



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 17:47:41 do dia 29/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2023.

Código de controle da certidão: **C566.B15C.1858.30C6**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 92332/2022

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, 5 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 25/01/2023

Data Geração: 27/10/2022

Data Emissão: 05/01/2023

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 477343

Número da Certidão: 92332/2022

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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: 04/01/2023 a 02/02/2023

Certificação Número: 2023010400575416419694

Informação obtida em 05/01/2023 12:55:54

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

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900000072

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

23/01/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	FOZ GOIAS SANEAMENTO
Convenio de Arrecadacao:	00332271001000002224
Codigo de Barras:	82650000003-7 39341379621-9 88834814142-3 41930016967-1
Data de Pagamento:	24/01/2023
Valor:	R\$ 339,34
Data da Transacao:	24/01/2023
Hora da Transacao:	07:12:16
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	7AF977863C1206932F03969

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)

**Saneamento de Boias S.A.**

CNPJ: 01.816.020/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV. DA SAUDE NR. 208 QD. LT. SANTO ONOFRE 7438-000



IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO
 IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 RUA 3
 JARDIM PRIMAVERA Q. 004 L. 10- 101.87.04.2030
 TRINDADE, 75380000

Fatura de água, esgoto e serviçosNúmero da conta:
1424193-5Número da fatura:
2188834814-5Vencimento:
10/01/2023Mês de referência:
JAN/2023Vencimento:
26/01/2023Valor (R\$):
339,34**Quantidade de unidades atendidas:**

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	14,64
TARIFA AGUA - COMERCIAL	162,35
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	129,85
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	32,50

Tributação aproximada (R\$):
30,03

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

11/01/23

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

O tipo de consumo faturado: **Comercial**VOLUME DE AGUA FATURADA: 15 m³ - Contrato N° 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Tipo	Hidrometro (s)		Próxima	Faturado	Dias	Médio	Estimado
	Número	Atual					
ÁGUA FRI	A21DM0314719	168	153	15	22	5	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ÁGUA FRI	00020	00024	00025	00024	00021	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 ¹	70	0	70	12	0	70	70
Nº de Análises realizadas ²	68	9	68	68	9	68	68
Nº de Análises que atenderam à legislação ¹	66	8	68	66	9	68	68

Condição de água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5440/2005.

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

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. ¹ - Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: JAN/2023 Cód. Déb. Aut: 14241935 Nº da Fatura: 2188834814-5 Vencimento: 26/01/2023 Valor total (R\$): 339,34

826500000037 393413796219 888348141423 419300169671





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900000029	No. compromisso cliente 730886	Data do Crédito 12/01/2023	Valor 10.203,00
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 12/01/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

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

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
--	-----------------------------

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.17068.252935.84573.440009.1.92300001020300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.203,00	0,00	0,00	10.203,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF9778E2DF934793018175

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

43621185 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

13/01/2023 08:04



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
43621185	16/01/2023	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 4731623/F

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

TITULO NRO. 46708878

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 12/01/2023

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/site>

Código de Verificação: 4SJ.GS1.XLP

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043621185/623230898

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 17068.252935 84573.440009 1 92300001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00170682-5
Número do documento 1.TL-11373635	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 14/01/2023		Valor Documento 10.203,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 17068.252935 84573.440009 1 92300001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 14/01/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 09/01/2023	No documento 1.TL-11373635	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 09/01/2023
Uso do Banco				Nosso Número 109/00170682-5
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRIN

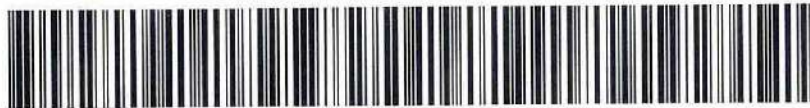
Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hospital Est. de Trindade - HETRIN

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

Hospital Estadual de Trindade



SES
Secretaria Estadual de Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECIAMENTO	NUMERO CARTÃO
21/12/2022 15:30:50	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	240,00	R\$ 6,290	R\$ 1.509,60	AG PETRO	6035740427093692
23/12/2022 14:55:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	430,00	R\$ 6,290	R\$ 2.704,70	AG PETRO	6035740427093692
26/12/2022 15:42:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 6,290	R\$ 1.572,50	AG PETRO	6035740427093692
28/12/2022 14:44:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	260,00	R\$ 6,290	R\$ 1.635,40	AG PETRO	6035740427093692
31/12/2022 08:30:26	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	400,00	R\$ 6,290	R\$ 2.516,00	AG PETRO	6035740427093692
04/01/2023 15:39:40	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	240,00	R\$ 6,490	R\$ 1.557,60	AG PETRO	6035740427093692
06/01/2023 16:38:49	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	370,00	R\$ 6,290	R\$ 2.401,30	AG PETRO	6035740427093692
09/01/2023 09:06:52	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	360,00	R\$ 6,290	R\$ 2.336,40	AG PETRO	6035740427093692


Francisco de Sousa
Supervisor Administrativo
HUTRAN

16233,5

()

()

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 21/12/2022 Valor Total: R\$ 1.509,60
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.059
Série: 1

DATA DE RECEPIMENTO 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.: 000.001.059
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 5913 8115 8126
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
152225816545880 - 21/12/2022 15:30:50

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 21/12/2022
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
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. 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	1.509,60	
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	211,34	0,00	1.509,60	

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
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	240,000	6,290	1.509,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 211,34 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000016747

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 24/12/2022 Valor Total: R\$ 2.704,70 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO											NF-e N.: 000.001.074 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.: 000.001.074		CHAVE DE ACESSO									
				Série: 1		5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 7414 1130 7139									
				Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO									
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						152225827410847 - 24/12/2022 09:09:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ									
107850362						34.906.478/0001-05									
DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO						
RAZÃO SOCIAL						19.324.171/0004-47			24/12/2022						
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO															
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				FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF				
L...EÇO				9-Sem Transporte											
						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. DIF. 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	2.704,70		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESEJUNTO		OUTRAS DEDUÇÕES		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		378,66	0,00	2.704,70	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	OCS/T	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	5.929	LT	430.000	6,290	2.704,70	0,00	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO					
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS															
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 378,66 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT															
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE															
NFS REF:															
NFCE: 000047269															
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.tsi.inf.br / (64) 3623-4281															

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo, Emissão: 26/12/2022 Valor Total: R\$ 1.572,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.078
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.: 000.001.078
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 7814 3134 1633

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

152225834218441 - 26/12/2022 15:42:02

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

26/12/2022

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

REÇO

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO IGP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.572,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. APROX. TRIB.

220,15

VALOR DO COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.572,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/ST	CFOP	UN	QUANT.	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	250.000	6.290	1.572.50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 220,15 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS BFF:
NFCE: 000047474

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 29/12/2022 Valor Total: R\$ 1.635,40 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		NF-e N.: 000.001.086 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.: 000.001.086 Série: 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 8614 6142 0878 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 152225842927082 - 29/12/2022 08:42:39
---	--

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 29/12/2022
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 ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO		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. 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	0,00	1.635,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CÔFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,96	0,00	1.635,40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	260.000	6,290	1.635,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 228,96 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000047777	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 31/12/2022 Valor Total: R\$ 2.516,00
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.096
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.: 000.001.096
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 9614 8152 8441

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

152225850311949 - 31/12/2022 08:30:26

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

31/12/2022

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

PHONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REÇO

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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 PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.516,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TPB:	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,24	0,00	2.516,00

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	ATQ ICMS	ATQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	400.000	6,290	2.516,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 352,24 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000017176

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 04/01/2023 Valor Total: R\$ 1.557,60
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.123
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.: 000.001.123
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 2311 0179 6834

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

152235864015848 - 04/01/2023 17:13:02

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

04/01/2023

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

...RUA

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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 E.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IME. 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

1.557,60

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DEBITO

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

218,06

0,00

1.557,60


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CPQP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	240,000	6,490	1.557,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 218,06 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000048451

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 06/01/2023 Valor Total: R\$ 2.401,30 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO											NF-e N.: 000.001.126 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.: 000.001.126 Série: 1 Folha 1/1							CHAVE DE ACESSO 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 2611 2182 8458 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 152235870600011 - 06/01/2023 17:03:40										
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 06/01/2023							
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 ST	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	2.401,30								
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	336,18	0,00	2.401,30								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	OCUST	CFOP	UN	QUANTIL	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	370.000	6,490	2.401,30	0,00	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 336,18 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000048694											RESERVADO AO FISCO					
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.tsi.inf.br/ (64) 3623-4281																

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/01/2023 Valor Total: R\$ 2.336,40
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.134
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.: 000.001.134
Serie: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 3411 7190 8929
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
152235884676176 - 11/01/2023 08:07:22

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 11/01/2023
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 ANTT 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 BATE DE CALC. ICMS E.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTACAO 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 2.336,40
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 0,00 327,10 0,00 2.336,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.029	LT	360,000	6,490	2.336,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 327,10 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REP:
NFCe: 000048980

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 09:10:50 do dia 26/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/01/2023.

Código de controle da certidão: **5DC7.6C01.AF37.5DF4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **06 dias do mês de JANEIRO 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 6/3/2023.

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: **22521999**
Autenticação: **32589908**





Data: 09/11/2022 09h13min

Número	Validade
7381	07/02/2023

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 tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWIIWYDXPHR8XLW41

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), 09 de Novembro de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 35949924/2022

Expedição: 24/10/2022, às 07:44:48

Validade: 22/04/2023 - 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: 25/12/2022 a 23/01/2023

Certificação Número: 2022122500214057297503

Informação obtida em 06/01/2023 16:15:44

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



Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESAgência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0004-47

Data do Pagamento: 20/01/2023**Vencimento:** 23/01/2023**Instituição Financeira**
Destinatária: ITAU UNIBANCO S.A.**Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:**03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900173866**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 10.203,00**Valor a Pagar:** 10.203,00Data da Transação: **20/01/2023 12:15h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **07230201214500266607888****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)

Imprimir



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

43674726 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

21/01/2023 08:04



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
43674726	23/01/2023	10.203,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 4783306/F

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

TITULO NRO. 46894045

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 22/01/2023

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/site>

Código de Verificação: FVO.HZF.76U

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043674726/600117322

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 17386.612935 84573.440009 1 92390001020300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00173866-1
Número do documento 1.TL-11380062		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 23/01/2023		Valor Documento 10.203,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 17386.612935 84573.440009 1 92390001020300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/01/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 18/01/2023	Nº documento 1.TL-11380062	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 18/01/2023	Nosso Número 109/00173866-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 10.203,00

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

Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRIN

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

Hospital Estadual de Trindade



SUS
Sistema Único de
Saúde

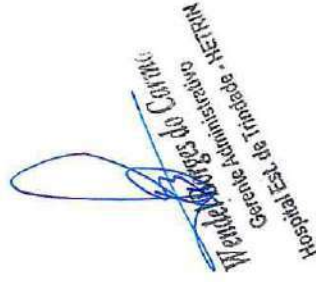



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECCIMENTO	NUMERO CARTÃO
11/01/2023 14:32:01	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	230,00	R\$ 6,490	R\$ 1.492,70	AG PETRO	6035740427093692
13/01/2023 15:39:34	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 6,490	R\$ 1.947,00	AG PETRO	6035740427093692
16/01/2023 09:32:18	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	370,00	R\$ 6,490	R\$ 2.401,30	AG PETRO	6035740427093692
18/01/2023 15:26:34	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 6,490	R\$ 1.622,50	AG PETRO	6035740427093692


7463,5

PAGO


Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRIM


Wellington Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hospital Est. de Trindade - HUTRIM

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 11/01/2023 Valor Total: R\$ 1.492,70 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO													NF-e N.: 000.001.135 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.: 000.001.135 Série: 1 Folha 1/1										CHAVE DE ACESSO 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 3511 7191 7704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																	
								PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152235886200621 - 11/01/2023 15:20:08																							
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 34.906.478/0001-05																	
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 152235886200621 - 11/01/2023 15:20:08				CNPJ 19.324.171/0004-47				DATA DE EMISSÃO 11/01/2023				DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO																			
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																			
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. 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		1.492,70															
VALOR DO FRETE		VALOR DO Seguro		DEBITO		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		208,98		0,00		1.492,70															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																															
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO						NCM/SH		Q/CS		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		6,490		1.492,70		0,00		0,00				0,00			
DADOS ADICIONAIS													INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 208,98 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS RFP NFCE: 0000491355					RESERVADO AO FISCO													
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.tsi.inf.br / (64) 3623-4281																															

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 13/01/2023 Valor Total: R\$ 1.947,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO											NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO											IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			N.: 000.001.149 Série: 1		
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.: 000.001.149 Série: 1 Folha 1/1											
					CHAVE DE ACESSO			5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 4911 9205 3410								
								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			152235892936579 - 13/01/2023 15:39:34								
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ			107850362			34.906.478/0001-05				
DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO							
RAZÃO SOCIAL						19.324.171/0004-47			13/01/2023							
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO																
ENDEREÇO				BAIRRO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA								
RUA 3, SN				JARDIM PRIMAVERA		75390-334		13/01/2023								
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA							
Trindade			981548198		GO											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL				FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
				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 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	1.947,00							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRIÇÃO	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	272,58	0,00	1.947,00								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANTL.	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	300.000	6,490	1.947,00	0,00	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 272,58 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000049630										RESERVADO AO FISCO						
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.tst.inf.br / (64) 3623-4281																

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 16/01/2023 Valor Total: R\$ 2.401,30
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.151
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.: 000.001.151
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO-
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 5112 2207 6748
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
152235900470678 - 16/01/2023 09:32:18

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 16/01/2023
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 VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUZIDOS
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.401,30
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 0,00 336,18 0,00 2.401,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT.	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	370.000	6.490	2.401,30	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 336,18 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000049887

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 18/01/2023 Valor Total: R\$ 1.622,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.171
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.: 000.001.171
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 7112 4227 7369

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

152235908938292 - 18/01/2023 17:22:12

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

18/01/2023

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 PRODUZIDOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.622,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRIÇÃO DO	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	227,15	0,00	1.622,50

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 500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250,000	6,490	1.622,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 227,15 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000050201

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 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/07/2023.

Código de controle da certidão: **2FFE.DE1A.2CE7.FF57**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 **13 dias do mês de JANEIRO 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 13/3/2023.

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 n°: **22606536**
Autenticação: **32675314**





Data: 09/11/2022 09h13min

Número	Validade
7381	07/02/2023

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 tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle _____

CWIIWYDXPHR8XLW41

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), 09 de Novembro de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 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: 13/01/2023 a 11/02/2023

Certificação Número: 2023011300405302146860

Informação obtida em 13/01/2023 09:56:10

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



Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESAgência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0004-47

Data do Pagamento: 24/01/2023**Vencimento:** 27/01/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

Destinatária:**Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900174990**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 4.103,13**Valor a Pagar:** 4.103,13

Data da Transação: **24/01/2023 14:36h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **03230241436280908362810****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)

Imprimir



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

43698610 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

25/01/2023 08:48



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
43698610	27/01/2023	4.103,13			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.019,74	0,00	0,00	4.019,74

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	80,39	1,00 / UN	0,00	80,39	1,61
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\$ 4.103,13

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
83,39	4.019,74	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	4,88	83,39	1,67

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.103,13

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 4806799/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,25

TITULO NRO. 46972768

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 24/01/2023

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/site>

Código de Verificação: D80.TT9.2S0

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043698610/995106335

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 17499.082935 84573.440009 7 92430000410313**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00174990-8
Número do documento 1.TL-11382138	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 27/01/2023		Valor Documento 4.103,13	
(-) 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 17499.082935 84573.440009 7 92430000410313**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/01/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 22/01/2023	No documento 1.TL-11382138	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 22/01/2023	Nosso Número 109/00174990-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.103,13

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

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

Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRIN

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

Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
16/12/2022 11:18:50	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	30,86	R\$ 3,980	16042	R\$ 122,82	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
20/12/2022 14:13:38	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	42,54	R\$ 3,890	16305	R\$ 165,06	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
21/12/2022 10:12:51	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	38,48	R\$ 3,890	6401	R\$ 149,69	AUTO POSTO Z Z LARANJEIRAS	6035740409794200
21/12/2022 14:26:07	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	30,80	R\$ 3,880	16489	R\$ 119,50	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
22/12/2022 13:49:52	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,31	R\$ 3,880	16690	R\$ 133,12	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
23/12/2022 12:23:58	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	22,69	R\$ 3,640	6575	R\$ 82,60	AUTO POSTO TRINDADE	6035740409794200
24/12/2022 12:48:01	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,05	R\$ 4,190	6883	R\$ 172,00	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
26/12/2022 09:13:31	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	36,60	R\$ 3,640	7264	R\$ 133,22	AUTO POSTO MARRECO	6035740409794200
26/12/2022 15:39:32	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,69	R\$ 3,880	16930	R\$ 154,00	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
28/12/2022 14:02:00	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	38,91	R\$ 4,190	7679	R\$ 151,36	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
31/12/2022 08:29:45	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,69	R\$ 4,290	17215	R\$ 168,04	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
03/01/2023 18:25:29	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	38,48	R\$ 3,940	8093	R\$ 151,61	AUTO POSTO MARRECO	6035740409794200
04/01/2023 09:52:18	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	38,39	R\$ 4,090	17454	R\$ 145,50	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
06/01/2023 17:04:51	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,23	R\$ 4,090	17396	R\$ 135,91	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
07/01/2023 11:44:18	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	32,65	R\$ 3,940	8340	R\$ 128,64	AUTO POSTO MARRECO	6035740409794200
08/01/2023 17:19:02	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,65	R\$ 4,190	8921	R\$ 174,51	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200
10/01/2023 07:10:51	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,68	R\$ 3,940	9288	R\$ 148,46	AUTO POSTO MARRECO	6035740409794200
10/01/2023 12:36:42	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	40,77	R\$ 4,090	17940	R\$ 166,75	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
12/01/2023 19:32:36	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	40,64	R\$ 3,990	9288	R\$ 162,15	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200
13/01/2023 08:57:54	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	40,59	R\$ 4,090	18186	R\$ 161,95	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596

16/01/2023 09:03:01	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	46,46	R\$ 3,890	18496	R\$ 180,73	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
16/01/2023 17:49:47	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	36,47	R\$ 3,990	9843	R\$ 141,87	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200
18/01/2023 18:21:59	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	35,89	R\$ 3,990	10097	R\$ 139,42	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200
18/01/2023 13:46:45	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	29,06	R\$ 3,890	18676	R\$ 113,00	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
19/01/2023 09:39:35	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	24,39	R\$ 3,890	18535	R\$ 94,88	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
19/01/2023 14:32:50	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,91	R\$ 4,150	19177	R\$ 145,00	AUTO POSTO KARLA	6035740412702596
19/01/2023 17:47:02	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	20,51	R\$ 4,150	19335	R\$ 85,13	AUTO POSTO CEGÃO	6035740412702596
20/01/2023 09:08:18	RTO3G63	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,24	R\$ 3,890	19632	R\$ 129,30	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
20/01/2023 16:57:17	RUX6J65	KICKIS	2022	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	16,33	R\$ 3,890	10222	R\$ 63,52	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200

4019,74

Francisco de Souza
Supervisor Administrativo
HUTRIN

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/12/2022 Valor Total: R\$ 122,82 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.053
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.: 000.001.053
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 5313 7109 3800

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

152225812326738 - 20/12/2022 13:48:23

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 **20/12/2022**
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 PCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,82	
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	17,40	0,00	122,82	

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
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	660	5.929	LT	30.860	3,980	122,82	0,00	0,00		0,00	

REF. 16/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 17,40 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RT0SG63
KM: 16042
MOTORISTA: DARCILON
CARRO: C4
NFS REF:
NFCE: 000046925

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/12/2022 Valor Total: R\$ 165,06 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

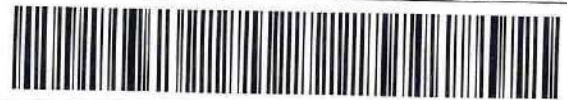
NF-e

N.: 000.001.054
Série: 1

DATA DE RECEPIMENTO 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.: 000.001.054
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 5413 7110 3497

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

152225812423741 - 20/12/2022 14:13:38

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

20/12/2022

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 ST	VALOR DO ICMS ST	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	165,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,39	0,00	165,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	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	42.540	3.880	165.06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 23,39 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBET
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RT 1363
MOTORISTA: DARCILON
CARRO: C4
NFS REP:
NFCE: 000016657

RESERVADO AO FISCO



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1203 3110 6800 0180 6500 1001 7084 8917 9243 1111 Número NF-e:1708489
Data de Emissão: 21/12/2022 10:12:46-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1708489	21/12/2022 10:12:46-03:00		149,69

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.311.068/0001-80	POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA	103181482	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NFC-e R162	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		xlQhx1M+B/dzg//pxihFPZAGzU4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225815212690	21/12/2022 10:12:51-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA	
CNPJ	Endereço
03.311.068/0001-80	RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
Bairro / Distrito	CEP
JARDIM DA LUZ	74850-350
Município	Telefone
5208707 - Goiania	(62)3946-8800
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103181482	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	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 36	38,4820	LT	149,69

Totais

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
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	149,69
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	149,69	21,26	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	149,69

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 21,26 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0-nBico: 36 nBomba: 5 nTanque: 5 vEncIni: 359009.377 vEncFin: 359047.859 Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 119930 - BERGSON LUIZ DA SILVA JUNIOR-

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52221203311068000180650010017084991792431111|2|1|1|90af92c3ee3de84ef07d4b73f07c5b51be211e98>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 21/12/2022 Valor Total: R\$ 119,50 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.058
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.: 000.001.058
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 5813 8114 8077
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
152225816266415 - 21/12/2022 14:26:07

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 **21/12/2022**
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	0,00	119,50
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	16,93	0,00	119,50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	30.800	3.880	119.50	0.00	0.00		0.00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 16,93 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTO3G63
KM: 16489
MÉDIA: 14,510
MOTORISTA: MARIO
CARRO: CITROEN
NFS RFF:
NFE: 000047051

RESERVADO AO FISCO



5

Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1234 9064 7800 0105 6500 2000 0167 8013 9847 1393 Número NF-e:16780
Data de Emissão: 22/12/2022 13:49:58-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	16780	22/12/2022 13:49:58-03:00		133,12

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Tech Posto v6.1.20	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5656 Venda de combustivel ou lubrificante, adquiridos ou re	1 - Saída		JF+lhttlbY7GhBQHoophncNDvkY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225820095141	22/12/2022 13:49:59-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Agpetro Comercio de Petroleo Ltda	Agpetro
CNPJ	Endereço
34.906.478/0001-05	Avenida Manoel Monteiro, 21 Quadra Q Lote 01
Bairro / Distrito	CEP
Vila Maria	75392-652
Município	Telefone
5221403 - Trindade	(62)3505-1212
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107850362	
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		
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	34,3100	LT	133,12

Totais

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	133,12
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	133,12	18,86	

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	133,12

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

XSLT: v4.0.4

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ

04.539.073/0001-07

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Frentistas: 000024ADEMILSON ALVES DOS SANTOS ALMEIDA;Valor aproximado de impostos ;Federal R 0,00, Estadual R 18,86 e Municipal R 0,00
 Fonte: IBPT;IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE;;Placa: RTO3G63;;KM: 16690;;Media: 5,860;;Motorista: DARCILON;;Carro: CITROEN;;Agradecemos a preferencia Volte sempre

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52221234906478000105650020000167801398471393|2|1|1|1C0D48981BD58B29C7AF3EF298A1F304A2FBDF32>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1237 0272 2400 0105 6501 6000 0017 1610 0001 7492Número NF-e:1716
Data de Emissão:23/12/2022 12:24:08-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	16	1716	23/12/2022 12:24:08-03:00		82,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.027.224/0001-05	AUTO POSTO TRINDADE LTDA	102498830	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.32-3.3.1.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS NFC-E	1 - Saída		OHXeGJnT4oJ90i9+GZ+PsSd7zgl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225823948073	23/12/2022 12:24:07-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO TRINDADE LTDA	K05 - TRINDADE
CNPJ	Endereço
37.027.224/0001-05	AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 350
Bairro / Distrito	CEP
VILA JOAO BRAZ	75388-412
Município	Telefone
5221403 - TRINDADE	
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
102498830	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	5221403
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 Bico 03	22,6950	LT	82,60

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
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	82,60
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	82,60	11,73	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento, Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3 - Cartão de Crédito	82,60

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 11.73 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0 | VENDEDOR: JOAO FRANCISCO PIRES NETO | nBico: 03 nBomba: 24 nTanque: 1 vEnclni: 271202.274 vEncFin: 271224.969

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52221237027224000105650160000017161000017492|2|1|4|BD3FBBA5AF552DC9A36714C2F314C7060668FD8D>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1211 2167 9600 0130 6500 2000 3741 8016 8556 8679 Número NF-e:374180
Data de Emissão:24/12/2022 12:48:54-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	374180	24/12/2022 12:48:54-03:00		172,00

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	Petros v3.22.03.23	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		FBV10fK9oIjCvgdDMnKbfmiY5+E=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225828782421	24/12/2022 12:48:54-03:00	

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		
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	41,0500	LT	172,00

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
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	172,00
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	172,00	29,24	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	172,00

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

XSLT: v4.0.4

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52221211216796000130650020003741801685568679|2|1|1|0139C01D849502C6AE26CD22F4471177946B3F47>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação



Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1213 3053 4100 0117 6500 1000 3176 6810 0027 3497Número NF-e:317668
Data de Emissão:26/12/2022 09:13:42-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	317668	26/12/2022 09:13:42-03:00		133,22

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.305.341/0001-17	AUTO POSTO MARRECO LTDA	104948396	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.32-3.3.1.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS NFC-E	1 - Saída		dfEMGuxIG10IT0dyTBo3e+0mQB0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225832854500	26/12/2022 09:13:40-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	AUTO POSTO MARRECO LTDA	Nome Fantasia	K06 - MARRECO
CNPJ	13.305.341/0001-17	Endereço	AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5
Bairro / Distrito	VILA JOAO BRAZ	CEP	75388-412
Município	5221403 - TRINDADE	Telefone	
UF	GO	País	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	104948396	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
Inscrição Municipal	ISENTO	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	5221403
CNAE Fiscal	4731800	Código de Regime Tributário	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 Bico 01	36,6000	LT	133,22

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
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	133,22
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	133,22	18,92	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento. Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3 - Cartão de Crédito	133,22

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 18.92 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0 | Vendedor: 38080 - YAN CESAR FRAUZINO | nBico: 01 nBomba: 30 nTanque: 2 vEnclni: 2568902.259 vEncFin: 2568938.859

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52221213305341000117650010003176681000273497|2|1|1|89A9E15F816324718C4E4BC122447921B46E1482>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 26/12/2022 Valor Total: R\$ 154,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.077
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.: 000.001.077
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 7714 3133 1762

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
152225834208223 - 26/12/2022 15:39:32

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 26/12/2022
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 PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
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	21,82	0,00	154,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORÇ ST	CPQP	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	39,690	3,880	154,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 21,82 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTO9063
MOTORISTA: DARCILOM
CARRO: C4
NFS REF:
NFCE: 000047503

RESERVADO AO FISCO



GO
Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5222 1211 2167 9600 0130 6500 3000 2916 7713 6287 7997 Número NF-e:291677
Data de Emissão:28/12/2022 14:03:31-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	291677	28/12/2022 14:03:31-03:00		151,36

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	Petros v3.22.03.13	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		FwIGXGzDDC3I04NOLCJOxR+hq34=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225840690778	28/12/2022 14:03:31-03:00	

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		
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	38,9100	LT	151,36

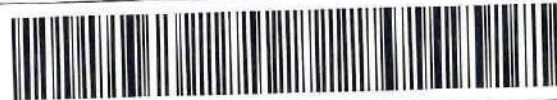
Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 31/12/2022 Valor Total: R\$ 168,04 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
 N.: 000.001.095
 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.: 000.001.095
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5222 1234 9064 7800 0105 5500 1000 0010 9514 8151 7914
 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
152225850310281 - 31/12/2022 08:29:45

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** **31/12/2022**

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 FRETE CÓDIGO ANIT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
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	DATA DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS TURT.	V. DIMP. INFORTAÇÃO	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	185,80	
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	17,76	0,00	0,00	0,00	26,33	0,00	168,04	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CEP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ ICMS	AUQ IPI
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	43,310	4,290	185,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 26,33 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 PLACA: RT03G63
 KM: 17215
 MEDIA: 12,120
 MOTORISTA: MARIO
 CARRO: CITROEN
 NFS REF:
 NFCE: 000048055

RESERVADO AO FISCO



Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0113 3053 4100 0117 6500 1000 3188 8510 0028 5985Número NF-e:318885
Data de Emissão:03/01/2023 18:25:18-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	318885	03/01/2023 18:25:18-03:00		151,61

Emittente	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ	AUTO POSTO MARRECO LTDA	104948396	GO
13.305.341/0001-17			

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.32-3.3.1.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS NFC-E	1 - Saída		mQleVddRxN0JrMH6Bn+AZ2ffVGk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235861083639	03/01/2023 18:25:38-03:00	

Dados do Emittente

Nome / Razão Social	AUTO POSTO MARRECO LTDA	Nome Fantasia	K06 - MARRECO
CNPJ	13.305.341/0001-17	Endereço	AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5
Bairro / Distrito	VILA JOAO BRAZ	CEP	75388-412
Município	5221403 - TRINDADE	Telefone	
UF	GO	País	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	104948396	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
Inscrição Municipal	ISENTO	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	5221403
CNAE Fiscal	4731800	Código de Regime Tributário	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 Bico 03	38,4800	LT	151,61

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
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	151,61
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	151,61	21,53	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento. Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3 - Cartão de Crédito	151,61

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 21.53 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0 | Vendedor: 44186 - SAMUEL COSTA DA SILVA | nBico: 03 nBomba: 31 nTanque: 2 vEnclni: 3964862.830 vEncFin: 3964901.310

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230113305341000117650010003188851000285985|2|1|1|C0A6FB5DCAEF344CBAF926CBD9EF2FD804F2BBB8>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 04/01/2023 Valor Total: R\$ 145,50 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.122
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.: 000.001.122
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 2211 0178 8567

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

152235863633438 - 04/01/2023 15:46:59

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

04/01/2023

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	157,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,52	0,00	0,00	0,00	22,25	0,00	145,50


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
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	38,390	4,090	157,02	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 22,25 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RT05G63
KM: 17454
MEDIA: 6,230
MOTORISTA: DARCILOM
CARRO: C4
MOTORISTA DARCILOM COSTA
KM 17454
NFS REF:
NFCe: 000648405

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 06/01/2023 Valor Total: R\$ 135,91 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO											NF-e N.: 000.001.127 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.: 000.001.127 Série: 1 Folha 1/1																									
				CHAVE DE ACESSO 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 2711 2183 8884																									
				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 152235870604572 - 06/01/2023 17:04:51																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			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 06/01/2023																					
ENDEREÇO RUA 3, SN				BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAÍDA																					
MUNICÍPIO Trindade				FUNES/FAZ 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 IPI		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS													
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		135,91													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEBRAE		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		19,26		0,00		135,91													
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	
000000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM				22071090		060		5.929		LT		33.230		4,990		135,91		0,00		0,00				0,00			
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 19,26 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RTO3G63 KM: 17396 MOTORISTA: MARIO CARRO: CITROEN NES RFF: NFCe: 000045658																													
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.tsi.inf.br / (64) 3623-4281																													



Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0113 3053 4100 0117 6500 1000 3190 6210 0028 7755Número NF-e:319062
Data de Emissão: 07/01/2023 11:43:59-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	319062	07/01/2023 11:43:59-03:00		128,64

Emitente	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
CNPJ			
13.305.341/0001-17	AUTO POSTO MARRECO LTDA	104948396	GO

Emissão	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
Processo			
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.32-3.3.1.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS NFC-E	1 - Saída		IPcLeBRdntiQ1c88nkXOW0N2Mp0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235872959917	07/01/2023 11:44:25-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO MARRECO LTDA	K06 - MARRECO
CNPJ	Endereço
13.305.341/0001-17	AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5
Bairro / Distrito	CEP
VILA JOAO BRAZ	75388-412
Município	Telefone
5221403 - TRINDADE	
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104948396	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	5221403
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		
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 Bico 03	32,6500	L	128,64

Totais

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
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	128,64
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	128,64	18,27	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	128,64

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 18.27 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0 | Vendedor: 850 - PAULO VINICIUS RIBEIRO LONGUINHO | nBico: 03 nBomba: 31 nTanque: 2 vEnclni: 3966105.270 vEncFin: 3966137.919

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230113305341000117650010003190621000287755|2|1|1|1E6D1ABCDA03D5FC404EA6C820B6E14C3F5FBCA0>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



10

Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0111 2167 9600 0130 6500 2000 3754 8716 3893 2294Número NF-e:375487
Data de Emissão: 08/01/2023 17:20:26-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	375487	08/01/2023 17:20:26-03:00		174,51

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	Petros v3.22.03.24	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Tz0EZ6IN6weUeHilwFrvWJCTmGE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235877014312	08/01/2023 17:20:26-03:00	

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		
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	41,6500	LT	174,51

Totais

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
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	174,51
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	174,51	29,67	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	174,51

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
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230111216796000130650020003754871638932294 2 1 1 3A1C7307A4C5B63FEC2B7F073DCE60B03B799E74
URL NFC-e
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



17

Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0113 3053 4100 0117 6500 1000 3195 1710 0029 2610Número NF-e:319517
Data de Emissão: 10/01/2023 07:10:30-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	319517	10/01/2023 07:10:30-03:00		148,46

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.305.341/0001-17	AUTO POSTO MARRECO LTDA	104948396	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.32-3.3.1.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS NFC-E	1 - Saída		OoIIFKR02eSji/Qkj7g21HEdQvA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235881090705	10/01/2023 07:11:04-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	AUTO POSTO MARRECO LTDA	Nome Fantasia	K06 - MARRECO
CNPJ	13.305.341/0001-17	Endereço	AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5
Bairro / Distrito	VILA JOAO BRAZ	CEP	75388-412
Município	5221403 - TRINDADE	Telefone	
UF	GO	País	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	104948396	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
Inscrição Municipal	ISENTO	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	5221403
CNAE Fiscal	4731800	Código de Regime Tributário	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 Bico 03	37,6810	L	148,46

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
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	148,46
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	148,46	21,08	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	148,46

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 21.08 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 33EAB0 | Motor.: VANIA / Placa: RUX6J65 | Vendedor: 850 - PAULO VINICIUS RIBEIRO LONGUINHO | nBico: 03 nBomba: 31 nTanque: 2 vEnclni: 3967854.979 vEncFin: 3967892.660

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230113305341000117650010003195171000292610|2|1|1|DB78A52E1973C66E25881769B541597FD970165C>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Chave de Acesso:5223 0134 9064 7800 0105 6500 1000 0491 9911 6265 3229 Número NF-e:49199
Data de Emissão: 10/01/2023 12:36:40-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	49199	10/01/2023 12:36:40-03:00		166,75

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

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

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Tech Posto v6.1.20	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re	1 - Saída		DDI0ycCharGJmsVoK0fpHERgk/0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)			
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235882229602	10/01/2023 12:36:41-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Agpetro Comercio de Petroleo Ltda	Agpetro
CNPJ	Endereço
34.906.478/0001-05	Avenida Manoel Monteiro, 21 Quadra Q Lote 01
Bairro / Distrito	CEP
Vila Maria	75392-652
Município	Telefone
5221403 - Trindade	(62)3505-1212
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107850362	
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	
CNPJ	Endereço
19.324.171/0004-47	RUA 3, SN QD 4 LT 10
Bairro / Distrito	CEP
JARDIM PRIMAVERA	75390-334
Município	Telefone
5221403 - Trindade	98154-8198
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Indicador IE	Inscrição Estadual
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	
	Inscrição SUFRAMA

IM E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	40,7700	LT	166,75

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	166,75
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	166,75	23,63	

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	166,75

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: 000029WIGLISON SOUSA DA SILVA;Valor aproximado de impostos ;Federal R 0,00, Estadual R 23,63 e Municipal R 0,00 Fonte: IBPT;IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE;;Placa: RTO3G63;;KM: 17940;;Media: 13,340;;Motorista: MARIO;;Carro: C3;;Agradecemos a preferencia Volte sempre

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230134906478000105650010000491991162653229|2|1|1|6F2596E767FB53BC1645B855E8354EEC3DOBE736>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repatrição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 13/01/2023 Valor Total: R\$ 162,15 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.147
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.: 000.001.147
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 4711 9203 3342

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

152235892655631 - 13/01/2023 14:24:14

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

13/01/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

PHONE/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

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

162,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. APROX. TRIB.

22,98

VALOR DO CUPONS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

162,15

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	40.640	3,990	162,15	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 22,98 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000017441

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 13/01/2023 Valor Total: R\$ 161,95 Dest.:
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.144
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.: 000.001.144
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 4411 9200 4588
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
152235891507135 - 13/01/2023 08:57:54

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 13/01/2023
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 ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. BAFORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,95
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	22,95	0,00	161,95	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ICST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	40,590	3,990	161,95	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 22,95 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RT03G63
KM: 181,85
MÉDIA: 6,060
MOTORISTA: DARCHON
CARRO: C4
NFS REF:
NFCÉ: 000049575

RESERVADO AO FISCO



Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0134 9064 7800 0105 6500 1000 0498 8412 2950 6287Número NF-e:49884
Data de Emissão: 16/01/2023 09:03:06-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	49884	16/01/2023 09:03:06-03:00		180,73

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Tech Posto v6.1.20	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re	1 - Saída		go1ybuUyswFHMH0YrNlpgmsqNMo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152235900371608	16/01/2023 09:03:07-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Agpetro Comercio de Petroleo Ltda	Agpetro
CNPJ	Endereço
34.906.478/0001-05	Avenida Manoel Monteiro, 21 Quadra Q Lote 01
Bairro / Distrito	CEP
Vila Maria	75392-652
Município	Telefone
5221403 - Trindade	(62)3505-1212
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107850362	
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	
CNPJ	Endereço	
19.324.171/0004-47	RUA 3, SN QD 4 LT 10	
Bairro / Distrito	CEP	
JARDIM PRIMAVERA	75390-334	
Município	Telefone	
5221403 - Trindade	98154-8198	
UF	País	
GO	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		

IM E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	46,4600	LT	180,73
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	180,73
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	180,73	25,61	

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	180,73

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: 000029WIGLISON SOUSA DA SILVA;Valor aproximado de impostos ;Federal R 0,00, Estadual R 25,61 e Municipal R 0,00 Fonte: IBPT;IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE;;Placa: RTO3G63;;KM: 18496;;Media: 6,670;;Motorista: MARIO;;Carro: C4;;Agradecemos a preferencia Volte sempre

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52230134906478000105650010000498841229506287|2|1|1|E4E40E361603629F2E107200553659051FC3A370>

URL NFC-e

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

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/01/2023 Valor Total: R\$ 141,87 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.177
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.: 000.001.177
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 7712 6233 9096
 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
152235915175222 - 20/01/2023 15:48:15

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 **20/01/2023**

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 I.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	141,87	
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	20,10	0,00	141,87	

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	36,470	3,890	141,87	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 20,10 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000017554

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/01/2023 Valor Total: R\$ 139,42 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.178
Série: 1

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.: 000.001.178 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 7812 6234 9170</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

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 152235915178906 - 20/01/2023 15:49:11

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 20/01/2023

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 ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,42	
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	19,76	0,00	139,42	

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
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	35.840	3,890	139,42	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 19,76 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000050220

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 18/01/2023 Valor Total: R\$ 113,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.167
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.: 000.001.167
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 6712 4223 8298
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
152235908114339 - 18/01/2023 13:46:45

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 18/01/2023
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 ESTÉCIE 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	113,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DISCONTO	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	16,01	0,00	113,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIL.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29.050	3,800	113,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 16,01 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: R705G63
KM: 18676
MEDIDA: 6.200
MOTORISTA: MARIO
CARRO: C4
NFS REF:
NFCe: 000056176

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/01/2023 Valor Total: R\$ 94,88 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.175
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.: 000.001.175
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 7512 6231 9147
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
152235915163705 - 20/01/2023 15:45:17

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 20/01/2023
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 PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,88	
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	13,44	0,00	94,88	

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
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	24,390	3,890	94,88	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 13,44 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTO9063
KM: 18835
MEDIA: 6,520
MOTORISTA: DARCHON
CARRO: CITROEN
NFS REF:
NFCE: 000050280

RESERVADO AO FISCO

KARLA
 CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAW LTDA
 RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
 Fone:(61)3693-1818 I.E.:10.135.862-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	00108	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	34,94	LT X	4,150	145,00
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						145,00

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$ 145,00
 Cartão de Crédito Outros - Aut: 626366705

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 5223 0106 9727 0600 0109 6501 0000 3089 4310 0440 8964
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 000300943 Série 010 19/01/2023 14:37:37
 Protocolo de Autorização: 152235911574298
 Data de Autorização 19/01/2023 14:37:39



PLACA: RT03063
 KM: 19177 MED:548,86
 OPERADOR: SILVANI JURENAL DOS SANTOS
 Trib aprox: Federal:R\$0,00
 Estadual:R\$20,55
 Municipal:R\$0,00
 Fonte: IBPT.22.2.G.
 webPostaPGV
<http://www.webposta.com.br/>

KARLA AUTO POSTO
 PRES JK
 CNPJ 00972786000109
 2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900026636
 19/01/2023 14:32:50
 TERMINAL: 76011897
 DOC: 366705
 AUT: 626366705

TICKET LOG

	Litros	Valor
Abast.	34,94	145,00
Valor Total		145,00
Nro de frota		115468

COMPRAS
 Etanol
 Km: 19177
 IMED . 01
 IMED
 603574*****2596
 Saldo disponível: 2.144,50

AUTO POSTO CEGAO II
 CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:
 07.843.486/0001-79
 ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,
 GO, IE:104037601 - Fone: (62)
 3357-4898
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CEGAO AUTO POSTO LTDA
 CNPJ: 07.843.486/0001-79 IE: 104037601
 ROD BR 153, SN ZONA RURAL CEP: 78400-000
 URUACU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000190678247
 COMPRA FROTA D:19/01 H:17:47
 A:410996
 ESTAB:007843486000179

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	ETANOL (b:11) #001188#004#014#0415#02#0488# (ATO:ANT ONTO LIME DO NASCIMENTO)	LT	4,150	85,13
QTD TOTAL DE ITENS				85,13
VALOR TOTAL R\$				85,13
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Credito				35,13
Troco R\$				0,00

Etanol
 Km: 19335

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	20,51	85,13

Nro da frota
 115468

IMED - 01
 IMED
 603574*****2596
 Saldo disponível: 2.059,37

Via portador

(Sitaz)

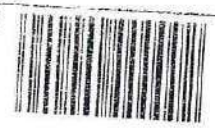
NFC-e nº 000415881 Série: 1 19/01/2023 17:47:02
 Protocolo de Autorização: 152235912352463
 Data de autorização: 19/01/2023 17:47:58



RESUMO PAGAMENTO:
 - TEF CREDITO: R\$ 85,13
 RESUMO TEF:
 - CARTAO FROTA: R\$ 85,13

Sequencia: 261071 Terminal: PDV Op: JAILSON C:0 E:
 0
 Placa: R10 3G63 Km: 19335
 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 21,28 Estadual e 0
 ,00 Municipal
 Fonte IBPT BEA50D
 IBPT/empresometro.com.br
 tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12) R\$ 21,28

Emitido em: 19/01/2023 17:47:53
 Usuário: JAILSON
 endador:
 Terminal: PDV
 Movto Caixa: 3575
 urno: TURNO 2



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/01/2023 Valor Total: R\$ 129,30 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.176
Série: 1

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 - SAÍDA N.: 000.001.176 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 7612 6232 9468</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

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 152235915169779 - 20/01/2023 15:46:43
---	---

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 20/01/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

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 PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SHIRO	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	18,32	0,00	129,30	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCUST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33.240	3,890	129,30	0,00	0,00		0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 18,32 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RT05G63 KM: 19632 MF/DIA: 23,980 MOTORISTA: MARIO CARRO: C4 NES REF: NFCE: 000050405</p>	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 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/07/2023.

Código de controle da certidão: **2FFE.DE1A.2CE7.FF57**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 **13 dias do mês de JANEIRO 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 13/3/2023.

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 n°: **22606536**
Autenticação: **32675314**





Data: 09/11/2022 09h13min

Número	Validade
7381	07/02/2023

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 tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWIIWYDXPHR8XLW41

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), 09 de Novembro de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 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: 13/01/2023 a 11/02/2023

Certificação Número: 2023011300405302146860

Informação obtida em 13/01/2023 09:56:10

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