

Trindade, 01 de Agosto de 2023

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88987	759,00	30/06/2023	06/07/2023	Despesa com hospedagem - Pollyana Bueno - 12.06.23 a 15.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88988	759,00	30/06/2023	06/07/2023	Despesa com hospedagem - Gilmar Soares Filho - 12.06.23 a 15.06.23
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88991	759,00	30/06/2023	06/07/2023	Despesa com hospedagem - Elbiane Guimarães - 12.06.23 a 15.06.23
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11518575	15.003,00	08/07/2023	16/07/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
CELG CENT ELET GOIAS	01.543.632/0001-64	ENERGIA ELÉTRICA/ ESCRITORIO	JUNHO	497,00	17/07/2023	17/07/2023	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade
ATENAS NETWORKS	08.143.301/0001-86	INTERNET	119380	250,00	20/07/2023	20/07/2023	Despesa referente ao serviço de internet no escritório do IMED em Trindade
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	1.628,85	20/07/2023	20/07/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11531441	15.003,00	24/07/2023	20/07/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA/ ESCRITORIO	JULHO	438,81	26/07/2023	24/07/2023	Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001195

No. compromisso cliente

Data do Crédito
06/07/2023Valor
759,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
06/07/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
759,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 88987Autenticação Bancária
7AF97780834661920E1DB62**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:

FT00088987 - Página 1 de 2

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

05/07/2023
Maria Gomes Fernandes
Diretora Geral - HIETRIN
Carimbo e assinatura
CRA GO n° 7844
CONTRATO N° 0372019 - SES/IMED-HUTRIN

N° Fatura Duplicata FT00088987	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 759,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
-----------------------------------	--	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Multa de R\$ 15,18 após 30/06/2023

Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE

Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10

Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334

Fones(s): (21) Fax: (21)

Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10

Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334

CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição:

Praça de pagamento: SÃO PAULO

Impresso em 29/06/2023 12:23:05

Valor por extenso Selecentos e Cinquenta e Nove Reais*****

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

Wendel Borges

Assinado de forma digital por

Wendel Borges do Carmo

Aceite: do Carmo

02504483198

Data: / /

Dados: 2023.06.30 17:41:28

-03'00"

02504483198

341-7 Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00007149-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00714.968120 11664.930002 1 93970000075900

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 20/06/2023	Num. do Documento FT00088987	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 29/06/2023	Nosso Número 109/00007149-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 759,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 15,18					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47
RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 109/00007149-6
75390334 JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ

Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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:

FT00088987 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	BUENO/POLLYANA			02/06/2023	VC00782211			12/06/2023 até 15/06/2023				Hospedagem Diárias: 003	
ND000379074	00346069	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		TRINDADE					EMAIL	JOSIANE			(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 037/2019 Atividade: - EXPERIENCIA DO PACIENTE Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00
Total da Fatura												759,00	

Wendel Borges
do Carmo
02504483198

Assinado de forma digital
por Wendel Borges do
Carmo 02504483198
Dados: 2023.06.30
17:41:37 -03'00'

**IMED**INSTITUTO DA
MEDICINA E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Workshop Experiência do Paciente
Reunião	Workshop Experiência do Paciente
Data	12/06/2023 a 15/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Pollyana Bueno Siqueira
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. Workshop Experiência do Paciente	
Agenda	
Ações: Workshop Experiência do Paciente	
Workshop Experiência do Paciente 13/06/2023	Aprimorar o conhecimento frente a Experiência do Paciente e implementar na unidade HETRIN. A História e a importância da Experiência do Paciente
14/06/2023	Como Desenvolver e Implementar a Experiência do Paciente

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO nº 7844

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.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 23635/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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

Identificação 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 29/11/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[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: 24/06/2023 a 23/07/2023

Certificação Número: 2023062401452410196116

Informação obtida em 04/07/2023 15:10:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001196

No. compromisso cliente

Data do Crédito
06/07/2023Valor
759,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
06/07/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
759,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT 88988Autenticação Bancária
7AF977879AAB90117E0E80E**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:

FT00088988 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088988	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 759,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
--	--	--------------------------------------	---	------------------------------

Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Multa de R\$ 15,18 após 30/06/2023

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

Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
Fones(s): (21) Fax: (21)
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição:
Praça de pagamento: SÃO PAULO

Impresso em 29/06/2023 12:23:38

Valor por extenso Selecentos e Cinquenta e Nove Reais*****

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

Assinado de forma digital por Wendel Borges do Carmo
02504483198 Data: / /
Dados: 2023.06.30 17:42:35 -03'00'

341-7 Banco Itaú S.A Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00007150-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

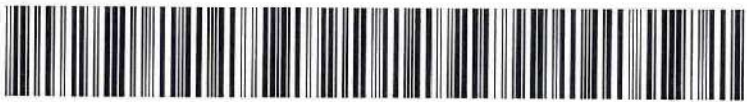
Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A **341-7** **34191.09008 00715.048120 11664.930002 1 93970000075900**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 20/06/2023	Num. do Documento FT00088988	Espécie Doc. Serv	Aceite S	Data do 29/06/2023	Nosso Número 109/00007150-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 759,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 15,18					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** 19.324.171/0004-47
RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334
Beneficiário final: **JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ** 109/00007150-4

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

ET00098988 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	Total	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	SOARES FILHO/GILMAR			06/06/2023	VC00782212					12/06/2023 até 15/06/2023	Hospedagem Diárias: 003		
ND00379075	00346070	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		TRINDADE					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 037/2019 Atividade: - EXPERIENCIA DO PACIENTE Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

Total da Fatura 759,00

Wendel Borges
do Carmo
02504483198

Assinado de forma digital
por Wendel Borges do
Carmo 02504483198
Dados: 2023.06.30
17:50:22 -03'00'



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Workshop Experiência do Paciente
Reunião	Workshop Experiência do Paciente
Data	12/06/2023 a 15/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Gilmar Soares da Silva Filho
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. Workshop Experiência do Paciente	
Agenda	
Ações: Workshop Experiência do Paciente	
Workshop Experiência do Paciente 13/06/2023	Aprimorar o conhecimento frente a Experiência do Paciente e implementar na unidade HETRIN. A História e a importância da Experiência do Paciente
14/06/2023	Como Desenvolver e Implementar a Experiência do Paciente

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo) R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO

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

FORMOSA

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

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

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.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 23635/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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

Identificação 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 29/11/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[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: 24/06/2023 a 23/07/2023

Certificação Número: 2023062401452410196116

Informação obtida em 04/07/2023 15:10:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001197	No. compromisso cliente	Data do Crédito 06/07/2023	Valor 759,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47
--	--------------------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 06/07/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 759,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FT 88991

Autenticação Bancária
7AF9778ACBFECE3ABA37F94

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:

FT00088991 - Página 1 de 2

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

05107 Ana Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO n° 7844
Carimbo e assinatura
Contrato N° 037/2019 - SESIMED-HUTRIN

N° Fatura Duplicata FT00088991	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 759,00	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
--	--	--------------------------------------	---	------------------------------

Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Multa de R\$ 15,18 após 30/06/2023

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

Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
Fones(s): (21) Fax: (21)
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10
Bairro: JARDIM PRIMAVERA Cidade: TRINDADE RJ 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição:
Praça de pagamento: SÃO PAULO

Impresso em 29/06/2023 12:22:31

Valor por extenso: Setecentos e Cinquenta e Nove Reais*****

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

Assinado de forma digital por
Wendel Borges do Carmo
02504483198
Dados: 2023.06.30 17:30:24 -03'00'

Assinado digitalmente por
Wendel Borges do Carmo
02504483198
Data: / /

Wendel Borges do Carmo
Aceite: Carmo
02504483198

341-7 Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador	
Nosso Número 109/00007153-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00715.388120 11664.930002 2 93970000075900**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 20/06/2023	Num. do Documento FT00088991	Espécie Doc. Serv	Aceite S	Data do 29/06/2023	Nosso Número 109/00007153-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor	(=) Valor do documento 759,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,65 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 15,18					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334			CNPJ 19.324.171/0004-47 TRINDADE RJ		Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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:

FT00088991 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/QS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto		Total	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	GUIMARAES/ELBIANE			06/06/2023	VC00782215				12/06/2023 até 15/06/2023		Hospedagem Diárias: 003		
ND00379078	00346074	690,00 [R\$]	1,000000	690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00	
	SOLARIS		TRINDADE					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS		
Projeto: 037/2019 Atividade: - EXPERIENCIA DO PACIENTE Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				690,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,00

Total da Fatura

759,00

Wendel Borges
do Carmo
02504483198

Assinado de forma digital
por Wendel Borges do
Carmo 02504483198
Dados: 2023.06.30
17:30:55 -03'00'



IMED

INSTITUTO DE
MÉDICA
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Experiencia do Paciente
Reunião	
Data	13/06/2023 a 14/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual de Trindade (Hetrin)
Participantes	Elbiane da Costa Guimarães
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
1. Experiencia do Paciente	
Agenda	
Ações:	
13/06/2023	A história e a importância do paciente
14/06/2023	Como desenvolver e implementar a experiencia do paciente

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA GO nº 7844

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Abril 2023

URUAÇU

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

FORMOSA

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

SÃO PAULO, 01 de abril de 2023

Contato

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

Atendimento Emergencial 24h

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

Onde Estamos

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

www.lcaviagens.com.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 23635/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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

Identificação 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 29/11/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[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: 24/06/2023 a 23/07/2023

Certificação Número: 2023062401452410196116

Informação obtida em 04/07/2023 15:10:01

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001202

No. compromisso cliente

Data do Crédito
06/07/2023Valor
15.003,00

Convênio

0033-2175-004907059226

Data da Solicitação

06/07/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ do Pagador

Original
19.324.171/0004-47

Nome/Razão Social do Beneficiário Original

TICKET SOLUCOES HDFGT SA

CPF/CNPJ do Beneficiário

Original
03.506.307/0001-57

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0004-47

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras

34191.09008.24489.142935.84573.440009.6.94050001500300

Valor Nominal

15.003,00

Desc. / Abat.

0,00

Juros

0,00

Valor a Pagar

15.003,00

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

7AF9778ABE6C7AD80014970

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

44846554 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

07/07/2023 06:04



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
44846554	10/07/2023	15.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	15.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5932743/F

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

TITULO NRO. 50414361

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 06/07/2023

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: Z22.ISL.9F7

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044846554/060715169

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 24489.142935 84573.440009 6 94050001500300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00244891-4
Número do documento 1.TL-11518575		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 08/07/2023	Valor Documento 15.003,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 24489.142935 84573.440009 6 94050001500300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/07/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 03/07/2023	Nº documento 1.TL-11518575	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 109/00244891-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 15.003,00

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

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

03/07/2023

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo II

HETRIN

Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

19.324.171/0004-47

R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

04/07/23

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CRA-GO 7844

Carimbo e assinatura

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

SUS

**Hospital Estadual
de Trindade**
Walda Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde




DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECIAMENTO	NUMERO CARTAO
16/06/2023 12:30:39	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	280,00	R\$ 5,190	R\$ 1.453,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692
17/06/2023 17:06:20	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	270,00	R\$ 5,190	R\$ 1.401,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
19/06/2023 15:44:31	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
21/06/2023 11:01:45	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
23/06/2023 09:47:42	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	350,00	R\$ 5,190	R\$ 1.816,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
24/06/2023 16:00:28	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
26/06/2023 12:32:36	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
30/06/2023 12:05:31	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	270,00	R\$ 5,190	R\$ 1.401,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
01/07/2023 16:08:32	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
03/07/2023 13:14:04	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	280,00	R\$ 5,190	R\$ 1.453,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo II
METRIN

2700

14013

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

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.121 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 2111 5177 2825
		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 152236454811561 - 03/07/2023 13:43:36
---	---

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 03/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMPOSTO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESTINATO	OUTROS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. ADICIONAL TRIB.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	0,00	1.453,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-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	280.000	5,190	1.453,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 204,90 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IDPT IMPOSTO RECIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000051896	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.115
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 1511 5171 0652

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
 152236453940529 - 03/07/2023 10:10:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 03/07/2023
 ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. 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	1.297,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COEINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,95	0,00	1.297,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IPI - POSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 N3 REP:
 NFCE: 000031171

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.117
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 1711 5173 1743

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
152236453943791 - 03/07/2023 10:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

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

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
03/07/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
GO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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	1.401,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,58	0,00	1.401,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	270.000	5,190	1.401,30	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 197,58 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000071263

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.116
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 1611 5172 9172

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

152236453942418 - 03/07/2023 10:10:24

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

03/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50
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	182,95	0,00	1.297,50

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
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000070990

RESERVADO AO FISCO

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.114
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 1411 5170 1893

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 152236453939742 - 03/07/2023 10:09:53
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S/ST	V. IMP. INOVAÇÃO	V. ICMS UF RESU.	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	1.297,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO VEDT	DESKTOTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. ATRIB. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,95	0,00	1.297,50

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
00000000000000000000	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFE: 000070514	

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.073
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 7313 4129 2139

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

152236421527685 - 23/06/2023 12:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

23/06/2023

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	1.816,50
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	256,13	0,00	1.816,50

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 S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	350,000	5,190	1.816,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 256,13 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000030832

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.066
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 6613 2122 1169

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

152236414380778 - 21/06/2023 11:01:45

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

21/06/2023

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	1.297,50
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	182,95	0,00	1.297,50

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	250,000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000030457

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.052
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 5213 0108 9197

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

152236408572454 - 19/06/2023 15:44:31

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

19/06/2023

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 FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50
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	182,95	0,00	1.297,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250,000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000030308

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.053
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 5313 0109 5453

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
 152236408575023 - 19/06/2023 15:45:07

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 19/06/2023
 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	1.401,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,58	0,00	1.401,30	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	270.000	5,190	1.401,30	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 197,58 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000030166

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.051
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 5113 0107 1533

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

152236408569946 - 19/06/2023 15:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

19/06/2023

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 ECF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	0,00	1.453,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	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	280.000	5,190	1.453,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 204,90 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NFCE: 000030030

RESERVADO AO FISCO



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

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

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **26 dias do mês de MAIO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 24/7/2023.

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: **24421829**
Autenticação: **34568713**





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

Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Código de Controle _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 14/06/2023 a 13/07/2023

Certificação Número: 2023061400431894761436

Informação obtida em 16/06/2023 10:30:49

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

900001325

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

Convênio

0033-2175-004907059226

Data da Solicitação

17/07/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: CELG GOIAS

Convenio de Arrecadacao: 00330071001004014391

Codigo de Barras: 83680000004-1 97000009059-1 46821307230-8 00360890768-3

Data de Pagamento: 17/07/2023

Valor: R\$ 497,00

Data da Transacao: 17/07/2023

Hora da Transacao: 17:17:19

Canal: PGFOR

Autenticacao: 7AF97785125E3DF95C0B739

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

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

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 7, Qd. A-37, N° 205
Jardim Colô - Goiânia - GO
CEP: 74.146-100
CNPJ: 01.543.804/0001-04 - IE: 100.145.120

Perdas no ramal (MWh): 0,00
Nº Medidor: 10666851

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

IHED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390-934
TRINDADE GO

CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 19.300.300/3000-47

Para identificação,
informe este número.

Unidade: Econômica

40269012

Parceiro de Negócio

109310380

Conta mais

7/2023

Total a pagar

R\$ 497,00

Vencimento

17/07/2023



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svvs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: S223070154503200010460000062097594200000000000
NOTA FISCAL N 62097594 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 04/07/2023 07:13:44
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

SUA FATURA AINDA NÃO TEM O QR CODE PIX PARA PAGAMENTO. FIQUE TRANQUILO, ELE ESTARÁ DISPONÍVEL NAS PRÓXIMAS FATURAS.

Datas das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura				
		02/06/2023	04/07/2023	32	03/08/2023				
Item	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R\$) com tribuição	Valor (R\$)	Preço Copime (R\$)	Base Calc. (R\$)	Alíquota (ICMS%)	ICMS (R\$)	Tarifa. unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	MWh	530	0,80509	442,60	11,73	442,60	17,00	75,24	0,070800
Itens Financeiros									
Contrib. Sist. de Ilum. Pública - dip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				497,00	11,73	442,60		75,24	

Mês/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT.	Tabela	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
07/22	515	LIDA	33				
08/22	512	LIDA	30				
09/22	591	LIDA	29				
10/22	583	LIDA	32				
11/22	941	LIDA	30				
12/22	734	LIDA	33				
01/23	520	LIDA	29				
02/23	484	LIDA	29				
03/23	520	LIDA	30				
04/23	653	LIDA	31				
05/23	633	LIDA	29				
06/23	725	LIDA	30				
07/23	530	LIDA	32				

Tabela	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
FG/PALIEP	387,36	0,5838	2,23
COFINS	387,36	2,6747	9,64
ICMS	40,60	12,00	28,24

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Letura Anterior	Letura Atual	Const. Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - kWh	N/A	39290	39790	1,0000	530,0

Fator de Potência	Pensão no Remet.	Realização ANEEL	Apresentação	Até de Programa Sincro
	0,8%	3130/22	04/07/2023	

Requisito de Vencimento

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Informações para o cliente

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 5/2023. URC = R\$ 119,32824

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

05/07/23

Vânia Gomes Fernandes
 Carimbo e assinatura Diretora Geral - HETRIN
 CRA GO nº 7844
 Contrato Nº 037/2019 - SESAMED-HUTRIN

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado ➡

#segurança #inovação

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

EQUATORIAL GOMAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO SA				
836800000041 970000000591 468213072308 003608907683				
PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.333.333/0000-47 RUA 02, Q. 4, L. 10, ZIN JARDIM PRIMAVERA CEP: 73290-034 TRINDADE GO				
Emissão:	Nota Fiscal:	Referencia:	Vencimento:	Total (R\$):
04/07/2023	62897594	7/2023	17/07/2023	497,00
Núm. de controle:	Mensagem:			
0260890768	Aproveite os benefícios do débito automático, cadastrando em sua instituição bancária utilizando o código 030000700			





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001424	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/07/2023	Valor 250,00
Convênio 0033-2175-004907059226		Data da Solicitação 20/07/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA		CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0004-47	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME		CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08.143.301/0001-86	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST		CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0004-47	

Instituição Financeira Favorecida
756 - BANCÓ SICOOB S A

Código de Barras
75691.33007.01008.102707.56383.210012.1.94170000027800

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
278,00	28,00	0,00	250,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 119380 - ATENAS

Autenticação Bancária
7AF97781A088425A67D4C20

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

Modelo: 21
 Série: U Via
 Única

CNPJ: 08.143.301/0001-86 IE: 10.404.525-6

Nº 000119380

Natureza da Prestação: Prestação de Serviço de Comunicação	CFOP: 5303	Data de Emissão: 01/07/2023
--	------------	-----------------------------

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	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total R\$
250,00	0,00	0,00	0,00	250,00

Chave de Codificação Digital 984C04D6F46169BD692843A35256CBDD
 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.

14/07/23

Vânio Gonçalves Fernandes
 Diretor Geral

 Assinatura
 Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

BANCOOB

756-0

Recibo do Cliente

Local de Pagamento: 007 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	20/07/2023
Cedente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS					Agência/Código Cedente	3300.0000002849.5
Data do Documento	Número do Documento	Conta	Espécie	Data do Processamento	Número	
28/06/2023	563832	1	RS	11/07/2023	00000563832.1	
Instruções: (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.) JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO					(*) Valor do Documento	278,00
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/06/23 A 20/07/23) == NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ==					() Desconto/Abatimento	
					(*) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 19.324.171/0004-47 TRINDADE GO	
Assinatura mecânica					Assinatura mecânica	

BANCOOB

756-0

75691.33007 01008.102707 56383.210012 1 94170000027800

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	20/07/2023
Cedente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS					Agência/Código Cedente	3300.0000002849.5
Data do Documento	Número do Documento	Conta	Espécie	Data do Processamento	Número	
28/06/2023	563832	1	RS	11/07/2023	00000563832.1	
Instruções: (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.) JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO					(*) Valor do Documento	278,00
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/06/23 A 20/07/23) == NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ==					() Desconto/Abatimento	
					(*) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 19.324.171/0004-47 TRINDADE GO	
Assinatura mecânica					Assinatura mecânica	



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

14/07/23

Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN

(assinatura)

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN



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 21:05:17 do dia 17/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2024.

Código de controle da certidão: **DC82.CA68.3669.C54B**

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 38768549

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: 5.555.568.995.844

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 JULHO DE 2023

HORA: 21:5:51:1

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de arrecadação da Secretaria da Fazenda do Município, CONSTA(M), até a presente data, a(s) seguinte(s) pendência(s) fiscal(is) e débito(s) com exigibilidade suspensa 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**

Inscrição Municipal: **85665**

Atividade Econômica: **2215648**

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: **W7CX\$Z58teX**

Data Validade: **16/08/2023**

Número Via: **2**

Data Emissão: **17/07/2023**



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°: 35521686/2023

Expedição: 17/07/2023, às 21:08:11

Validade: 13/01/2024 - 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: 08/07/2023 a 06/08/2023

Certificação Número: 2023070800512549068857

Informação obtida em 17/07/2023 21:08:35

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 900001430	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/07/2023	Valor 1.628,85
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47
--	--------------------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 20/07/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome LAZARA DE JESUS SILVA	CNPJ/CPF 437.828.921-00
-------------------------------	----------------------------

Tipo Conta
Conta Poupança

Banco/ISPB 0104/00360305	Agência 03639	Conta Corrente 0000000000000104129	Valor 1.628,85
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ALUGUEL ESCRITORIOS

Autenticação Bancária
7AF97781B5AB5E174EEA807

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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



2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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



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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2022.


LÁZARA DE JESUS DA SILVA

LOCADORA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
LOCATÁRIO

Testemunhas:

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

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

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

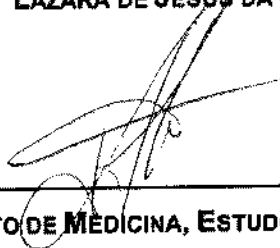
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) William Augusto D. Eustáquio
RG: 5565462

2) Maria Paula B. Pereira
RG: 7215131

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. Valor:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

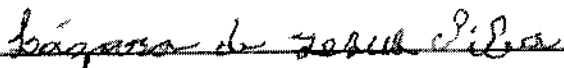
3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

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 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

Luciano

referidos atrasos se regularizassem.

2 - DA UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:

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

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

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

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

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

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

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

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

Handwritten signature

Handwritten signature

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

4. - DA POSSIBILIDADE DO LOCADOR VISITAR O IMÓVEL:

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

5.- DA RESCISÃO DO PRESENTE CONTRATO:

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

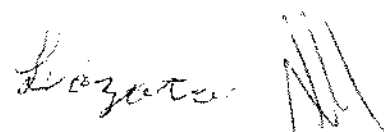
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

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

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

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

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:



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

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

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

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

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

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

Trindade, 25 de agosto de 2019.

LÁZARA DE JESUS SILVA



IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

! - Nome



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001432	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/07/2023	Valor 15.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 20/07/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

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

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

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

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.24968.482935.84573.440009.4.94210001500300

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

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
BOLETO 11531441 - TICKET

Autenticação Bancária
7AF9778822F0BCC475EABE8

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)

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 24968.482935 84573.440009 4 94210001500300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00249684-8
Número do documento 1.TL-11531441		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 24/07/2023	Valor Documento 15.003,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 24968.482935 84573.440009 4 94210001500300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 19/07/2023	No documento 1.TL-11531441	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 109/00249684-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 15.003,00

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


Francisco Sidney
 Supervisor Administrativo II
HETRIN

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

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

Sacador/Avalista Cód. baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

19/07/23
Vânia Gomes Fernandes
Diretora Geral - HETRIN
CPF: 80.7644
Carimbo e assinatura
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

**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	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
05/07/2023 12:49:11	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	290,00	R\$ 5,190	R\$ 1.505,10	POSTO AG PETRO	6035740427093692
07/07/2023 15:16:53	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	300,00	R\$ 5,190	R\$ 1.557,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
08/07/2023 17:06:13	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
10/07/2023 10:40:45	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,190	R\$ 1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
12/07/2023 10:14:43	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	280,00	R\$ 5,190	R\$ 1.453,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692
14/07/2023 09:05:52	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	350,00	R\$ 5,190	R\$ 1.816,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
15/07/2023 16:26:30	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	180,00	R\$ 5,190	R\$ 934,20	POSTO AG PETRO	6035740427093692
17/07/2023 11:36:40	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	260,00	R\$ 5,190	R\$ 1.349,40	POSTO AG PETRO	6035740427093692
19/07/2023 11:31:55	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	310,00	R\$ 5,190	R\$ 1.608,90	POSTO AG PETRO	6035740427093692
						2470		12819,3		

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo II
HETRIN

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 19/07/2023 Valor Total: R\$ 1.608,90 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										NF-e N.: 000.002.204 Série: 1						
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.204 Série: 1 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0022 0413 1260 6527 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 152236509704104 - 19/07/2023 14:38:41										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 34.906.478/0001-05									
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSÃO 19/07/2023								
ENDEREÇO RUA 3, SN			BAIRRO JARDIM PRIMAVERA			CEP 75390-334			DATA ENTRADA/SAÍDA							
MUNICÍPIO Trindade			FONE/FAX 981548198		UF GO	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	1.608,90								
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	226,85	0,00	1.608,90								
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	310,000	5,190	1.608,90	0,00	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 226,85 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFE REF: NFC: 00003916										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: 17/07/2023 Valor Total: R\$ 1.349,40
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.194
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N.: 000.002.194
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 9412 9250 1638

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

152236502667708 - 17/07/2023 14:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

17/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BARRIO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUZIDOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,40
VALOR DO FRIITE	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. IPI	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,27	0,00	1.349,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	260.000	5,190	1.349,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 190,27 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
NFS ELEF:
NFCE: 0000037052

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 17/07/2023 Valor Total: R\$ 934,20 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

**N.: 000.002.193
Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.193
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 9312 9249 3123
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
152236502629993 - 17/07/2023 13:55:01

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 **17/07/2023**
ENDEREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO IIS	V. TOTAL PRODUZIDOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGATRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS DE DEST.	V. APROV. TRAB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,72	0,00	934,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CRQP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000000000000	OLEO DIESEL B \$500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	180.000	5,190	924,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 131,72 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS ELEF:
NPEC: 000012849

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/07/2023 Valor Total: RS 1.816,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.192
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.192
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 9212 9248 3236

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236502625668 - 17/07/2023 13:53:56

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

17/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO 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 CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	1.816,50
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	256,13	0,00	1.816,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	UN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S800 COMUM	27101921	060	5.929	LT	350,000	5,190	1.816,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPU. IUS
FEDERAL RS 0,00, ESTADUAL RS 256,13 E MUNICIPAL RS 0,00 FONTE: IBPT
IMPUSO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF.
NFCB: 000073255

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/07/2023 Valor Total: R\$ 1.816,50
Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.192
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

N.: 000.002.192

Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 9212 9248 3236

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

152236502625668 - 17/07/2023 13:53:56

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

17/07/2023

ENDERÇO

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

ENDERÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS LE REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.816,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS LE DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,13	0,00	1.816,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QtzCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000005	OLEO DIESEL B 5000 COMUM	27101921	060	5.929	LT	350,000	5,190	1.816,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 256,13 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFS: 000013235

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na Dfe indicada abaixo. Emissão: 17/07/2023 Valor Total: R\$ 934,20 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.193
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.193
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 9312 9249 3123

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236502629993 - 17/07/2023 13:55:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

17/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,72	0,00	934,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B \$800 COMUM	27101921	060	5.929	LT	180,000	5,190	934,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 131,72 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFE: 000032849

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 13/07/2023 Valor Total: RS 1.453,20
 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.180
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
N.: 000.002.180
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 8012 5236 2925

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
152236490372722 - 13/07/2023 16:12:23

INSCRICAO ESTADUAL **107850362** INSCRICAO ESTADUAL DO SUBS. 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 **13/07/2023**
 ENDEREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAIDA
 MUNICIPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZAO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. INSCRIÇÃO	V. ICMS DE RETEN.	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	0,00	1.453,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS DE DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	0,00	1.453,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OUST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ ICMS	AUQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMTM	27101921	060	5.929	LT	250,000	5,190	1.453,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL RS 0,00, ESTADUAL RS 204,90 E MUNICIPAL RS 0,00 FONTE: IBPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 NFS REF:
 NPLC: 000012567

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 1.297,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.167
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 **I**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.167
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 6712 3223 3176
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
152236482732865 - 11/07/2023 13:21:58

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
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	1.297,50	
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	182,95	0,00	1.297,50	

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
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF: 000072535
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 11/07/2023 Valor Total: R\$ 1.297,50
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.166
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.166
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 6612 3222 2339

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
152236482730743 - 11/07/2023 13:21:35

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 11/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN 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 VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUZIDOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50
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	182,95	0,00	1.297,50	

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	AUTO ICMS	AUTO IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,190	1.297,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 182,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000032388

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na Dfe indicada abaixo. Emissão: 07/07/2023 Valor Total: R\$ 1.557,00
Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.148
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.148
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 4811 9204 2132

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

152236469806988 - 07/07/2023 15:16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

07/07/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	1.557,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TERC.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,54	0,00	1.557,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B \$800 COMUM	27101921	060	5.929	LT	300.000	5,190	1.557,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 219,54 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCe: 000072224

RESERVADO AO FISCO

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N.: 000.002.136
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0021 3611 7192 9935
 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 152236461893054 - 05/07/2023 12:49:11
---	--

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 05/07/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE		MUNICÍPIO	UF
ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

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	1.505,10
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	212,22	0,00	1.505,10

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
600000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	290,000	5,190	1.505,10	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 212,22 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE. NFS REF: NFCE: 000072013	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

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

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **26 dias do mês de MAIO 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 24/7/2023.

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: **24421829**
Autenticação: **34568713**





Data: 27/04/2023 14h43min

Número	Validade
3393	26/07/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Código de Controle _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

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), 27 de Abril de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 03/07/2023 a 01/08/2023

Certificação Número: 2023070300314134054209

Informação obtida em 12/07/2023 14:35:14

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

44941075 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

21/07/2023 06:04



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
44941075	24/07/2023	15.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	15.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6025047/F

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

TITULO NRO. 50700225

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 20/07/2023

GESTOR: FRANCISCO SIDNEY DE SOUZA

CODIGO CLIENTE: 176587

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00044941075802816134>

Código de Verificação: BXF.5T4.LFP

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044941075/802816134



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001454

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

21/07/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	FOZ GOIAS SANEAMENTO
Convenio de Arrecadacao:	00332271001000002224
Codigo de Barras:	82630000230-8 05271379622-6 03631047136-6 34551149753-8
Data de Pagamento:	24/07/2023
Valor:	R\$ 23.005,27
Data da Transacao:	24/07/2023
Hora da Transacao:	07:13:41
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	7AF9778C7AEB7A0128FE827

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

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

AGUA - HOSPITAL - JULHO

Central de Atendimento Santander**Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.918.929/0001-02 - INSC. EST. 10.014.309-6
AV. DA SAÚDE NR. 206 QD. LT. SANTO ONOFRE
75310-170



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

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:
1424193-5

Número da fatura:
2203631139-2

Data da fatura:
12/07/2023

Mês de referência:
JUL/2023

Vencimento:
26/07/2023

Valor (R\$):
438,81

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 15,87

TARIFA AGUA - COMERCIAL 211,86

COLETA, AFASTAMENTO E ESGOTO COMERCIAL 42,26

TREATAMENTO ESGOTO COMERCIAL 42,26

documento foram Entregues/Realizados nesta data.

13/07/23

[Handwritten Signature]

Carimbo e assinatura

Contrato N° 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.

Hidrômetro (s) Leitura (s)

Tipo	Número	Leitura (s)			Consumo (s)		
		Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³/Dias	Estimado m³
ÁGUA FRI	A21DM0314719	278	260		18	18	5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
ÁGUA FRI	00015	00020	00015	00017	00017	00023

Aviso

AGRADECEMOS PELA APOSTILHA DE PAGAMENTO DE BOLETIM A SEU ATRAVÉS DA
VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHORE ACESSIVEL
A TODOS.

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

13/07/2023

[Handwritten Signature]

Carimbo e assinatura

Contrato N° 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
NP Mínimo de análises exigidas ¹	66	0	66	11	0	66	66
NP de Análises realizadas ²	66	9	66	66	9	66	66
N° de Análises que atenderam à legislação ²	66	9	66	66	9	66	66

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

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XXI e XXII
² Número de Análises Mensais Realizadas pelo Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Consolidação Vigente.

Mês Ref: JUL/2023 Cód. Deb. Aut: 14241935 N° da Fatura: 2203631139-2 Vencimento: 26/07/2023 Valor total (R\$): 438,81

826000000040 388113796220 036311391423 419300219310



Tributação aproximada (R\$): 39,14



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:

