

Trindade, 03 de Julho de 2023

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11494752	5.178,46	07/06/2023	07/06/2023	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	MAIO	652,22	15/06/2023	15/06/2023	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11500617	15.003,00	15/06/2023	16/06/2023	Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital
ATENAS NETWORKS	08.143.301/0001-86	INTERNET	117045	250,00	20/06/2023	19/06/2023	Despesa referente ao serviço de internet no escritório do IMED em Trindade
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO	1.628,85	20/06/2023	19/06/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA	07.976.147/0001-60	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	4089148	3.066,65	19/06/2023	19/06/2023	Despesa com locação de veículo - Darcilon Costa - 09.10.22 a 02.11.22
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	JUNHO	564,96	25/06/2023	22/06/2023	Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	88974	3.796,25	30/06/2023	29/06/2023	Despesa com locação de veículo - Vania Fernandes - 02.04.23 a 02.05.23

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 900000978	No. compromisso cliente	Data do Crédito 07/06/2023	Valor 5.178,46
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 07/06/2023	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
34191.09008.23346.762935.84573.440009.7.93770000517846

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
5.178,46	0,00	0,00	5.178,46

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF97783B3806E156FAD87C

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

44638249 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

08/06/2023 05:49



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
44638249	12/06/2023	5.178,46			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	5.073,98	0,00	0,00	5.073,98

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	101,48	1,00 / UN	0,00	101,48	2,03
20019 - LICENCA GOOD MANAGER	10.05	2,00	42,86	0,00 / UN	0,00	0,00	0,00
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.178,46

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
104,48	5.073,98	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	6,07	104,48	2,09

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 5.178,46

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5730121/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,57

TITULO NRO. 49816290

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 08/06/2023

CODIGO CLIENTE: 167437

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

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

Código de Verificação: 7LP.ZHQ.TDV

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044638249/826104306

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 23346.762935 84573.440009 7 93770000517846**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00233467-6
Número do documento 1.TL-11494752		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 10/06/2023		Valor Documento 5.178,46
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 23346.762935 84573.440009 7 93770000517846**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 05/06/2023	No documento 1.TL-11494752	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 05/06/2023	Nosso Número 109/00233467-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 5.178,46

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

Francisco Sidney
Supervisor Administrativo II
HETRIN

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

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

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

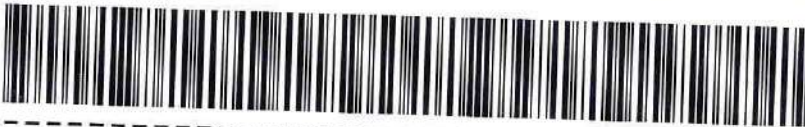
R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

19.324.171/0004-47

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.001.942
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4211 6998 3335

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
152236360644565 - 05/06/2023 11:09:47

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 05/06/2023

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	0,00	139,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CUEFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,58	0,00	139,99	

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		
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,410	4,190	139,99	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,70, ESTADUAL R\$ 10,88 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
POSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
ACA: RU01C77
A: 34140
EDIA: 24,750
TEORISTA: DARCLON
PRO: CITREON
S REF:
CE: 000067623

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.: 000.001.940
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4011 6996 9397

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

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO

152236360608253 - 05/06/2023 11:02:07

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. 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

05/06/2023

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 VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,01
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	26,61	0,00	181,01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	43.200	4,190	181,01	0,00	0,00		0,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,91, ESTADUAL R\$ 25,70 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
 POSTO REGISTRO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 AÇA: SDY2C42
 F: 21744
 FOTOGRAFIA: DARCILOM
 CRO: T CROSS
 S RFF:
 CE: 000028714

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 1
N.: 000.001.919
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 1911 2975 2237
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
152236348666936 - 01/06/2023 15:30:56

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
ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334
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	125,28
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	18,42	0,00	125,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29.900	4,190	125,28	0,00	0,00		0,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,63, ESTADUAL R\$ 17,79 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
POSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE.
ACA: RU01C77
JURISTA: DARCILON
PRO: C4
S REF:
CE: 000067478

RESERVADO AO FISCO

X

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

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000010621468
COMPRA FROTA D:01/06 H:13:18
A:312218
ESTAB:007843486000179

Etanol

Km: 33841

	Litros	Valor
Abast.	42,44	182,05
Valor Total		182,05

Nro da frota 115468

IMED - 01

IMED

603574*****2596

Saldo disponivel: 1.310,33

Via portador

(S:TeF)

Emitido em: 01/06/2023 13:18:58
Usuário: LEONARDO
endedor:
Terminal: PDV
Movto Caixa: 4011
urno: TURNO 2



AUTO POSTO CEGAO II
CEGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:
07.843.486/0001-79
ROD BR 153, SN, ZONA RURAL, URUACU,
GO, IE:104037601 - Fone: (62)
3357-4598
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	
4	ETANOL (B:11) #EC11#886#TQ#8E1551C/3#8E151516#(ATD:VIL MEX MACHADO BORGES)	182,05
42,436	LT 4,290	
QTD TOTAL DE ITENS		182,05
VALOR TOTAL R\$		182,05
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		182,05
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta
5213 0507 8434 8600 0179 6500 1000 4511 8710 0282 4334
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

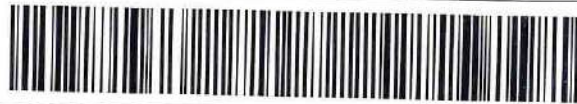
NFC-e nº000431187 Série:1 01/06/2023 13:18:05
Protocolo de Autorização: 152236348187633
Data de autorização: 01/06/2023 13:19:06



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.001.921
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 2111 2977 3399

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

152236348721254 - 01/06/2023 15:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

000131-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMEN

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

01/06/2023

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	142,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESLONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,93	0,00	142,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.029	LT	33.990	4,190	142,42	0,00	0,00		0,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TÓR. APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL RS 0,71, ESTADUAL RS 20,22 E MUNICIPAL RS 0,00 FONTE: IBPT
S REP:
CE: 000008282

RESERVADO AO FISCO

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.784 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0017 8411 9840 4980</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236270895495 - 09/05/2023 08:25:01
---	--

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 09/05/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,95
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	28,51	0,00	193,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	43.100	4,500	195,95	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,97, ESTADUAL R\$ 27,54 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RTN1G51 KM: 30289 MEDIA: 6.080 MOTORISTA: DARCILON CARRO: C4 NFS REF: NFCE: 000064402</p>	

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N.: 000.001.892
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 9213 9948 0125

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
152236336533599 - 29/05/2023 09:16:05

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

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

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
29/05/2023

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 135,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB. 19,89	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 135,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	32,280	4,190	135,25	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,68, ESTADUAL R\$ 19,21 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTN1G51
KM: 32730
MÉDIA: 19,560
MOTORISTA: DARCHI ON
CARRO: CITROËN
NFS RFF:
NFCE: 000028263

RESERVADO AO FISCO

PDSTO Z+Z 136 LTDA
 CNPJ 08.626.180/0001-23 IE: 104094451
 AVENIDA 136, 1477 - GOIANIA/GO
 TICKET LOG
 REDE Z MAIS Z
 AV 136 LT 1077
 ESTAB:00000000724068 TERN:00000009
 Transacao Cartao Frota
 29/05/2023 07:48:47 NSU: 351550
 COMPRA
 Etanol
 Km: 21117

	Litros	Valor
Abast.	42,59	169,12
Valor Total		169,12
Desconto Negociado		-0,04
Valor Autorizado		169,08
Nro da frota		115468
IMED - 02		
IMED		
603574xxxxx4200		
Saldo disponivel: 297,99		
Nsu Aut: 645658		

 VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF : 351550)

PDSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23
 AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO
 Fone (062) 3095-3889
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI	Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	38,701	LT	4,37		169,12
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						169,12
Valor Total R\$						169,12
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO						0,04
CR - GOBICARD						169,08
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52230508626180000123650010015146081009790383
 CONSUMIDOR N° IDENTIFICADO
 NFC-e n°: 001514608 Serie: 001 Emitido: 29/05/2023 07:48
 Prot. de Autorizaçao: 15223636253247 29/05/2023 07:48:56



Tributos aproximados: Federal R\$ 24,74 (14,63%) / Estadual R\$ 23,98
 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 8357E1
 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - DD, 5 LT, 36 Vendedor:
 152696 - ANDRE GUSTAVO VIANA GOMES
 nBico: 03 nBomba: 1 nTanque: 2 vEnclini: 1456141.739 vEncFin:
 1456160.439
 www.linx.com.br

2

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
1	36,550 LT GASOLINA COMUM C VL UNIT(R\$) 5,490	200,66
Qtde Total de Itens		36,550
Valor Total R\$		200,66
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		200,66

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfe/nfce>
5223 0511 2167 9600 0130 8500 2000 3875 3017 1523 2212

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 387530 Série:2 28/05/2023 18:06:32

Protocolo de Autorização: 152236335820785
Data de Autorização: 28/05/2023 18:06:32



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 48,76
R\$: 14,25 Federal e 34,51 Estadual

#CF:801 E14825782, 120 EF4825818, 680 V36,550
Codigo: [1] IE/RG: []
Atendente: 37250-SAULO PEREIRA DOS SANTOS
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.22.04.39 - www.adaptive.com.br

2

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ 08.626.180/0001-28 IE: 104004451
AVENIDA 136, 1477 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

REDE Z NAFS Z

RV 136 LT 1077

ESTAB:00000000124068 TERM:00000011

Transacao Cartao Frotas

26/05/2023 18:45:50 NSU: 348034

COAFRA

Etanol

Xn: 20

	Litros	Valor
Nbast	35,85	142,32
Valor Total		142,32
Nro da frota		115468

INED - 02

INED

60357444444200

Saldo disponivel: 667,73

Nsu Aut: 430314

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 000000)

(NSU D-TEF : 348034)

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-28
AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO
Fone (062) 3095-3889

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtd	UN	VI Unit	Total
510101002	ETANOL 0,9999 Litro 27	35,85	LT	3,97	142,32
Qtde total de itens					1
Subtotal R\$					142,32
Valor Total R\$					142,32
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - 60007440					142,32
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

522305002618000012005701015120051008772952

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e no: 001512005 Serie: 001 Emissa: 26/05/2023 18:45

Prot. de Autorizacao: 152230520728000 26/05/2023 18:45:58



Tributos aproximados: Federal R\$ 20,82 (14,63%) / Estadual R\$ 20,17 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO B357E1

Telefone PROCDN: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - OD, 5 LT, 36Vendedor:

159536 - NATHALIA DO NASCIMENTO ALVES

móico: 27 nBomba: 2 nTanque: 4 vEncini: 3223081.029 vEncFin:

3223726.879

www.zzz.com.br

X

CEGÃO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 07.843.486/0001-79 IE: 104037601
ROD BR 153, SN ZONA RURAL CEP. 70400-000
URUAÇU-GO

==== VIA DO CLIENTE ====

TICKET LOG

DOC:000200615604
COMPRA FROTA D:26/05 H:11:19
A:315456
ESTAB:007643406000179

Etanol	Litros	Valor
Km: 32427		
Abast.	36,72	157,55
Valor Total		157,55
Nro da frota		115408

INED - 01
INED
603574*****2506
Saldo disponível: 1.695,33

Via portador

{Sitaf}

Emitido em: 26/05/2023 11:18:34
Usuário: KARDETT
endedor:
Terminal: PDV



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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTD	UN VL UNIT	
4	ETANOL (b:11) #ec11#rsc#tq#fms(2#43#rsc#s#480#(AVD:FOR RAT MAGNO CHAVES FERREIRA)	157,55
36,724	LT 4,290	
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		157,55
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		157,55
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.cfeas.go.gov.br/nfce/consulta
5223 0507 8434 8000 0176 4860 1000 4305 8510 0261 8510
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº000430635 Série:1 26/05/2023 11:18:40
Protocolo de Autorização: 152236327869061
Data de autorização: 26/05/2023 11:19:41



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 26/05/2023 Valor Total: R\$ 94,40 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.884
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N.: 000.001.884
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 8413 6940 0750

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236327084390 - 26/05/2023 07:40:55

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

26/05/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. TRIB.	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,87	0,00	94,43

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
0066000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	22.530	4,190	94,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,47, ESTADUAL R\$ 13,40 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETENIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTNIG51
KM: 32131
MEDID: 4.700
MOTORISTA: DARCILOM
CARRO: C4
NFS REP:
NFCB: 000065687

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.: 000.001.878
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 7813 5934 1567

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

152236324005486 - 25/05/2023 09:12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

25/05/2023

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 ESPECIE

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	170,83
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	25,11	0,00	170,83

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
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	40,770	4,190	170,83	0,00	0,00		0,00	

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,85 - ESTADUAL R\$ 24,26 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
LACRA: RTNIGSI
TAXA: 32025
REGIA: 7,640
OTORISTA: DARCILOM
ARRO: CITROEN
ES REP:
FCB: 000027903

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.: 000.001.943
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4311 6999 2250

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
152236360649403 - 05/06/2023 11:10:44

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 05/06/2023

ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CFP 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 RIMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,67	0,00	140,63

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
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,090	4,250	140,63	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,70, ESTADUAL R\$ 19,97 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTNIG51
CM: 31737
AFEDIA: 49.530
AUTORIZADA: DARCILOM
BARRIO: CITROEN C4
JFS REF:
JFCE: 000066325

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.: 000.001.946
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4611 6002 4822

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
152236360688514 - 05/06/2023 11:19:05

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 05/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

ENDEREÇO	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	193,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	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	28,47	0,00	193,67	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	45,570	4,250	193,67	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,97, ESTADUAL R\$ 27,50 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE \$ REP: \$ CE: 000066322	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

X

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

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	
36,330 LT	4,190	152,22
Qtde. Total de Itens:		36,330
Valor Total R\$:		152,22
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		152,22

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/danfeNFCe>
5223 0511 2187 9600 0130 8500 2000 3868 5316 0344 1918

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 368853 Série:2 21/05/2023 09:15:21

Protocolo de Autorização: 152236311798586
Data de Autorização: 21/05/2023 09:15:20



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 22,38
R\$: 0,76 Federal e 21,62 Estadual

#CF: B14 E11040724,880 EF1040761,210 V36,330
Codigo:[1] IE/RG: []
Atendente: 36363-MARCOS RODRIGUES DOS SANTOS
100 - Autorizado o uso de NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3,22,04,39 - www.adaptive.com.br

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.001.945
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4511 6001 7314

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
152236360682403 - 05/06/2023 11:17:58

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 05/06/2023

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 ECP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CUPINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,19	0,00	123,76	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29.120	4,250	123,76	0,00	0,00		0,00		

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,62, ESTADUAL R\$ 17,57 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IFS REP:
IFCE: 000065348

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.: 000.001.944
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4411 6000 6064

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

152236360663961 - 05/06/2023 11:13:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

05/06/2023

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 PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESLIVRO	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	25,05	0,00	170,42

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
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	40,100	4,250	170,42	0,00	0,00		0,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UF OR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,85, ESTADUAL R\$ 24,20 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
PUNTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
S REF:
CE: 000065847

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 18/05/2023 Valor Total: R\$ 140,80 Dest.:
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.847
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.: 000.001.847
 Série: 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 4712 8903 0626

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

152236301634487 - 18/05/2023 09:41:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/EMITENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

18/05/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

PONETAX

901548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRFTE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FAISO BRUTO

FAISO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. DIF. DISTRIBUIÇÃO	V. ICMS DE BEMER.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,80
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESENVOLTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS DE DEST.	V. ATRIB. TRIB.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	0,00	140,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CEOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. BENS	ALIQ. IPI
0000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	21031090	000	5.929	LT	33,130	4,250	140,80	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
 FEDERAL R\$ 0,70 ESTADUAL R\$ 19,99 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IPIPT
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
 PLACA: RTR101
 MATRÍCULA: PARCELON
 CANTO: T CROSS
 Nº S.E.R.F.
 NPCE: 000012144

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.: 000.001.833
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 3312 6889 8370

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
152236294946030 - 16/05/2023 09:30:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 16/05/2023
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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUZIDOS 202,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESLUSTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB. 29,75	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 202,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	44,480	4,550	202,38	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 1,01, ESTADUAL R\$ 28,74 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: SDY2C42
MOTORISTA: DARCILON
CARRO: TCROSS
NES RRF:
NFCE: 000027036

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 1
N.: 000.001.941
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4111 6997 3146

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

152236360625837 - 05/06/2023 11:06:03

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

05/06/2023

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. DESPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO FOS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APPROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91	0,00	210,26

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
0000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	46.210	4,550	210,26	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 1,05, ESTADUAL R\$ 29,86 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
POSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
ACA: RTNIG51
F: 30098
TORISTA: DARCILON
SRFP:
CE: 600065255

RESERVADO AO FISCO

Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3862 6919 3740 4900Número NF-e:386269
Data de Emissão: 14/05/2023 15:49:38-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal	
65	2	386269	14/05/2023 15:49:38-03:00		213,72	
Emitente		Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF
CNPJ		PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA			104573759	GO
Emissão		Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade		
Processo		0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.39	1 - Normal		
Natureza da Operação		VENDA	1 - Saída	Digest Value da NF-e		
				SBI2b0UsNeaLgx5Epcin0cj1w9E=		

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data inclusão BD
Autorização de Uso	152236290383277	14/05/2023 15:49:39-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO PARANÁ
CNPJ	Endereço
11.216.796/0001-30	MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234
Bairro / Distrito	CEP
PARQUE LAGUNA	73814-005
Município	Telefone
5208004 - Formosa	(61)3631-4500
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104573759	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
33174	5208004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731600	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	47,6000	LT	213,72

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.: 000.001.818
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO	5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 1812 2874 3949
CONSULTA DE AUTENTICIDADE	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO	152236281705099 - 12/05/2023 09:48:39

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	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ CPF	19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO	12/05/2023
RAZÃO SOCIAL	RUA 3, SN		BARRIO	JARDIM PRIMAVERA	CEP	75390-334
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		FONE/FAX	981548198	UF	GO
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	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	25,03	0,00	170,26

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	AUTO ICMS	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	37,429	4,550	170,26	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,85, ESTADUAL R\$ 24,18 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMIOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RTN1G51
KM: 30780
MEDIA: 5,910
MOTORISTA: DARCILOM
CARRO: CITROEN C4
NFS REP:
NFCe: 000036665

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.: 000.001.819
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0018 1912 2875 2007

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 152236281708149 - 12/05/2023 09:49:27
---	---

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 12/05/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		UF	HORA ENTRADA/SAÍDA

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 PFCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,06	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	IRRECUENTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIS.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	2,15	0,00	0,00	0,00	28,82	0,00	193,91	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CHOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AUTQ. IPI
00000000000000	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	43,090	4,550	196,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,98, ESTADUAL R\$ 27,84 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RTN1051 KM: 30569 MEDIA: 6.500 MOTORISTA: DARCILON CARRO: CITROEN NFS REF: NFCE: 000026435	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.: 000.001.784
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0017 8411 9840 4980

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
152236270895495 - 09/05/2023 08:25:01
 CNPJ **34.906.478/0001-05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **107850362** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSÃO **09/05/2023**

ENDEREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **GO** 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 I.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PFCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRFB.	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	0,00	193,95	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	43,100	4,500	193,95	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,97, ESTADUAL R\$ 27,54 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: RTN1G51 KM: 30289 MEDIA: 6,080 MOTORISTA: DARCHLON CARRO: C4 NFS RFP: NFCE: 000064402	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 08/05/2023 Valor Total: R\$ 190,12 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.001.777
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N.: 000.001.777
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
152236267617632 - 08/05/2023 09:32:43

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

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 08/05/2023

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

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

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COPINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,95	0,00	
							VALOR TOTAL DA NOTA	190,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	42.250	4,500	190,12	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,95, ESTADUAL R\$ 27,00 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: SDV2C42
MOTORISTA: DARCLON
CARRO: TCR005
NFS REF:
NFCE: 000064195

RESERVADO AO FISCO

Govorno do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0508 6261 8000 0123 6500 1001 4954 3410 0959 8644Número NF-e:1495434
Data de Emissão: 05/05/2023 09:54:50-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1495434	05/05/2023 09:54:50-03:00		100,00
Emitente					
CNPJ	Nome / Razão Social		Inscrição Estadual		UF
08.626.180/0001-23	POSTO ZZ 136 LTDA		104094451		GO
Emissão					
Processo	Versão do Processo		Tipo de Emissão	Finalidade	
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.36-3.3.1.08		1 - Normal	1 - Normal	
Natureza da Operação	Tipo da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e	
VENDA NFCE	1 - Saída			E5DtUjuyOwY8Lt+6WVw084kRRFY=	
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)					
Eventos da NF-e		Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD	
Autorização de Uso		152236257799211	05/05/2023 09:54:57-03:00		

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1. ETANOL ADITIVADO Bico.09	20,5340	LT	100,00

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.001.756
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0017 5611 4812 1033

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152236255105987 - 04/05/2023 14:00:49

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 04/05/2023
---	--------------------------------	-------------------------------

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

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF RIMET.	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	0,00	154,58
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	22,72	0,00	154,58	

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
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	34,350	4,500	154,58	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 0,77, ESTADUAL R\$ 21,95 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPUESTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
LACA: RTN1G51
M: 30027
OTORISTA: DARCI ON
ARRO: C4
FS REF:
FCE: 000062741

RESERVADO AO FISCO



Gov
Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0503 9812 4500 0135 6500 3000 3912 3613 4948 8917 Número NF-e:391236
Data de Emissão: 02/05/2023 20:23:55-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	391236	02/05/2023 20:23:55-03:00		137,80
Emitente					
CNPJ		Nome / Razão Social		Inscrição Estadual	UF
03.981.245/0001-35		GOLD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA		103293990	GO
Destinatário					
CNPJ		Nome / Razão Social		Inscrição Estadual	UF
19.324.171/0008-70		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			GO
Destino da operação		Consumidor final		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		1 - Consumidor final		1 - Operação presencial	
Emissão					
Processo		Versão do Processo		Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte		3.5.1.5		1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Tipo da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda combust. lub Adq. Terceiros		1 - Saída			lhvCuzQ2jjcP4JfZ0KM18XgWTM=
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)					
Eventos da NF-e		Protocolo		Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso		152236249348948		02/05/2023 20:24:33-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
GOLD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO GUARUJA
CNPJ	Endereço
03.981.245/0001-35	AV CORONEL GASPAR, 138
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	76400-000
Município	Telefone
5221601 - URUACU	(62)3357-1015
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103293990	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5221601
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

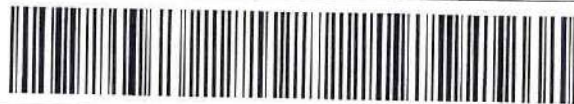
Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		Endereço
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		R ANAPOLIS, S/N
CNPJ		CEP
19.324.171/0008-70		76400-000
Bairro / Distrito		Telefone
CENTRO		(11)3141-1128
Município		País
5221601 - URUACU		1058 - Brasil
UF		Inscrição SUFRAMA
GO		
Indicador IE	Inscrição Estadual	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.001.757
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0017 5711 4813 5031

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
152236255110516 - 04/05/2023 14:01:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 04/05/2023

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 SUST.	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	0,00	175,00
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	42,53	0,00	175,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000002	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5.929	LT	30,701	5,700	175,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS
FEDERAL R\$ 12,43, ESTADUAL R\$ 30,10 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
NFS REF:
NFCE: 000025773

RESERVADO AO FISCO



Gov
Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0511 2167 9600 0130 6500 2000 3852 4417 8931 2201Número NF-e:385244
Data de Emissão: 01/05/2023 09:04:49-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	385244	01/05/2023 09:04:49-03:00		195,63

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.22.04.35	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		w/FObaXHDdSoHy53LxROHKf2vbc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152236243751221	01/05/2023 09:04:49-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	43,5700	LT	195,63



Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
01/05/2023 09:04:49	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,57	R\$ 4,490	18110	R\$ 195,63	POSTO PARANA	6035740409794200
02/05/2023 15:25:00	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	38,89	R\$ 4,500	22071	R\$ 175,00	POSTO AG PETRO	6035740412702596
02/05/2023 20:21:28	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	31,39	R\$ 4,390	29698	R\$ 137,88	AUTO POSTO GUARUJA	6035740412702596
03/05/2023 15:25:00	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,35	R\$ 4,500	30027	R\$ 154,58	POSTO AG PETRO	6035740412702596
05/05/2023 09:54:46	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	20,53	R\$ 4,870	18900	R\$ 100,00	POSTO ZZ 136	6035740409794200
08/05/2023 09:30:30	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	42,25	R\$ 4,500	19065	R\$ 190,12	POSTO AG PETRO	6035740409794200
08/05/2023 09:00:00	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	43,10	R\$ 4,500	30289	R\$ 193,95	POSTO AG PETRO	6035740412702596
10/05/2023 08:41:05	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	43,09	R\$ 4,550	30589	R\$ 193,91	POSTO AG PETRO	6035740412702596
12/05/2023 07:34:01	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	37,42	R\$ 4,500	30790	R\$ 170,26	POSTO AG PETRO	6035740412702596
12/05/2023 18:25:51	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	38,23	R\$ 4,550	19300	R\$ 173,95	POSTO AG PETRO	6035740409794200
14/05/2023 15:48:34	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	47,66	R\$ 4,490	19693	R\$ 213,72	POSTO PARANA	6035740409794200
15/05/2023 15:15:38	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	46,21	R\$ 4,500	30098	R\$ 210,26	POSTO AG PETRO	6035740412702596
16/05/2023 09:12:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	44,48	R\$ 4,550	20068	R\$ 202,38	POSTO AG PETRO	6035740409794200
18/05/2023 07:48:25	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,13	R\$ 4,250	31302	R\$ 140,80	POSTO AG PETRO	6035740412702596
19/05/2023 13:22:19	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	40,10	R\$ 4,250	31552	R\$ 170,42	POSTO AG PETRO	6035740412702596
19/05/2023 16:28:23	SDY2C42	T-CROSS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	29,12	R\$ 4,250	19380	R\$ 123,76	POSTO PARANA	6035740409794200
21/05/2023 09:14:25	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	36,33	R\$ 4,190	19800	R\$ 152,22	POSTO PARANA	6035740409794200
23/05/2023 10:52:16	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	45,57	R\$ 4,250	20965	R\$ 193,67	POSTO PARANA	6035740409794200
23/05/2023 11:14:22	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,09	R\$ 4,250	31737	R\$ 140,63	POSTO AG PETRO	6035740412702596
25/05/2023 08:52:44	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	40,77	R\$ 4,190	32025	R\$ 170,83	POSTO AG PETRO	6035740412702596

16/05/2023 07:40:55	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	22,53	R\$ 4,190	32131	R\$ 94,40	POSTO AG PETRO	6035740412702596
16/05/2023 11:19:00	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	36,72	R\$ 4,290	32427	R\$ 157,55	POSTO CEGÃO	6035740412702596
16/05/2023 18:45:50	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	35,85	R\$ 3,970	20000	R\$ 142,32	POSTO ZZ 136	6035740409794200
28/05/2023 18:06:32	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	GASOLINA COMUM	36,55	R\$ 5,490	21000	R\$ 200,66	POSTO PARANÁ	6035740409794200
29/05/2023 07:48:56	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	42,59	R\$ 4,370	21117	R\$ 169,08	POSTO ZZ 136	6035740409794200
29/05/2023 08:51:59	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,28	R\$ 4,290	32730	R\$ 135,25	POSTO AG PETRO	6035740412702596
31/05/2023 09:05:49	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,99	R\$ 4,190	33313	R\$ 142,42	POSTO AG PETRO	6035740412702596
01/06/2023 13:18:59	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	42,44	R\$ 4,290	33641	R\$ 182,05	POSTO CEGÃO	6035740412702596
01/06/2023 07:88:11	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	29,90	R\$ 4,990	33524	R\$ 125,28	POSTO AG PETRO	6035740412702596
02/06/2023 09:37:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,20	R\$ 4,990	21744	R\$ 181,01	POSTO AG PETRO	6035740412702596
02/06/2023 09:37:43	RTN1G51	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,41	R\$ 4,290	34140	R\$ 139,99	POSTO AG PETRO	6035740412702596
						1158,74			5073,98		


Francisca Sidney
Supervisor Administrativo II
HETRIN


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



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**





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: 07/05/2023 a 05/06/2023

Certificação Número: 2023050700303330137168

Informação obtida em 15/05/2023 13:00:44

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

[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: 26/05/2023 a 24/06/2023

Certificação Número: 2023052600452468674401

Informação obtida em 06/06/2023 16:12:17

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

900001002

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

13/06/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	CELG GOIAS
Convenio de Arrecadacao:	00330071001004014391
Codigo de Barras:	83640000006-0 52220009049-9 29015006230-2 00360890768-3
Data de Pagamento:	15/06/2023
Valor:	R\$ 652,22
Data da Transacao:	15/06/2023
Hora da Transacao:	07:13:58
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	7AF9778469676E11D76A762

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)


CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	MONOFÁSICO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 19.000.000/0006-47
RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75390334
TRINDADE GO

INSTALAÇÃO TENS. CONSUMIDORA	40269012
Nº DO CLIENTE	109310380

MES/ANO DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
6/2023	17/06/2023	R\$ 652,22

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://sfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfe/consulta>
com a chave de acesso:
5223060154300500010460000589201812050924481
NOTA FISCAL N 58920181 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO: 02/06/2023 09:56:31
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA: Pendente de Autorização
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

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

ESTA UC NÃO POSSUI DÉBITOS RELATIVOS AOS ANOS DE 2010 ANTERIORES, ESTA DECLARAÇÃO É COMPROVANTE DE PAGAMENTO, EXCETO QUANTO À QUANTIAÇÃO DE JUROS, ANTES DESTA DATA OU SUBJULGUE, LEI 12.007/2009.
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINGÊNCIA: 6/2023 VRC = R\$ 104.50743

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Carimbo e assinatura
Contrato Nº 037/2019 - SEC. DE INSTRUÇÃO

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	03/05/2023	02/06/2023	30	04/07/2023

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	nc. cons. (m)	Base Calc. (CMS) (R\$)	Alíq. (m/n)	(CMS) (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Contrib. custo da illum. pública			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
- clip									
Consumo	kWh	725	0,824586	597,82	9,73	597,83	17,00	101,83	0,670999
TOTAL				652,22	9,73	597,83		101,83	

CONSUMO - kWh				TRIBUTOS		
Mes/ano	Consumo	Clas.	Tp. Fat.	Base Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
06/23	502	30	LDA	496,20	0,3487	1,74
07/23	516	30	LDA	496,20	1,8106	7,99
08/23	512	30	LDA	597,83	17,00	101,83
09/23	591	30	LDA			
10/23	585	30	LDA			
11/23	541	30	LDA			
12/23	734	30	LDA			
01/24	484	30	LDA			
02/24	520	30	LDA			
03/24	585	30	LDA			
04/24	598	30	LDA			
05/24	632	30	LDA			
06/24	725	30	LDA			

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandeza	Postos Tarifários	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
10600051	Energia ativa - kWh	Não se aplica	38535	39260	1,0000	725

NOTAÇÃO DE CONTATO
A EQUATORIAL ENERGIA APLICA PELO PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/ REGIÃO Prefeitura do município	CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Cadastro de débitos automaticamente utilizado o código 03619901799
---	---

Equatorial Goiás				
836400000060 522200090499 290150062302 003608907683				
PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - CPF/CNPJ: 19.000.000/0006-47 RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75390334 TRINDADE GO				
Emissão:	Nota Fiscal:	Referência:	Vencimento:	Total (R\$):
02/06/2023	58920181	6/2023	17/06/2023	652,22
Núm. de controle:	Mensagem:			





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175** Conta Corrente: **130066669**

Código de Barras: 3419109008 23561412935 84573440009 1 93860001500300

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **03.506.307/0001-57**
Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**
Nome Fantasia: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **19/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 15.003,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 15.003,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **16/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **29DB5BDBA17EBAC8B594FA6**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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

44696798 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

17/06/2023 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
44696798	19/06/2023	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: 5788486/F

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

TITULO NRO. 50000674

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 18/06/2023

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: CN3.VJE.MBU

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044696798/395140318

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 (218 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 23561.412935 84573.440009 1 93860001500300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00235614-1
Número do documento 1.TL-11500617	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 19/06/2023		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)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 23561.412935 84573.440009 1 93860001500300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 19/06/2023	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 14/06/2023	No documento 1.TL-11500617	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 14/06/2023	Nosso Número 109/00235614-1
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)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

Cód. baixa

Sacador/Avafista | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues Realizados nesta data.
14/06/23
Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Contrato Nº 057/2019 - SE SIMED-HUTRIN

Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTAO
26/05/2023 08 13 02	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	310,00	R\$ 5,290/R\$	1.639,90	POSTO AG PETRO	6035740427093692
27/05/2023 16 33 54	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	270,00	R\$ 5,290/R\$	1.428,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
29/05/2023 11 27 39	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,290/R\$	1.322,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
31/05/2023 09 59 09	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	370,00	R\$ 5,290/R\$	1.957,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
02/06/2023 11 18 11	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	270,00	R\$ 5,290/R\$	1.428,30	POSTO AG PETRO	6035740427093692
03/06/2023 16 44 03	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	200,00	R\$ 5,290/R\$	1.058,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692
05/06/2023 12 51 50	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,290/R\$	1.322,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
07/06/2023 11 06 53	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	350,00	R\$ 5,290/R\$	1.851,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
09/06/2023 15 20 47	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,290/R\$	1.322,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
10/06/2023 16 57 48	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,290/R\$	1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
12/06/2023 12 18 57	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	250,00	R\$ 5,290/R\$	1.297,50	POSTO AG PETRO	6035740427093692
14/06/2023 10 04 35	NÃO	NÃO	NÃO	GERADOR 01	DIESEL COMUM	320,00	R\$ 5,290/R\$	1.660,00	POSTO AG PETRO	6035740427093692

3340

17585,8

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

17585,8

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

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.885 Série: 1 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236327423888 - 26/05/2023 09:27:29
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	26/05/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	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	1.639,90	
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	231,23	0,00	1.639,90	

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	310.000	5,290	1.639,90	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 231,23 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000028605	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.949 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4911 6005 1708</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236361363198 - 05/06/2023 13:57:57
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 05/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		Bairro JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
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 P.C.P.	VALOR DO P.I.S.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,30
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	201,39	0,00	1.428,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IP
00000000000005	OLIO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	270,000	5,290	1.428,30	0,00	0,00		0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 201,39 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000028735</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.914 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0534 9064 7800 0105 5500 1000 0019 1414 1970 5606</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236343175514 - 31/05/2023 07:53:16
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 31/05/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,50	
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	186,47	0,00	1.322,50	

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 IP
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250,000	5,290	1.322,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 186,47 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000067095</p>	

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

Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.947 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4711 6003 6836
		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 152236361359294 - 05/06/2023 13:57:05
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 05/06/2023
ENDREÇO 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 ANIT
ENDREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPRONTAÇÃO	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	1.957,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUANTO	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	275,98	0,00	1.957,30	

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	AUQ IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	370,000	5,290	1.957,30	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 275,98 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000028462	

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.001.948 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 4811 6004 2906</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236361362477 - 05/06/2023 13:57:46
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 05/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUENTO	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	201,39	0,00	1.428,30	

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	ALIQ. IP
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	270.000	5,290	1.428,30	0,00	0,00		0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 201,39 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REP: NFCE: 000066909</p>	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.: 000.001.939 Série: 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0019 3911 6995 7681 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 152236360602578 - 05/06/2023 11:01:09
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MED EST E DESENV		19.324.171/0004-47	05/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

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

QUANTIDADE	ESPÈCIE	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 PIS/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,00
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	149,18	0,00	1.058,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CPOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	200.000	5,290	1.058,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 149,18 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT GERADOR NFS REF: NFCE: 000067370	

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.015 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 1512 5071 8229</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236392195998 - 14/06/2023 13:49:06
---	--

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 14/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF EMET.	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	1.322,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,47	0,00	1.322,50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANTI.	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	5,290	1.322,50	0,00	0,00		0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 186,47 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REP: NFCE: 000068008</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.012 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 1212 5068 4241</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236391133347 - 14/06/2023 09:02:15
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 14/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.851,50
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	261,06	0,00	1.851,50

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
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	350.000	5,290	1.851,50	0,00	0,00		0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 261,06 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000029204</p>	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.: 000.002.015 Série: 1 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236392195998 - 14/06/2023 13:49:06
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	14/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3, SN	JARDIM PRIMAVERA	75390-334	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
Trindade	981548198	GO	

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	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	1.322,50
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	186,47	0,00	1.322,50

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
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	250.000	5,290	1.322,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 186,47 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS REF: NFCE: 000068008	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.010 Série: 1 Folha 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 1012 5066 9256</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236391126089 - 14/06/2023 09:00:05</p>
--	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0004-47	14/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3, SN	JARDIM PRIMAVERA	75390-334	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
Trindade	981548198	GO	

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESLANTO	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	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	AUQ. ICMS	AUQ. 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	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>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: 000029647</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.011 Série: 1 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5223 0634 9064 7800 0105 5500 1000 0020 1112 5067 3803</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236391131510 - 14/06/2023 09:01:51
---	---

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 14/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	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	QUANT	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000005	OLEO DIESEL B 5500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	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: NFCE: 000068706	

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

<p>Agpetro Agpetro Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.: 000.002.014 Série: 1 Folha 1/1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152236392189511 - 14/06/2023 13:47:38
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 14/06/2023
ENDEREÇO RUA 3, SN	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trindade	FONE/FAX 981548198	UF GO	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,17	0,00	1.660,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OU/ST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ ICMS	AUQ IPI
000000000000005	OLEO DIESEL B S500 COMUM	27101921	060	5.929	LT	320.000	5,190	1.660,80	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 234,17 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE NFS RFP: NFCE: 000069120	



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

Certificação Número: 2023061400431894761436

Informação obtida em 14/06/2023 15:14:16

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175** Conta Corrente: **130066669**

Código de Barras: 7569133007 01008102707 55618340016 6 93870000027800

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICOOB S A**

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME**Nome Fantasia: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0004-47**Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0004-47**Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **20/06/2023**Valor Nominal: **R\$ 278,00**Encargos: **R\$ 0,00**Desconto: **R\$ 28,00**Valor Total a Cobrar: **R\$ 250,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **19/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **35865356737CB34A457BB6C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)

BANCOOB		756-0		Recibo do Cliente	
Local de Pagamento: 007 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 20/06/2023	
Cedente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Agência/Código Cedente: 3300.00000002849.5	
Data do Documento: 23/05/2023	Número do Documento: 556183	Conta: 1	Especie: RS	Data do Processamento:	Nosso Número: 00000556183.4
Instruções: (Todas as informações deste bloquete 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 20/05/23 A 20/06/23) === NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ===				(-) Desconto/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Valor Cobrado	
Sociedade: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 CD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ da Sociedade: CNPJ: 19.324.171/0004-47 TRINDADE GO	
<small>Autorização médica</small>				<small>Autorização médica</small>	

BANCOOB		756-0		75691.33007 01008.102707 55618.340016 6 93870000027800	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 20/06/2023	
Cedente: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Agência/Código Cedente: 3300.00000002849.5	
Data do Documento: 23/05/2023	Número do Documento: 556183	Conta: 1	Especie: RS	Data do Processamento:	Nosso Número: 00000556183.4
Instruções: (Todas as informações deste bloquete 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 20/05/23 A 20/06/23) === NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ===				(-) Desconto/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Valor Cobrado	
Sociedade: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 CD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ da Sociedade: CNPJ: 19.324.171/0004-47 TRINDADE GO	
<small>Autorização médica</small>				<small>Autorização médica</small>	



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

12/06/23

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Modelo: 21

Série: U

Via Única

ATNW - ATENAS NETWORKS

W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS

RUA 205, 169 - ST SOL DOURADO - TRINDADE-GO

CNPJ: 08.143.301/0001-86

IE: 10.404.525-6

Nº 000117045

Natureza da Prestação: Prestação de Serviço de Comunicação	CFOP: 5303	Data de Emissão 01/06/2023
---	---------------	-------------------------------

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: Telefone/Fax: GO
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47	IE/RG: ISENTO	Classe de Usuário: Comercial

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

Chave de Codificação Digital E26FD96614BC78C224275715787F58C1	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.

13/06/23

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Carimbo e assinatura
Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 01/07/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 38197494

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: 5.555.475.514.960

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 JUNHO DE 2023

HORA: 11:53:10:1

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: **603350**
Endereço: **RUA 205, QD: 06, LT: 06, N°: 169, SETOR SOL DOURADO, CEP: 75.390-534**
Cidade: **TRINDADE - GO**

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

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

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

Data Validade: **14/07/2023**

Número Via: **1**

Data Emissão: **14/06/2023**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 08.143.301/0001-86

Certidão n°: 1210091/2023

Expedição: 10/01/2023, às 15:58:26

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053100593535022855

Informação obtida em 14/06/2023 11:54:19

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
900001075

No. compromisso cliente

Data do Crédito
19/06/2023Valor
1.628,85

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0004-47Convênio
0033-2175-004907059226Data da Solicitação
19/06/2023Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Destinatário

Nome
LAZARA DE JESUS SILVACNPJ/CPF
437.828.921-00Tipo Conta
Conta PoupançaBanco/ISPB
0104/00360305Agência
03639Conta Corrente
00000000000000104129Valor
1.628,85Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
LAZARA ALUGUEL JUNHOAutenticação Bancária
7AF9778B360B02E539B2EEC**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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



2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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



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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2022.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA

LOCADORA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

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

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

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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


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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

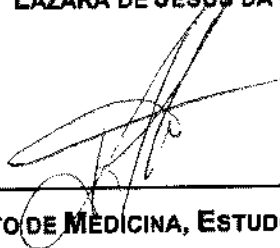
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração (data acordada entre as Partes).

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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) William Augusto D. Eustáquio
RG: 5565462

2) Maria Paula B. Pereira
RG: 7215131

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. Valor:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

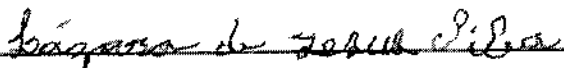
3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretroatável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

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

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

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

Trindade, 26 de setembro de 2020.


LÁZARA DE JESUS DA SILVA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

Imóvel locado:

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

Partes:

LOCADORA: LÁZARA DE JESUS SILVA.

CPF 437.828.921-00, RG 1.757.578

LOCATÁRIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ nº 19.324.171/0004-47

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

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

PRAZO DA LOCAÇÃO: 48 (quarenta e oito) meses

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

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

Forma de reajuste: anual

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

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

I.-DO ALUGUEL:

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

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

Lázara de Jesus Silva

Econômica Federal (banco 104), operação 013.

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

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

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

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

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

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

Signatura

referidos atrasos se regularizassem.

2 - DA UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:

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

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

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

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

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

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

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

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

Silvia

AM

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

4. - DA POSSIBILIDADE DO LOCADOR VISITAR O IMÓVEL:

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

5.- DA RESCISÃO DO PRESENTE CONTRATO:

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

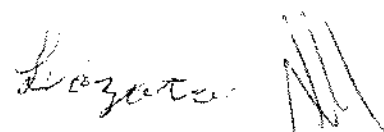
5.2 - Em caso de incêndio, ou qualquer acidente ocorrido sem culpa de qualquer das partes que obrigue a reconstrução do prédio, a locação ficará rescindida e automaticamente desobrigados os contratantes das cláusulas e condições deste instrumento.

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

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

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

6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Locadora 

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175** Conta Corrente: **130066669**

Código de Barras: 0339923922 86000000033 12598701014 1 93860000306665

Nosso Número: **00003125987**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.976.147/0001-60**
Razão Social: **MOVIDA LOCAÇAO DE VEICULOS S.A**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **Imed - Instituto de Medicina, E**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **19/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.066,65**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 3.066,65**



Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **19/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **35965356638C984A459BA2C**Canal: **Internet Banking**

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)



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA
 07.976.147/0001-60
 04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23
 São Paulo (SP)



033-7

033992392.2 8600000003.3 1259870101.4 1 93860000306665

Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.		Agência / Código Cedente 2271 / 2392860	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 0000003125987
Número do Documento 4089148	CPF/CNPJ 07.976.147/0001-60	Vencimento 19/06/2023	Valor do Documento 3.066,65		
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado: Imed - Instituto de Medicina, Estud					
Placa: RTF3A75 Pedido: 12833140/06/000					



033-7

033992392.2 8600000003.3 1259870101.4 1 93860000306665

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 19/06/2023
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 29/05/2023	Número do Documento 4089148	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 29/05/2023	Nosso Número 0000003125987
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.066,65	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento, Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia					(-) Abatimento
Placa: Pedido:					(+) Mora
Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta <i>29/05/23</i>					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:
 Imed - Instituto de Medicina, Estud
 RUA 3 281
 75390-334 TRINDADE GO

Wendel Borges do Carmo
 Gerente Administrativo
 Carimbo e Assinatura
 Contrato Nº 037/2019 - SES / IMED-HETRIN

CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Ficha de Compensação



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

APAREC. DE GOIANIA-MVD-0229-97
07.976.147/0229-97 - Ins. Mun.: 3110027682
Avenida Rio Verde S/N - Aparecida de Goiânia/ GO
CEP: 74916-260 Fone: 62 3584-6173

FATURA Nº 04089148

DOC. CONTÁBIL 209232120

Valor Fatura

R\$ 3.066,65

Data Emissão

29/05/2023

Data Vencimento

19/06/2023

Valor por extenso:

TRÊS MIL E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

Sacado: Imed - Instituto de Medicina,

CNPJ(MF)/CPF: 19324171000447

Insc. Estadual/RG: ISENT0

Insc. Municipal:

Endereço: RUA 3, 281 - JARDIM PRIMAVERA

TRINDADE, GO CEP: 75390-334

Contrato: 12833140/06/000

Período: 09/10/2022 16:50:00 a 02/11/2022 08:43:00

Motorista / Condutor: DARCILON JOSE DA COSTA

Frota:

Placa: RTF-3A75

Grupo: H

Modelo:

Itens da Locação

DIARIA LOCAÇÃO RAC

2.064,00

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM

480,00

CONDUTOR ADICIONAL

99,00

SEM PARAR - DIARIAS

22,51

SEM PARAR - UTILIZACOES

81,29

Valor Bruto

R\$ 3.066,66

Taxa Administrativa

R\$ 319,86

Desconto

R\$ - 0,01-

Outras Formas de Pagamento

R\$ - 0,00

Total da Fatura

R\$ 3.066,65

* Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97

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

Extrato Movida - Operado por Sem Parar

Contrato: 12833140. Período de 12/05/2022 16:50:00 à 02/11/2022 08:43:00

Detalhamento de Diárias

Data	Placa	Tag	Valor(R\$)
11/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
13/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
24/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
TOTAL			22,50

Detalhamento das Passagens por Pedágios e Estacionamentos

Data	Hora	Categoria	Conveniado	Local	Valor(R\$)
11/10/2022	11:18:01	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
11/10/2022	12:03:05	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
11/10/2022	20:36:25	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
11/10/2022	21:29:16	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
13/10/2022	12:49:21	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM368+562, NORTE, JARAGUÁ	13,49
13/10/2022	14:34:50	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM234+201, NORTE, HIDROLINA	12,45
13/10/2022	15:51:20	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM234+201, SUL, HIDROLINA	12,45
24/10/2022	09:41:28	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
24/10/2022	10:35:43	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
24/10/2022	16:03:00	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
TOTAL					81,29


Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Vesp. Est. Da Trindade - HETRIN

Detalhes da sua reserva

Cliente: Darcilon José da Costa -

Agencia: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda -
55915565000190

Empresa: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E
Desenvolvimento - 19324171000447

IM: GUARACY BITAR - 85001945887

Canal de venda: PORTAL AGÊNCIA

Central de Vendas: 0800 606 8686

Reserva feita em: 10/05/2022 17:09:07

Telefone: 1925123333 **Celular:**

E-mail: carro@angeltur.com.br

Retirada

APARECIDA DE GOIÂNIA **Data:** 12/05/2022
Segunda a Sexta - 07:00 às 18:00 **Hora:** 17:00:00
| Sábados - 07:00 às 14:00 |
Domingos e Feriados - Fechada

Endereço

Avenida Rio Verde, 0 - Qd. 012 - LT. 001E - LT. 01/24-27 -
Jardim Nova Era - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

E-mail

aparecidagoianialoja@
movida.com.br

Devolução

GOIÂNIA AEROPORTO **Data:** 12/06/2022
Todos os dias 24hs (inclusive **Hora:** 10:00:00
feriados).

Endereço

Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - AEROPORTO
INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA/GO

E-mail


goianialoja@movida.com.
br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vir Uni.	Vir Total
FX - IDAR - Novo Versa, HB20S, Cronos ou Similar.	Controlada - 167 Km/dia - R\$ 0,64	Diária	31,00	R\$ 86,00	R\$ 2.666,00

Proteções Inclusas	Qtde	Vir Uni.	Vir Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	31	R\$ 20,00	R\$ 620,00

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
M27TN5 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL V3.2.7 5K	BRL	R\$ 3.286,00	R\$ 394,32	R\$ 3.680,32

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).		


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

LIDADE DA RESERVA

Reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

ORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para

INDICAÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO



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: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.
CNPJ: 07.976.147/0001-60

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

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

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

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

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

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

Emitida às 19:52:59 do dia 06/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/12/2023.

Código de controle da certidão: **DF74.7851.968A.CC0F**

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: 07.976.147/0258-21

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 22120870779-37
Data e hora da emissão 27/12/2022 09:04:12
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0273894 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 07.976.147/

Contribuinte: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A.

Liberação: 16/03/2023

Validade: 12/09/2023

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

Unidades Tributárias:

CCM 3.517.247-9- Início atv :27/04/2006 (R DR RENATO PAES DE BARROS, 1017 - CEP: 04530-001)
CCM 7.307.605-8- Início atv :10/05/2022 (R FREI CANECA, 569 - CEP: 01307-001)
CCM 4.150.784-3- Início atv :03/08/2010 (R OTAVIO TARQUINIO DE SOUSA, 00023 - CEP: 04613-000)
CCM 4.150.778-9- Início atv :03/08/2010 (R DA CONSOLACAO, 293 - CEP: 01301-000)
CCM 5.213.981-6- Início atv :13/08/2014 (R ITAPURA, 01185 - CEP: 03310-000 - Cancelado em: 26/11/2018)
CCM 5.213.984-0- Início atv :01/12/2014 (AV SAO MIGUEL, 08668 - CEP: 08070-000)
CCM 5.213.999-9- Início atv :25/03/2015 (AV WASHINGTON LUIS, 00000 - CEP: 04626-001)
CCM 5.213.980-8- Início atv :14/01/2014 (AV MARQ DE SAO VICENTE, 01205 - CEP: 01139-003)
CCM 5.189.263-4- Início atv :13/08/2014 (AV MARIA COELHO AGUIAR, 00215 - CEP: 05804-900)
CCM 5.213.990-5- Início atv :01/12/2014 (AV PROF LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 3713 - CEP: 03295-000)
CCM 5.213.987-5- Início atv :01/12/2014 (AV GOVERNADOR CARVALHO PINTO, 3000 - CEP: 03601-000)
CCM 6.876.541-0- Início atv :12/03/2021 (AV CRUZEIRO DO SUL, 1823 - CEP: 02031-000)
CCM 5.213.993-0- Início atv :23/01/2015 (AV JOAQUINA RAMALHO, 323 - CEP: 02065-010)
CCM 5.213.995-6- Início atv :23/01/2015 (AV ENG CAETANO ALVARES, 3891 - CEP: 02413-000)
CCM 6.876.542-8- Início atv :12/03/2021 (AV DAS NACOES UNIDAS, 22833 - CEP: 04696-005)
CCM 6.876.538-0- Início atv :12/03/2021 (R TREZE DE MAIO, 1933 - CEP: 01327-001)
CCM 5.213.997-2- Início atv :25/03/2015 (AV MARECHAL TITO, 3936 - CEP: 08115-000)
CCM 5.214.003-2- Início atv :08/04/2015 (R JOAQUIM FLORIANO, 466 - CEP: 04534-002)
CCM 5.379.271-8- Início atv :27/05/2015 (AV CRUZEIRO DO SUL, 01800 - CEP: 01109-000)
CCM 5.329.929-9- Início atv :18/09/2015 (AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKEK, 00881 - CEP: 04543-010)

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

Certidão emitida às 11:42:07 horas do dia 14/06/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 771D6D4F

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 5.329.934-5- Início atv :18/09/2015 (AV DEPUTADO JACOB SALVADOR ZVEIBIL, 00000 - CEP: 05512-390)
CCM 5.379.284-0- Início atv :18/09/2015 (AV PROF ABRAAO DE MORAIS, 1590 - CEP: 04123-001)
CCM 5.379.283-1- Início atv :18/09/2015 (R DOMINGOS DE MORAIS, 2564 - CEP: 04036-100)
CCM 5.493.632-2- Início atv :18/02/2016 (AV CELSO GARCIA, 3999 - CEP: 03063-000)
CCM 5.493.635-7- Início atv :05/05/2016 (AV MOEMA, 399 - CEP: 04077-021)
CCM 5.492.662-9- Início atv :10/06/2016 (AV OTTO BAUMGART, 500 - CEP: 02049-000)
CCM 5.492.660-2- Início atv :10/06/2016 (EST DO CAMPO LIMPO, 459 - CEP: 05777-970)
CCM 5.492.661-0- Início atv :10/06/2016 (AV CONSELHEIRO CARRAO, 2856 - CEP: 03402-002)
CCM 5.554.588-2- Início atv :13/09/2016 (AV DAS NACOES UNIDAS, 23013 - CEP: 04696-005)
CCM 5.678.669-7- Início atv :14/12/2016 (AV ARICANDUVA, 05555 - CEP: 03527-000)
CCM 5.780.076-6- Início atv :24/04/2017 (R JORN ALOYSIO BIONDI, S/N - CEP: 01140-151 - Cancelado em: 26/11/2018)
CCM 6.806.573-6- Início atv :15/01/2021 (AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 512 - CEP: 05582-000)
CCM 6.443.621-7- Início atv :30/07/2019 (AV DR GASTAO VIDIGAL, 01087 - CEP: 05314-000)
CCM 6.443.619-5- Início atv :30/07/2019 (AV CDSSA ELISABETH DE ROBIANO, 01750 - CEP: 03074-000)
CCM 6.443.616-0- Início atv :10/10/2019 (AV ARICANDUVA, 05500 - CEP: 03490-000)
CCM 6.545.552-5- Início atv :03/03/2020 (AV DAS NACOES UNIDAS, 12551 - CEP: 04578-903)
CCM 7.139.029-4- Início atv :26/11/2021 (AV REBOUCAS, 3970 - CEP: 05402-918)
CCM 7.154.128-4- Início atv :08/12/2021 (AV S MIGUEL, 8719 - CEP: 08070-000)
CCM 7.171.387-5- Início atv :03/01/2022 (AV DR ANTONIO MARIA LAET, 566 - CEP: 02240-000)
CCM 7.212.683-3- Início atv :11/02/2022 (AV SANTOS DUMONT, 2270 - CEP: 02012-010)
CCM 7.261.032-8- Início atv :25/03/2022 (AV BRIG LUIS ANTONIO, 934 - CEP: 01318-001)

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

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

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

Certidão emitida às 11:42:07 horas do dia 14/06/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 771D6D4F

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.976.147/0001-60
Certidão n°: 46746451/2022
Expedição: 27/12/2022, às 09:06:52
Validade: 25/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.976.147/0001-60**, **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: 07.976.147/0001-60
Razão Social: MOVIDA LOCACOES DE VEICULOS SA
Endereço: R OTAVIO TARQUINIO DE SOUZA 23 SALA A / CAMPO BELO / SAO PAULO / SP / 04613-000

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

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

Validade: 30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053001370189670351

Informação obtida em 14/06/2023 11:45:13

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

Detalhes da sua reserva

Cliente: Darcilon José da Costa -

Agencia: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda -
55915565000190

Empresa: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E
Desenvolvimento - 19324171000447

IM: GUARACY BITAR - 85001945887

Canal de venda: PORTAL AGÊNCIA

Central de Vendas: 0800 606 8686

Reserva feita em: 10/05/2022 17:09:07

Telefone: 1925123333

Celular:

E-mail: carro@angeltur.com.br

Retirada

APARECIDA DE GOIÂNIA **Data:** 12/05/2022
Segunda a Sexta - 07:00 às 18:00 **Hora:** 17:00:00
| Sábados - 07:00 às 14:00 |
Domingos e Feriados - Fechada

Endereço

Avenida Rio Verde, 0 - Qd. 012 - LT. 001E - LT. 01/24-27 -
Jardim Nova Era - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

E-mail

aparecidadegoianialoja@
movida.com.br

Devolução

GOIÂNIA AEROPORTO **Data:** 12/06/2022
Todos os dias 24hs (inclusive **Hora:** 10:00:00
feriados).

Endereço

Alameda ALAMEDA AEROPORTO, 1160 - AEROPORTO
INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA - Aeroporto
Internacional Santa Genoveva - GOIÂNIA/GO

E-mail

goianialoja@movida.com.
br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
---------------------------------------	-------------	--------------------	------	----------	-----------

FX - IDAR - Novo Versa, HB20S, Cronos ou Similar.	Controlada - 167 Km/dia - R\$ 0,64	Diária	31,00	R\$ 86,00	R\$ 2.666,00
---	------------------------------------	--------	-------	-----------	--------------

Proteções Inclusas	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
--------------------	------	----------	-----------

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	31	R\$ 20,00	R\$ 620,00
-------------------------	----	-----------	------------

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
--------	-------	-------	--------	-------------

M27TN5 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL V3.2.7 5K	BRL	R\$ 3.286,00	R\$ 394,32	R\$ 3.680,32
--	-----	--------------	------------	--------------

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
--------------------	----------------------	-----------------

(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

VALIDADE DA RESERVA

As reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

IMPORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para entrega num prazo inferior à antecedência mínima, serão atendidos conforme disponibilidade da loja.

CONDIÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO

Brasileiros:

1. Ter idade mínima de 21 anos;
2. Clientes com idade superior a 19 anos e inferior a 21 anos poderão efetuar a locação mediante o pagamento de taxa adicional denominada Locação Jovem;
3. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie.

Estrangeiros:

1. Apresentar Passaporte e Carteira de Habilitação originais, válidos e de mesma nacionalidade;
2. Apresentar Visto dentro do prazo permitido para permanência no Brasil, exceto para LOCATÁRIOS oriundos do Mercosul;
3. Apresentar cartão de crédito com chip e limite disponível para pré-autorização (valor semelhante à coparticipação da proteção contratada) em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
4. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando carteira de identidade válida, e não possuir restrições de qualquer espécie.

* Para inclusão de Responsável Financeiro será cobrada taxa adicional no contrato de locação.

Requisitos para Motoristas de Aplicativos:

1. Apresentar RG e CPF originais e válidos;
2. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
3. Apresentar Comprovante de Residência (água, luz, telefone fixo ou telefone móvel) em nome do LOCATÁRIO ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO ou dos PAIS ou do CÔNJUGE DO LOCATÁRIO emitido até 90 dias;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO;
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie;
6. Na retirada do veículo é necessário apresentar a tela do aplicativo de transporte logada.

Para atendimento em outros idiomas, entre em contato com a nossa Central de Reservas.

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação de Proteções* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FW, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupo F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, XE: R\$ 3.000,00 | Grupos T: R\$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, D, F, FW, FX, FY, G, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS e SX: R\$ 18.000,00 | Grupo HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00.

*Ou valor do contrato (prevalece a maior quantia). **Clientes que optarem pelo seguro de seu cartão de crédito serão submetidos a esta pré-autorização.

A quantia exigida de pré-autorização será bloqueada no cartão de crédito do locatário (não debitada) e desbloqueado após a devolução do veículo. O prazo para a liberação do limite depende do banco emissor do cartão de crédito.

Agilize seu atendimento e faça seu cadastro pelo check-in no APP Movida.

PAGAMENTO

Bandeiras Aceitas: American Express, ELO, Dinners, Hipercard, MasterCard, Visa, Bradescard, Porto Seguro, Credicard e Nubank.

Importante: Serão aceitos somente cartões emitidos por instituições bancárias.

Parcelamento: Em até 10x sem juros (Parcela Mínima de R\$ 50,00).

Para informações gerais e requisitos para locação consulte: movida.com.br.



movida.com.br

Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo:    | Siga:    

Extrato Movida - Operado por Sem Parar

Contrato: 12833140. Período de 12/05/2022 16:50:00 à 02/11/2022 08:43:00

Detalhamento de Diárias

Data	Placa	Tag	Valor(R\$)
11/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
13/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
24/10/2022	RTL4I64	104900232639043	7,50
TOTAL			22,50

Detalhamento das Passagens por Pedágios e Estacionamentos

Data	Hora	Categoria	Conveniado	Local	Valor(R\$)
11/10/2022	11:18:01	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
11/10/2022	12:03:05	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
11/10/2022	20:36:25	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
11/10/2022	21:29:16	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 SUL	5,10
13/10/2022	12:49:21	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM368+562, NORTE, JARAGUÁ	13,49
13/10/2022	14:34:50	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM234+201, NORTE, HIDROLINA	12,45
13/10/2022	15:51:20	Pedágio	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR153, KM234+201, SUL, HIDROLINA	12,45
24/10/2022	09:41:28	Pedágio	CONCEBRA	GOIANÁPOLIS KM 459 NORTE	5,10
24/10/2022	10:35:43	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 NORTE	6,90
24/10/2022	16:03:00	Pedágio	CONCEBRA	ALEXÂNIA KM 43 SUL	6,90
TOTAL					81,29



ACORDO PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS COM TARIFAS ESPECIAIS

LOCADORA: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A, com sede na Rua Otávio Tarquínio de Souza nº 23, Sala A, São Paulo - SP CEP: 04613-000, CNPJ/MF sob o nº 07.976.147/0001-60;

CLIENTE: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento
CNPJ: 19.324.171/0004-47 **ENDEREÇO:** Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote 10
Cidade: Trindade GO **CEP:** 75390-334

AGÊNCIA: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda
CNPJ: 55.915.565/0001-90 **ENDEREÇO:** R. Pereira Tangerino, 91
CIDADE: Campinas SP **CEP:** 13073-210

De um lado a LOCADORA e do outro lado CLIENTE e/ou (quando houver) AGENCIA, em conjunto, denominadas como "Partes" e, individualmente, "Parte", que será regido pelas seguintes cláusulas e condições:

1. DA LOCAÇÃO

- 1.1. O presente Acordo comercial visa estabelecer tarifas especiais e condições diferenciadas para locação de veículos para toda rede da LOCADORA no território nacional.
- 1.2. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA para obter(em) as vantagens e ser favorecido com as condições comerciais de Tarifas de Locações Eventuais e mensais apresentadas nos Anexos deste Acordo, deverá(ão) promover a contratação mínima de diárias de locação de veículos no mês mencionadas no ANEXO I, não sendo cumprido o volume de diárias, a LOCADORA se reserva no direito de renegociar as condições comerciais deste Acordo, por escrito, de comum acordo pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA.
- 1.3. As locações são regidas por meio dos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 81.730 no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Mogi das Cruzes e disponível no site <https://www.movida.com.br> ("Contrato Público"), no qual as Partes declaram ter pleno conhecimento e concordância, tanto à sua forma quanto ao seu conteúdo, sendo que este poderá ser alterado a qualquer momento pela LOCADORA.
- 1.4. As informações referentes aos valores e tarifas, limite de locação, prazo de vigência e forma de pagamento para as locações eventuais e/ou locações mensais se encontram

devidamente mencionados nos anexos do presente Acordo, que devidamente rubricados pelas Partes o integram para todos os efeitos, sendo eles:

- a) **ANEXO I** - Condições comerciais negociadas, Prazo de Pagamento, Responsabilidades de faturamento, isenções e condições específicas;
- b) **ANEXO II** - Valores Tarifa Acordo - Locações Eventuais;
- c) **ANEXO III** - Valores Tarifa Acordo Mensal.

1.5. A LOCADORA poderá oferecer condições favoráveis das Tarifas de Locações eventuais LOCADORA aos funcionários e/ou colaboradores ("beneficiários") da empresa PARCEIRA, para reserva de locação de veículos exclusivamente particular, não cumulativos com quaisquer outras promoções, na locação de veículos da LOCADORA, realizada através do seguinte endereço eletrônico - <http://colaborador.movida.com.br/urlexclusivaempresa>, que será enviado à PARCEIRA, já com a URL exclusiva, por e-mail.

1.5.1. Nesta situação da cláusula 1.5. acima, a LOCADORA declara não responsabilizar e/ou vincular o CLIENTE e/ou AGÊNCIA, sob nenhuma hipótese, na relação contratual que será firmada por meio do Contrato de Locação com os Beneficiários, principalmente no tocante a inadimplementos e danos causados nos veículos, cabendo apenas à LOCADORA e aos Beneficiários, a resolução de qualquer imprevisto.

2. DO PRAZO

- 2.1. O presente Acordo entrará em vigor na data de sua assinatura, e se estenderá pelo prazo determinado no **ANEXO I**, podendo ser prorrogado por iniciativa das partes através de termo aditivo em condições específicas.
- 2.2. Este Acordo poderá ser denunciado por qualquer das partes, sem a imposição de qualquer multa e/ou penalidade, mediante simples comunicação por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.
- 2.3. Os descontos contratados são garantidos pelo período de validade deste Acordo e incidirão sobre o Tarifário Nacional vigente à época da confirmação da reserva ou da contratação direta na loja da LOCADORA por meio do Contrato de Locação.
- 2.3.1. Todo e qualquer valor mencionado nos anexos do presente Acordo, incluindo, mas não se limitando, às diárias, horas extras, proteções, coparticipações e produtos adicionais, podem ser alterados, a exclusivo critério da LOCADORA.

3. DOS DIFERENCIAIS E PRODUTOS ADICIONAIS

3.1. São diferenciais e produtos adicionais da LOCADORA:

- Diária de 27 horas (03 horas de cortesia para o dia da devolução do veículo);
 - Frota nova e completa;
 - GPS para navegação à disposição;
 - Locação Carbon Free que neutraliza as emissões de CO2 geradas durante a locação;
 - Assistência 24 horas em todo o Brasil;
 - Locação Jovem - A partir de 19 anos e com CNH definitiva;
 - Aplicativo Movida disponível para Android, IOS e Windows Phone;
 - Movida Wi-fi: Comodidade do wi-fi 4G para até cinco aparelhos, além de acesso ao Waze (GPS) e aplicativo da Movida.
 - Programa de fidelidade Movida Move Você que permite o acumulo de pontos e troca por produtos Movida, mediante cadastro;
 - Movida Sem Parar - A LOCADORA possui parceria com o Sem Parar e disponibiliza a etiqueta eletrônica fixada no veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos;
 - Condutor adicional;
 - Delivery e Collection - serviço de entrega e retirada de veículo, no qual será fornecido mediante pagamento de valor fixado pela LOCADORA, para condutores cadastrados, sem restrições e a partir da 2ª locação. Serão realizados em dias úteis e horário comercial de acordo com a disponibilidade da LOCADORA. Para confirmação do serviço, será necessário realizar consulta a Central de Reservas com antecedência mínima de 24 horas do horário de entrega ou retirada.
- 3.2. Os produtos indicados acima serão disponibilizados para contratação no momento da reserva dos veículos e poderão ser alterados e/ou extintos a qualquer tempo e à critério da LOCADORA, mediante simples aviso prévio ao público.
- 3.3. Em caso de utilização do Movida Sem Parar, será cobrado o valor da utilização (tarifas de pedágio e estacionamentos), além de taxa diária por dia de uso (0h às 23h59min). Caso o usuário/condutor utilize o serviço por 4 (quatro) dias ou mais, será cobrado no máximo 4 (quatro) dias de uso a cada 30 (trinta) dias corridos.



- 3.3.1. O valor da utilização (tarifas de pedágio e estacionamento) é definido pelas respectivas operadoras de rodovia, empresas conveniadas, administradoras de estacionamento, não recaindo sobre a LOCADORA qualquer responsabilidade ou interferência quanto a eventuais reajustes.
- 3.3.2. O valor da taxa poderá ser alterado à critério da LOCADORA, a qualquer momento. É obrigação da CLIENTE e/ou AGÊNCIA consultar(em) o valor vigente da taxa no momento da locação. A cobrança da taxa e/ou dos valores pela utilização de pedágios e estacionamentos poderá ser realizada pela LOCADORA em até 30 (trinta) dias após o término do prazo de cada locação de veículo, declarando a CLIENTE e/ou AGÊNCIA neste ato ter plena ciência e concordância com as condições estabelecidas nesta cláusula.
- 3.3.3. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA declara(m) ciência de que a LOCADORA é apenas gestora do Produto Adicional (Extra) nos veículos disponibilizados à locação, não recaindo sobre a LOCADORA qualquer responsabilidade decorrente de eventuais falhas na abertura das cancelas das praças de pedágio e estacionamentos.
- 3.3.4. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA compromete(m)-se a orientar o usuário/conductor, a observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente.
- 3.4. Para inclusão de condutores adicionais no contrato é obrigatório que estejam presentes no ato da retirada do veículo. Os condutores adicionais estão sujeitos às mesmas regras do condutor titular e deverão constar no voucher, exceto pela apresentação do cartão de crédito.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS

- 4.1. Este Acordo é válido para locação de veículos destinados ao uso cotidiano, viagens a trabalho ou lazer.
- 4.2. São vedados sob qualquer hipótese ou pretexto, a sublocação ou empréstimo do veículo locado a terceiros, ou utilização do veículo para serviços de mobilidade através do uso de aplicativos (ex: Uber, Cabify, 99, Lift, Yetgo, Easy entre outros), sob pena de rescisão do Contrato de Locação, reintegração do veículo e pagamento de todas as taxas correspondentes ao período utilizado, sem prejuízo da responsabilidade integral da CLIENTE e/ou AGÊNCIA por todas as perdas e danos patrimoniais e morais causados LOCADORA e/ou a terceiros.
- 4.2.1. Para locação de veículos de uso operacional, profissional e/ou demais atividades de uso severo (mineração, construção civil, etc.) será necessário avaliação de contratação destinada a este objeto.
- 4.3. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA, neste ato concorda(m) e reconhece(m) que todas as multas decorrentes de infrações de trânsito ocorridas durante o período da locação, bem como os respectivos pontos na Carteira Nacional de Habilitação (CNH), serão de responsabilidade e atribuição exclusiva do CLIENTE e/ou condutor, na qualidade de possuidor do Veículo durante o prazo de locação, ainda que o Contrato de Locação estabeleça Conductor Adicional. A cobrança do valor das multas será realizada seguindo as condições da forma de faturamento estabelecidos neste Acordo, seus anexos e/ou voucher.
- 4.4. Em caso de necessidade da substituição do carro por motivos de manutenção ou sinistro, a mesma será imediata em qualquer loja da LOCADORA, respeitando o horário de funcionamento e disponibilidade.

5. DAS RESERVAS

- 5.1. As cotações de locações mensais e as reservas dos veículos da LOCADORA poderão realizadas pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA através do telefone 0800 606 8686, e-mail reservas@movida.com.br, GDS (Sabre, Amadeu, Travelport), Webservice (XML) ou através de acesso ao portal MOVIDA corporativo www.b2b.movida.com.br.
- 5.1.1. Mediante solicitação do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, a LOCADORA fornecerá login e senha master a ser alterada no primeiro acesso pelo CLIENTE. Os logins e subsenhas serão definidas exclusivamente pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA, durante o processo de cadastramento no website da LOCADORA, sendo, portanto, de seu exclusivo conhecimento e responsabilidade, não podendo ser imputadas, sob hipótese alguma, qualquer responsabilidade à LOCADORA pelo seu uso indevido ou quebra de seu sigilo por terceiros não autorizados, ou mesmo terceiros autorizados que façam uso ilegal ou indevido da senha. Embora a criação de logins e subsenhas seja exclusivamente definida pelo CLIENTE, os mesmos deverão ser distintos, devendo o cadastramento conter o nome completo da cada agente (sem abreviações) para a total validação do processo e o CLIENTE e/ou deverá (ão) constantemente atualizar as subsenhas de seus funcionários ou pessoas autorizadas.
- 5.2. No ato da reserva do veículo, deverá ser informado nome e CPF do motorista, CNPJ do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, forma de pagamento, data/horário da retirada e devolução do veículo.
- 5.3. Quando a reserva for realizada por E-mail ou Central de Reservas, o CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverão enviar o voucher contendo as informações acima para retirada do veículo para a retirada do veículo, através de e-mail com domínio do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, com no mínimo 2 (duas) horas de antecedência em relação ao horário da retirada do veículo.
- 5.4. As reservas são obrigatoriamente confirmadas por grupo e não por marca ou modelo. Em caso de indisponibilidade do grupo reservado, o condutor receberá upgrade (veículo de grupo superior), sem custo adicional. No entanto, em casos de evento adverso, fica responsável pelo valor da coparticipação correspondente ao grupo do veículo efetivamente entregue.
- 5.5. As reservas serão garantidas até 01:30 horas após o horário previsto para retirada do veículo, obedecendo o horário de funcionamento da loja da LOCADORA. Após este prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva por não comparecimento (no show). Nos períodos de alta temporada, o prazo de espera é de 1 (uma) hora.
- 5.6. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) comunicar a LOCADORA com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência o cancelamento das reservas, após esse período poderá ser cobrada taxa de no show.

6. PROTEÇÕES E COBERTURAS DE RISCO

- 6.1. As proteções oferecidas pela LOCADORA para contratação nas locações são:
- 6.1.1. **Proteção Básica:** Proteção contra roubo, furto, incêndio, perda total do veículo, danos e/ou avarias causados ao veículo da MOVIDA por colisões e/ou acidentes, cabendo ao locatário o pagamento da Coparticipação correspondente ao grupo do veículo locado, conforme as condições estabelecidas no respectivo campo do Contrato de Locação.
- 6.2. **Proteção Premium (opcional):** Proteção Básica e proteção contra danos materiais, morais e corporais causados a terceiros em razão de acidentes com o Veículo (ALI), até os limites estabelecidos no Contrato de Locação, desde que tenham arcado com a Coparticipação correspondente ao grupo do veículo, conforme as condições estabelecidas no respectivo campo do Contrato de Locação.
- Cobertura para danos materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00;
 Cobertura para danos corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00;
 Cobertura para danos morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00.
- 6.2.1. **Super Proteção (opcional):** Proteção Premium e proteção contra danos causados aos ocupantes do Veículo (PAI), nos casos de morte ou invalidez permanente decorrentes de acidentes com o veículo até o limite total estabelecido no respectivo campo do Contrato de Locação e até o número máximo de ocupantes indicado no manual do proprietário e legislação vigente para o tipo de veículo locado.
- Cobertura limitada a R\$ 3.000,00.



7. PROTEÇÕES ADICIONAIS

- 7.1. CLIENTE e/ou AGÊNCIA poderá(ão) adicionar na contratação as proteções a seguir:
- 7.1.1. Vidros Básica: Proteção de vidros laterais, para-brisas e/ou vidro traseiro do veículo locado em caso de acidentes.
- 7.1.2. Vidros Plus: Proteção inclui Vidros Básica e danos causados aos pneus, com exceção do estepe, retrovisores externos, pisca-alerta e faróis em caso de acidentes com o Veículo.
- 7.1.3. As proteções Vidros Básica e Vidros Plus, não podem ser vendidas se o cliente não tiver contratado no mínimo as proteções Básica, Premium ou Super;
- 7.1.4. Grupo T não contempla estas proteções.
- 7.2. As proteções especificadas acima somente serão válidas, se atendido os termos e condições do Contrato Público.
- 7.3. Independente do tipo de proteção contratada estão excluídos de qualquer proteção e cobertura itens de acessórios, som, aparelho auxiliar de navegação do tipo GPS, tapetes, pneumáticos, rodas, placas chaves e documento (perda, furto, dano ou roubo), ferramentas e objetos de uso pessoal deixados no interior do Veículo.

8. CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

- 8.1. Os valores serão pagos pela CLIENTE e/ou AGÊNCIA mensalmente, no prazo estabelecido no **ANEXO I**, contados a partir da data de devolução do veículo pela CLIENTE e/ou AGÊNCIA, observadas as seguintes opções de pagamento:
- (i) Pagamento Direto;
- (ii) Faturamento de diárias agência, e extras para a CLIENTE e/ou AGÊNCIA;
- (iii) Faturamento de diárias extras, multas e avarias para a CLIENTE e/ou AGÊNCIA;
- 8.2. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA poderá(ão) realizar pelo portal MOVIDA o pagamento online por meio de cartão de crédito corporativo e/ou cartão virtual de sua titularidade, cujos dados serão fornecidos e inseridos no portal MOVIDA pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA, através de login e senha. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA declara(m) desde já estar ciente e reconhecer que ao selecionar a forma de pagamento e informar os dados do cartão de crédito corporativo e/ou cartão virtual, a LOCADORA poderá cobrar, a qualquer momento que identificado um débito, no cartão informado, todo e qualquer pagamento relacionado à locação, tais como, mas não se limitando a taxas, multas, avarias, nos termos deste Acordo, do Contrato Público e do Contrato de Locação.
- 8.2.1. Na impossibilidade de cobrança no cartão informado, o usuário master ou usuário designado no portal MOVIDA receberá(ão) comunicação sobre a não realização da cobrança, caso não haja resposta pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA informando outra forma de pagamento fica desde já autorizada a LOCADORA a emitir fatura para pagamento pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA.
- 8.3. Para a LOCADORA considerar o voucher como válido, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) enviar e-mails apenas com o domínio da CLIENTE e/ou AGÊNCIA.
- 8.4. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão), obrigatoriamente, indicar previamente o CPF do Locatário no voucher emitido diretamente no site/portal MOVIDA, e a CLIENTE e/ou AGÊNCIA fica(m) ciente e concorda(m) que tais condições podem ser avaliadas pela LOCADORA no momento da apresentação do voucher em uma das lojas da Locadora. A LOCADORA se reserva no direito de promover e/ou reavaliar a qualquer tempo a análise cadastral e de restrições financeiras ou de qualquer espécie do Locatário.
- 8.5. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA concorda(m) que qualquer e-mail com seu(s) domínio(s), confirmando a locação, será(ão) reconhecido(s) pela LOCADORA e o pagamento será de total responsabilidade da CLIENTE e/ou AGÊNCIA, conforme a descrição do voucher.
- 8.5.1. O não recebimento do voucher especificando a forma de pagamento implicará na opção de pagamento com cartão de crédito.
- 8.6. Em caso de prorrogação da locação, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) verificar com a loja de abertura do Contrato de Locação, a disponibilidade do veículo e condições comerciais para o período. Após essa etapa, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) fazer a renovação através de um segundo voucher informando o novo período da locação, com no mínimo 24 horas de antecedência para locações diárias e 48 horas locações mensais.
- 8.6.1. Em caso de prorrogação do Contrato de Locação acima de 27 dias, o perfil do Contrato de Locação muda para Contrato de Locação mensal. Neste, é necessário entrar em contato com a Central de Reservas da LOCADORA ou diretamente com a loja de retirada do veículo para que os trâmites legais sejam oficializados. É obrigatória assinatura do motorista concordando com as novas condições do aluguel mensal, imediatamente. Se este procedimento não for acatado, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA fica(m) desde já responsabilizada(s) pelos pagamentos da locação, por multas, agravado de multas, veículo fora das condições de manutenção e outros.
- 8.6.2. Para as locações mensais, após o período de 30 dias de locação, a cobrança será feita de forma pró-rata, ou seja, 1/30 do valor mensal por diária, de acordo com o grupo escolhido.
- 8.7. O não cumprimento do pagamento total ou parcial da fatura dentro de seu prazo implica em inadimplência bloqueando o acesso a novas reservas, tais como, reservas ainda não retiradas. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA nesta condição precisa(m) ser avisados, antecipadamente, pela própria CLIENTE e/ou AGÊNCIA. Os pagamentos efetuados, com atraso, terão multa de 2%, acrescidos de juros de mora de 1% ao mês, pro rata die.
- 8.8. Com o intuito de otimizar a entrega das faturas, a LOCADORA irá efetuar o faturamento eletrônico, sendo recomendável o CLIENTE e/ou AGÊNCIA manter(em) o(s) e-mail(s) de cobrança atualizado(s).
- 8.9. O procedimento de faturamento consiste no envio de fatura, demonstrativo de faturamento, voucher, boleto, check list das seguintes documentações pela LOCADORA:
- 8.9.1. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA pagará(ão) a LOCADORA as taxas a seguir:
- 8.9.2. Taxa Administrativa:
- (i) Locações Eventuais: 12% sobre o valor total da locação, independente da loja de retirada;
- (ii) Locações Mensais: 12% sobre o valor total da locação nas retiradas em lojas fora de Aeroportos e 20% nas retiradas em lojas de Aeroportos, exceto nas cidades em que haja apenas lojas em Aeroportos.
- (iii) Taxa de devolução de veículos em outra cidade: Valor vigente por km, para devolução do veículo em cidade diferente de onde foi retirado;
- (iv) Condutor Adicional: Valor por condutor adicional por diária de locação, até o limite de 3 (três) condutores adicionais por Contrato de Locação;
- (v) Carbon Free: Produto que permite ao Locatário neutralizar o CO2 (dióxido de carbono), emitido através da utilização do veículo locado. Deve ser solicitado no ato da reserva conforme valores vigentes no site www.movida.com.br
- (vi) Tanque Cheio: deverá realizar a consulta dos valores no momento da reserva do veículo.



9. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 9.1. Caso seja constatado o uso severo ou inadequado dos veículos sob condições descritas nas cláusulas anteriores ou similares que sejam claramente de risco, decorrente de negligência ou má utilização, será cobrado pelas locações um acréscimo de 50% (cinquenta por cento) do valor dos alugueis mensais, além das eventuais avarias sem reserva de direito, podendo a LOCADORA optar pelo imediato encerramento deste Acordo, sem nenhum qualquer ônus ou ressarcimento.
- 9.2. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA se compromete(m) a efetuar a conferência do estado dos veículos mensalmente e reportar para a LOCADORA as condições mensais dos veículos através de relatórios e fotos conforme acordados.
- 9.3. Ressalvado o objeto do presente convênio, não há qualquer vínculo de qualquer natureza entre as Partes, seus sócios e prepostos, especialmente trabalhista ou previdenciário, já que ambas as Partes são pessoas jurídicas independentes, plenamente responsáveis por todas as obrigações e encargos advindos da administração dos respectivos negócios, respondendo integralmente por eventuais perdas e danos diretos causados por seus prepostos, bem como por todas as ações que venham a ser eventualmente propostas contra elas em decorrência de falhas ou omissão, por culpa, na administração e condução de seus negócios.
- 9.4. As Partes comprometem-se a abster-se de divulgar, utilizar, dispor, transferir, ceder de qualquer forma ou fornecer informações e/ou dados, a qualquer terceiro o conteúdo obtido em decorrência deste Acordo, nem quaisquer documentos trocados entre eles como resultado de tais negociações, salvo após o consentimento prévio por escrito das outras Partes, a menos que as informações precisam ser divulgadas por força de lei, ordem judicial ou resolução emitida por outra autoridade competente.
- 9.5. Havendo tratamento de dados pessoais, as Partes se obrigam a observar integralmente a legislação vigente sobre a proteção de dados, sobretudo, mas não exclusivamente, a Lei 13.709, de 14 de agosto de 2018, de forma independente pelo respectivo tratamento dos dados pessoais realizado e por tomar as medidas cabíveis no âmbito de suas operações e negócios, respondendo civil e criminalmente, na medida de sua culpabilidade, por eventuais penalidades e condenações.
- 9.6. As Partes ratificam todas as demais cláusulas, termos e/ou condições previstos no Contrato Público, devidamente registrado sob o número 81.730, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo, que não tenha sido expressamente incluído no presente Acordo.
- 9.7. As partes acordam que em caso de divergência entre o Acordo e os Anexos, prevalecerão as disposições contidas no Acordo.
- 9.8. Fica eleito o Foro da cidade de São Paulo - SP, competente para dirimir as questões decorrentes deste Acordo e de sua execução, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Movida Aluguel de Carros:

Wallace Fregnani

MOVIDA Locação de Veículos S/A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

Nome: Wallace Fregnani

Cliente:

Alexandre Koslowsky Soares

Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Agência:

Guaracy Bitar

Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda

CNPJ: 55.915.565/0001-90



ANEXO I

LOCADORA: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A., com sede na Rua Otávio Tarquínio de Souza nº 23, Sala A, São Paulo - SP CEP: 04613-000, CNPJ/MF sob o nº 07.976.147/0001-60;

CLIENTE: Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Cidade: Trindade GO

ENDEREÇO: Rua 3, nº 281, Quadra 04, Lote 10

CEP: 75390-334

AGÊNCIA: Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda

CNPJ: 55.915.565/0001-90

CIDADE: Campinas SP

ENDEREÇO: R. Pereira Tangerino, 91

CEP: 13073-210

CONDIÇÕES COMERCIAIS

PREÇOS: Conforme Anexos II e III

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Prazo de Pagamento: 21 dias após a devolução do veículo

FORMAS DE PAGAMENTO

FTE - (V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

TAXAS E ADICIONAIS

A CLIENTE e/ou AGÊNCIA pagará(ão) a LOCADORA as taxas abaixo:

a) Taxa Administrativa:

(i) Locações Eventuais: 12% sobre o valor total da locação, independente da loja de retirada;

(ii) Locações Mensais: 12% sobre o valor total da locação nas retiradas em lojas fora de Aeroportos e 20% nas retiradas em lojas de Aeroportos, exceto nas cidades em que haja apenas lojas em Aeroportos.

(iii) Taxa de devolução de veículos em outra cidade: Valor vigente por km, para devolução do veículo em cidade diferente de onde foi retirado;

(iv) Condutor Adicional: Valor por condutor adicional por diária de locação, até o limite de 3 (três) condutores adicionais por Contrato de Locação;

(v) Carbon Free: Produto que permite ao Locatário neutralizar o CO2 (dióxido de carbono), emitido através da utilização do veículo locado. Deve ser solicitado no ato da reserva conforme valores vigentes no site www.movida.com.br

(vi) Tanque Cheio: deverá realizar a consulta dos valores no momento da reserva do veículo.

Os valores das taxas poderão ser alterados à critério da Movida a qualquer momento, por favor, consulte o valor vigente da taxa no momento da reserva da sua locação.

Condições Especiais:

Condutores Adicionais Isentos: 3

O presente acordo entra em vigor na data de sua assinatura e assim permanecerá por 6 (seis) meses. A rescisão, por qualquer das partes, poderá ocorrer mediante simples comunicação por escrito à outra parte.

São Paulo, 4 de maio de 2022.

Movida Aluguel de Carros:

Wallace Fregnani

MOVIDA Locação de Veículos S/A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

Nome: Wallace Fregnani

Cliente:

Alexandre Koslowsky Soares

Imed - Instituto de Medicina, Estudos E Desenvolvimento

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Agência:

Guaracy Bitar

Angel B Tur Viagens E Turismo Ltda

CNPJ: 55.915.565/0001-90



ANEXO II - Valores Tarifa Acordo - Locações Eventuais

Tarifa - A25EST

Grupo	ACRISS	Modelos	Tarifária Nacional (Na assinatura do Acordo)	Condições do Acordo								REGIONAL A			
				Valor da Diária com Desconto				Proteções Inclusas				Valor da Diária com Proteções			
				1 a 6 Diárias	7 a 14 Diárias	15 a 22 Diárias	23 a 27 Diárias	LDW	ALI	PAI	Outros Itens (*)	1 a 6 Diárias	7 a 14 Diárias	15 a 22 Diárias	23 a 27 Diárias
AX	ECMR	Mobi - Kwid Econômico com Ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	202,90	70,84	57,38	54,55	51,71	28,00	10,00	0,00	0,00	108,84	95,38	92,55	89,71
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	237,90	79,77	64,61	61,42	58,23	28,00	10,00	0,00	0,00	117,77	102,61	99,42	96,23
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	248,90	82,45	66,78	63,48	60,19	28,00	10,00	0,00	0,00	120,45	104,78	101,48	98,19
BX	EXMR	HB20 - HB20S Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	270,90	82,45	66,78	63,48	60,19	28,00	10,00	0,00	0,00	120,45	104,78	101,48	98,19
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	305,90	86,91	70,40	66,92	63,45	28,00	10,00	0,00	0,00	124,91	108,40	104,92	101,45
D	CDAR	HB20 - Onix Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	347,90	119,95	97,16	92,36	87,56	28,00	10,00	0,00	0,00	157,95	135,16	130,36	125,56
E	XVAR	Spin* Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	524,90	363,58	294,50	279,95	265,41	28,00	10,00	0,00	0,00	401,58	332,50	317,95	303,41
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan Sedan Compacto S - 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	332,90	102,09	82,69	78,61	74,53	28,00	10,00	0,00	0,00	140,09	120,69	116,61	112,53
FW	IMMR	Voyage com kit GNV Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	369,90	127,09	102,94	97,86	92,78	28,00	10,00	0,00	0,00	165,09	140,94	135,86	130,78
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH Vid. e Trav. Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	347,90	118,77	96,20	91,45	86,70	39,00	10,00	0,00	0,00	167,77	145,20	140,45	135,70
FY	CKMR	Voyage ou Similar Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	369,90	133,34	108,01	102,67	97,34	28,00	10,00	0,00	0,00	171,34	146,01	140,67	135,34
G	IFMR	Duster* SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	369,90	126,80	102,71	97,64	92,57	39,00	10,00	0,00	0,00	175,80	151,71	146,64	141,57
H	IFAR	Duster* SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	390,90	139,30	112,84	107,26	101,69	39,00	10,00	0,00	0,00	188,30	161,84	156,26	150,69
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas-AC/DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	419,90	145,55	117,90	112,08	106,26	39,00	10,00	0,00	0,00	194,55	166,90	161,08	155,26
HN	JFAM	Novo Kicks SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	463,90	157,16	127,30	121,01	114,73	39,00	10,00	0,00	0,00	206,16	176,30	170,01	163,73
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	463,90	195,55	158,40	150,57	142,76	39,00	10,00	0,00	0,00	244,55	207,40	199,57	191,76
HX	JFAR	Renegade - Kicks SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	506,90	195,55	158,40	150,58	142,76	39,00	10,00	0,00	0,00	244,55	207,40	199,58	191,76
HY	GFAR	Jeep Compass SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	599,90	194,20	157,30	149,53	141,76	75,00	45,00	0,00	0,00	314,20	277,30	269,53	261,76
HZ	PFAR	GLA 200 SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	767,90	286,16	231,79	220,34	208,90	75,00	45,00	0,00	0,00	406,16	351,79	340,34	328,90
I	GKAR	SW4 ou similar SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	767,90	277,23	224,56	213,47	202,38	75,00	45,00	0,00	0,00	397,23	344,56	333,47	322,38
J	MVMR	Doblo* Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	358,90	195,55	158,40	150,57	142,76	39,00	10,00	0,00	0,00	244,55	207,40	199,57	191,76
JC	MXMR	Doblo Cargo Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	318,90	224,13	181,54	172,57	163,61	39,00	10,00	0,00	0,00	273,13	230,54	221,57	212,61
K	MVAR	Spin* Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	398,90	243,77	197,45	187,70	177,95	39,00	10,00	0,00	0,00	292,77	246,45	236,70	226,95
KX	NVAR	Tiguan 7L SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	557,90	298,23	241,57	229,64	217,71	39,00	10,00	0,00	0,00	347,23	290,57	278,64	266,71
L	IMPR	Saveiro Strada* Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	282,90	136,63	110,67	105,20	99,74	39,00	10,00	0,00	0,00	185,63	159,67	154,20	148,74
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	506,90	195,55	158,40	150,58	142,76	39,00	10,00	0,00	0,00	244,55	207,40	199,58	191,76
M	MKMR	Fiorino* Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	318,90	125,91	101,99	96,95	91,92	39,00	10,00	0,00	0,00	174,91	150,99	145,95	140,92
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	527,90	225,45	182,61	173,59	164,58	75,00	45,00	0,00	0,00	345,45	302,61	293,59	284,58
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar Furgão / 2,0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	727,90	326,34	264,34	251,28	238,23	75,00	45,00	0,00	0,00	446,34	384,34	371,28	358,23
QX	FCAR	Cruze - Corolla Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	477,90	241,98	196,01	186,32	176,65	39,00	10,00	0,00	0,00	290,98	245,01	235,32	225,65
SS	FPMR	Renault Oroch Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	318,90	161,34	130,69	124,23	117,78	65,00	20,00	0,00	0,00	246,34	215,69	209,23	202,78
SX	PQAR	Nissan Frontier Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	724,90	264,02	213,85	203,29	192,73	65,00	20,00	0,00	0,00	349,02	298,85	288,29	277,73
T	LZAR	Mercedes C180 Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	1.115,90	684,55	554,49	527,10	499,73	65,00	20,00	0,00	0,00	769,55	639,49	612,10	584,73
XE	ODAE	Nissan Leaf Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	582,90	178,13	144,28	137,16	130,03	75,00	45,00	0,00	0,00	298,13	264,28	257,16	250,03
ZX	LXAR	Mercedes C180 Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	695,90	286,16	231,79	220,34	208,90	75,00	45,00	0,00	0,00	406,16	351,79	340,34	328,90

Tarifa Regional A - Tarifa Nacional, correspondente a todos os Estados, com exceção dos Estados indicados na Regional B;
 Tarifa Regional B - Tarifa com preço maior que a tarifa nacional nas seguintes praças: Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Piauí, Rondônia, Manaus, Pará, Tocantins, Roraima, Acre e Maranhão.
 (*) - Será aplicado sobre os valores de diárias, proteções e produtos adicionais a Taxa Administrativa de 12%
 (*) - Valores em R\$
 Os valores de diárias descritos nesse anexo fazem parte de uma negociação global e podem ser alterados mediante aviso com 5 dias de antecedência.

Valores de Coparticipações de Risco e proteções adicionais

Proteções	SIGLA	Descrição	Co-participações em R\$ (por veículo)									
			AX	B	BS e BX	C, D, F, L e M	FX e FY	G e H	E, J, J e K	HW, HN, HX, QX, SS e SX	HY, HZ, KX, MJ, T, WX e ZX	XE
Básico	LDW	Proteção do Veículo contra roubo, furto, incêndio e Perda Total	2.700,00	3.300,00	3.400,00	4.000,00	4.500,00	5.000,00	5.500,00	7.500,00	10.000,00	14.000,00
Premium	LDW+ALI	Proteção do Veículo + Proteção contra Terceiros + Coparticipação reduzida em 50%	2.000,00	2.500,00	2.600,00	3.000,00	3.400,00	3.800,00	4.100,00	5.600,00	7.500,00	10.500,00
Super Proteção	LDW+ALI+PAI	Proteção do Veículo + Proteção contra Terceiros + Proteção Ocupantes + Coparticipação reduzida em 75%	1.400,00	1.700,00	1.700,00	2.000,00	2.300,00	2.500,00	2.800,00	3.800,00	5.000,00	7.000,00
Terceiros	ALI	Proteção contra Terceiros	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	2.000,00	2.000,00
Ocupantes	PAI	Proteção Ocupantes							85,00			

Proteções opcionais:
 Valores das diárias para a contratação dos pacotes de proteções opcionais:

Proteções	Valores Diários em R\$		
	AX	Grupos FX em diante	Grupo HY, HZ, WX e ZX
Ocupantes do Veículo Locado	10,00	10,00	30,00
Terceiros	10,00	10,00	45,00
Premium	43,00	54,00	135,00
Super Proteção	63,00	74,00	165,00

Todos os valores de co-participações e limites de cobertura acima poderão ser revisados e alterados pela Movida, sem prévio aviso.

61B
 CSN
 AFS
 AB
 WF



ANEXO II - Valores Tarifa Acordo - Locações Eventuais

Tarifa - A25EST

Grupo	ACRISS	Modelos	Condições do Acordo											REGIONAL B			
			Tarifária Nacional (Na assinatura do Acordo)	Valor da Diária com Desconto				Proteções Inclusas				Valor da Diária com Proteções					
				1 a 6 Diárias	7 a 14 Diárias	15 a 22 Diárias	23 a 27 Diárias	LDW	ALI	PAI	Outros Itens (*)	1 a 6 Diárias	7 a 14 Diárias	15 a 22 Diárias	23 a 27 Diárias		
AX	ECMR	Mobi - Kwid Econômico com Ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	233,34	81,47	65,99	62,73	59,47	28,00	10,00	0,00	0,00	119,47	103,99	100,73	97,47		
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	273,59	91,73	74,30	70,63	66,97	28,00	10,00	0,00	0,00	129,73	112,30	108,63	104,97		
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	286,24	94,81	76,80	73,01	69,21	28,00	10,00	0,00	0,00	132,81	114,80	111,01	107,21		
BX	EXMR	HB20 - HB20S Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	311,54	94,81	76,80	73,01	69,21	28,00	10,00	0,00	0,00	132,81	114,80	111,01	107,21		
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	351,79	99,95	80,96	76,96	72,96	28,00	10,00	0,00	0,00	137,95	118,96	114,96	110,96		
D	CDAR	HB20 - Onix Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	400,09	137,94	111,73	106,21	100,70	28,00	10,00	0,00	0,00	175,94	149,73	144,21	138,70		
E	XVAR	Spin* Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	603,64	418,11	338,67	321,94	305,22	28,00	10,00	0,00	0,00	456,11	376,67	359,94	343,22		
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan Sedan Compacto S- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	382,84	117,40	95,10	90,40	85,71	28,00	10,00	0,00	0,00	155,40	133,10	128,40	123,71		
FW	IMMR	Voyage com kit GNV Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	425,39	146,15	118,38	112,54	106,69	28,00	10,00	0,00	0,00	184,15	156,38	150,54	144,69		
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH Vid.e Trav.Elét. - Air Bag ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	400,09	136,58	110,63	105,17	99,71	39,00	10,00	0,00	0,00	185,58	159,63	154,17	148,71		
FY	CKMR	Voyage ou Similar Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid.e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	425,39	153,34	124,21	118,07	111,94	28,00	10,00	0,00	0,00	191,34	162,21	156,07	149,94		
G	IFMR	Duster* SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	425,39	145,82	118,12	112,28	106,45	39,00	10,00	0,00	0,00	194,82	167,12	161,28	155,45		
H	IFAR	Duster* SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	449,54	160,20	129,76	123,35	116,95	39,00	10,00	0,00	0,00	209,20	178,76	172,35	165,95		
HW	IDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas-AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag/ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	482,89	167,39	135,58	128,89	122,19	39,00	10,00	0,00	0,00	216,39	184,58	177,89	171,19		
HN	JFAM	Novo Kicks SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	533,49	180,73	146,40	139,16	131,94	39,00	10,00	0,00	0,00	229,73	195,40	188,16	180,94		
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag/ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	533,49	224,89	182,16	173,16	164,17	39,00	10,00	0,00	0,00	273,89	231,16	222,16	213,17		
HX	JFAR	Renegade - Kicks SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	582,94	224,89	182,16	173,16	164,17	39,00	10,00	0,00	0,00	273,89	231,16	222,16	213,17		
HY	GFAR	Jeep Compass SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	689,89	223,33	180,89	171,96	163,03	75,00	45,00	0,00	0,00	343,33	300,89	291,96	283,03		
HZ	PFAR	GLA 200 SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	883,09	329,08	266,56	253,39	240,23	75,00	45,00	0,00	0,00	449,08	386,56	373,39	360,23		
I	GKAR	SW4 ou similar SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	883,09	318,82	258,24	245,49	232,74	75,00	45,00	0,00	0,00	438,82	378,24	365,49	352,74		
J	MVMR	Doblo* Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	412,74	224,89	182,16	173,16	164,17	39,00	10,00	0,00	0,00	273,89	231,16	222,16	213,17		
JC	MXMR	Doblo Cargo Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	366,74	257,74	208,77	198,46	188,16	39,00	10,00	0,00	0,00	306,74	257,77	247,46	237,16		
K	MVAR	Spin* Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	458,74	280,33	227,07	215,85	204,65	39,00	10,00	0,00	0,00	329,33	276,07	264,85	253,65		
KX	NVAR	Tiguan 7L SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag/ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	641,59	342,97	277,80	264,08	250,37	39,00	10,00	0,00	0,00	391,97	326,80	313,08	299,37		
L	MPMR	Saveiro Strada* Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	325,34	157,12	127,27	120,98	114,70	39,00	10,00	0,00	0,00	206,12	176,27	169,98	163,70		
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag/ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	582,94	224,89	182,16	173,16	164,17	39,00	10,00	0,00	0,00	273,89	231,16	222,16	213,17		
M	MKMR	Fiorino* Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	366,74	144,80	117,29	111,49	105,70	39,00	10,00	0,00	0,00	193,80	166,29	160,49	154,70		
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	607,09	259,26	210,00	199,63	189,26	75,00	45,00	0,00	0,00	379,26	330,00	319,63	309,26		
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar Furgão/ 2.0/ 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	837,09	375,29	303,99	288,97	273,96	75,00	45,00	0,00	0,00	495,29	423,99	408,97	393,96		
QX	FCAR	Cruze - Corolla Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	549,59	278,28	225,41	214,27	203,15	39,00	10,00	0,00	0,00	327,28	274,41	263,27	252,15		
SS	FFMR	Renault Oroch Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	366,74	185,54	150,29	142,86	135,45	65,00	20,00	0,00	0,00	270,54	235,29	227,86	220,45		
SX	PQAR	Nissan Frontier Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	833,64	303,62	245,93	233,79	221,64	65,00	20,00	0,00	0,00	388,62	330,93	318,79	306,64		
T	LZAR	Mercedes C180 Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	1.283,29	787,24	637,66	606,17	574,68	65,00	20,00	0,00	0,00	872,24	722,66	691,17	659,68		
XE	ODAE	Nissan Leaf Elétrico - 0 0 0 0 0	670,34	204,84	165,92	157,73	149,54	75,00	45,00	0,00	0,00	324,84	285,92	277,73	269,54		
ZX	LXAR	Mercedes C180 Mercedes C180 Avantgarde 1.6/Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	800,29	329,08	266,56	253,39	240,23	75,00	45,00	0,00	0,00	449,08	386,56	373,39	360,23		

Tarifa Regional A - Tarifa Nacional, correspondente a todos os Estados, com exceção dos Estados indicados na Regional B;
 Tarifa Regional B - Tarifa com preço maior que a tarifa nacional nas seguintes praças: Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Piauí, Rondônia, Manaus, Pará, Tocantins, Roraima, Acre e Maranhão.
 (*) - Será aplicado sobre os valores de diárias, proteções e produtos adicionais a Taxa Administrativa de 12%
 (*) - Valores em R\$
 Os valores de diárias descritas nesse anexo fazem parte de uma negociação global e podem ser alterados mediante aviso com 5 dias de antecedência.

Valores de Coparticipações de Risco e proteções adicionais

Proteções	SIGLA	Descrição	Co-participações em R\$ (por veículo)									
			AX	B	BS e BX	C, D, F, L e M	FX e FY	G e H	E, J, Jc e K	HW, HN, HX, QX, SS e SX	HY, HZ, KX, MJ, T, WX e ZX	XE
Básico	LDW	Proteção do Veículo contra roubo, furto, incêndio e Perda Total	2.700,00	3.300,00	3.400,00	4.000,00	4.500,00	5.000,00	5.500,00	7.500,00	10.000,00	14.000,00
Premium	LDW+ALI	Proteção do Veículo + Proteção contra Terceiros + Coparticipação reduzida em 50%	2.000,00	2.500,00	2.600,00	3.000,00	3.400,00	3.800,00	4.100,00	5.600,00	7.500,00	10.500,00
Super Proteção	LDW+ALI+PAI	Proteção do Veículo + Proteção contra Terceiros + Proteção Ocupantes + Coparticipação reduzida em 75%	1.400,00	1.700,00	1.700,00	2.000,00	2.300,00	2.500,00	2.800,00	3.800,00	5.000,00	7.000,00
Terceiros	ALI	Proteção contra Terceiros	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	2.000,00	2.000,00
Ocupantes	PAI	Proteção Ocupantes							85,00			

Proteções opcionais:
 Valores das diárias para a contratação dos pacotes de proteções opcionais:

Proteções	Valores Diários em R\$			
	AX	Grupos FX em diante	Grupos SS, SX, T	Grupo HY, HZ, WX e ZX
Ocupantes do Veículo Locado	10,00	10,00	20,00	30,00
Terceiros	10,00	10,00	20,00	45,00
Premium	43,00	54,00	100,00	135,00
Super Proteção	63,00	74,00	120,00	165,00

Todos os valores de co-participações e limites de cobertura acima poderão ser revisados e alterados pela Movida, sem prévio aviso.

61B
 CSN AKS
 AB
 WF



ANEXO III - Valores Tarifa Acordo Mensal - Regional A

Grupo	ACRISS	Modelos	Descrição	Condições do Acordo					
				Valor Mensal Franquia de KM: 1000/mês Tarifa: M27TN1	Valor Mensal Franquia de KM: 2000/mês Tarifa: M27TN2	Valor Mensal Franquia de KM: 3000/mês Tarifa: M27TN3	Valor Mensal Franquia de KM: 4000/mês Tarifa: M27TN4	Valor Mensal Franquia de KM: 5000/mês Tarifa: M27TN5	Valor KM Excedente
AX	ECMM	Mobi - Kwid	Econômico com ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	R\$ 1.871,90	R\$ 1.929,50	R\$ 1.996,70	R\$ 2.332,70	R\$ 2.678,30	R\$ 0,49
B	ECMR	Onix - Uno - Sanderio - March	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.179,10	R\$ 2.246,30	R\$ 2.313,50	R\$ 2.649,50	R\$ 2.995,10	R\$ 0,49
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa	Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.495,90	R\$ 2.563,10	R\$ 2.620,70	R\$ 2.966,30	R\$ 3.302,30	R\$ 0,49
BX	EXMR	HB20 - HB20S	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.495,90	R\$ 2.563,10	R\$ 2.620,70	R\$ 2.966,30	R\$ 3.302,30	R\$ 0,49
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix	Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.409,50	R\$ 2.476,70	R\$ 2.543,90	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 0,49
D	CDAR	HB20 - Onix	Hatch com ar - 1.4/L1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	R\$ 2.755,10	R\$ 2.812,70	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 3.561,50	R\$ 0,64
E	XVAR	Spin*	Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 4.022,30	R\$ 4.089,50	R\$ 4.156,70	R\$ 4.492,70	R\$ 4.838,30	R\$ 0,64
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan	Sedan Compacto S- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	R\$ 2.582,30	R\$ 2.649,50	R\$ 2.707,10	R\$ 3.052,70	R\$ 3.388,70	R\$ 0,60
FW	IMMR	Voyage com kit GNV	Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	R\$ 2.918,30	R\$ 2.985,50	R\$ 3.052,70	R\$ 3.388,70	R\$ 3.734,30	R\$ 0,64
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus	Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH - Vid.e Trav.Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 2.755,10	R\$ 2.812,70	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 3.561,50	R\$ 0,64
FY	CXMR	Voyage ou Similar	Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	R\$ 2.755,10	R\$ 2.812,70	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 3.561,50	R\$ 0,64
G	IFMR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 2.755,10	R\$ 2.812,70	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 3.561,50	R\$ 0,59
H	IFAR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.004,70	R\$ 3.071,90	R\$ 3.139,10	R\$ 3.475,10	R\$ 3.811,10	R\$ 0,59
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar	SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.052,70	R\$ 3.110,30	R\$ 3.177,50	R\$ 3.513,50	R\$ 3.859,10	R\$ 0,59
HN	JFAM	Novo Kicks	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.263,90	R\$ 3.321,50	R\$ 3.388,70	R\$ 3.734,30	R\$ 4.070,30	R\$ 0,59
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar	SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.177,50	R\$ 3.244,70	R\$ 3.302,30	R\$ 3.647,90	R\$ 3.983,90	R\$ 0,59
HX	JFAR	Renegade - Kicks	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.177,50	R\$ 3.244,70	R\$ 3.302,30	R\$ 3.647,90	R\$ 3.983,90	R\$ 0,59
HY	GFAR	Jeep Compass	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.686,30	R\$ 3.753,50	R\$ 3.811,10	R\$ 4.156,70	R\$ 4.492,70	R\$ 2,92
HZ	PFAR	GLA 200	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 5.807,90	R\$ 5.875,10	R\$ 5.942,30	R\$ 6.278,30	R\$ 6.614,30	R\$ 2,92
I	GXAR	SW4 ou similar	SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 5.385,50	R\$ 5.452,70	R\$ 5.510,30	R\$ 5.855,90	R\$ 6.191,90	R\$ 2,92
J	MVMR	Doblô*	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 3.177,50	R\$ 3.244,70	R\$ 3.302,30	R\$ 3.647,90	R\$ 3.983,90	R\$ 0,64
JC	MXMR	Doblo Cargo	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 2.543,90	R\$ 2.601,50	R\$ 2.668,70	R\$ 3.004,70	R\$ 3.350,30	R\$ 0,64
K	MVAR	Spin*	Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	R\$ 3.599,90	R\$ 3.667,10	R\$ 3.734,30	R\$ 4.070,30	R\$ 4.406,30	R\$ 0,64
KX	NVAR	Tiguan 7L	SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R\$ 5.644,70	R\$ 5.702,30	R\$ 5.769,50	R\$ 6.105,50	R\$ 6.451,10	R\$ 0,64
L	MPMR	Saveiro Strada*	Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	R\$ 2.409,50	R\$ 2.476,70	R\$ 2.543,90	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 0,59
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar	Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 2.668,70	R\$ 2.735,90	R\$ 2.793,50	R\$ 3.139,10	R\$ 3.475,10	R\$ 0,59
M	MKMR	Fiorino*	Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	R\$ 2.409,50	R\$ 2.476,70	R\$ 2.543,90	R\$ 2.879,90	R\$ 3.215,90	R\$ 0,58
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar	Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	R\$ 3.686,30	R\$ 3.753,50	R\$ 3.811,10	R\$ 4.156,70	R\$ 4.492,70	R\$ 2,92
MIR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar	Furgão / 2.0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	R\$ 3.945,50	R\$ 4.003,10	R\$ 4.070,30	R\$ 4.406,30	R\$ 4.751,90	R\$ 2,92
QX	FCAR	Cruze - Corolla	Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R\$ 4.367,90	R\$ 4.435,10	R\$ 4.492,70	R\$ 4.838,30	R\$ 5.174,30	R\$ 1,28
SS	FPMR	Renault Oroch	Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automática 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.686,30	R\$ 3.753,50	R\$ 3.811,10	R\$ 4.156,70	R\$ 4.492,70	R\$ 1,28
SX	PQAR	Nissan Frontier	Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 6.239,90	R\$ 6.297,50	R\$ 6.364,70	R\$ 6.700,70	R\$ 7.046,30	R\$ 1,43
T	LZAR	Mercedes C180	Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R\$ 8.534,30	R\$ 8.591,90	R\$ 8.659,10	R\$ 8.995,10	R\$ 9.340,70	R\$ 2,92
XE	DDAE	Nissan Leaf	Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	R\$ 3.436,70	R\$ 3.494,30	R\$ 3.561,50	R\$ 3.897,50	R\$ 4.243,10	R\$ 2,92
ZX	LXAR	Mercedes C180	Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	R\$ 4.963,10	R\$ 5.020,70	R\$ 5.087,90	R\$ 5.433,50	R\$ 5.769,50	R\$ 2,92

Tarifa Regional A - Tarifa Nacional, correspondente a todos os Estados, com exceção dos Estados indicados na Regional B;

Tarifa Regional B - Tarifa com preço maior que a tarifa nacional nas seguintes praças: Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Piauí, Rondônia, Manaus, Pará, Tocantins, Roraima, Acre e Maranhão.

* - Os valores acima incluem Diária + Proteção LDW + Proteção ALI + Taxa Administrativa

Valores de Coparticipações de Risco e proteções adicionais

Proteções	Descrição	Co-participações em R\$ (por veículo)										
		AX	B	BS e BX	C, D, F, L e M	FX e FY	G e H	E, J, JC e K	HW, HN, HX, QX, SS e SX	XE	HY, HZ, KX, MJ, T, WX e ZX	
Mensal Básico	LDW + ALI + Proteção ao Veículo + Proteções Contra Terceiros	2.700,00	3.300,00	3.400,00	4.000,00	4.500,00	5.000,00	5.500,00	7.500,00	14.000,00	10.000,00	
		1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	2.000,00	2.000,00	

Todos os valores de co-participações e limites de cobertura acima poderão ser revisados e alterados pela Movida, sem prévio aviso.

613

CSN aks

AB

WF



ANEXO III - Valores Tarifa Acordo Mensal - Regional B

Grupo	ACRISS	Modelos	Descrição	Condições do Acordo					
				Valor Mensal Franquia de KM: 1000/mês Tarifa: M27TN1	Valor Mensal Franquia de KM: 2000/mês Tarifa: M27TN2	Valor Mensal Franquia de KM: 3000/mês Tarifa: M27TN3	Valor Mensal Franquia de KM: 4000/mês Tarifa: M27TN4	Valor Mensal Franquia de KM: 5000/mês Tarifa: M27TN5	Valor KM Excedente
AX	ECMM	Mobi - Kwid	Econômico com ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	R\$ 2.077,09	R\$ 2.143,33	R\$ 2.220,61	R\$ 2.607,01	R\$ 3.004,45	R\$ 0,49
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.430,37	R\$ 2.507,65	R\$ 2.584,93	R\$ 2.971,33	R\$ 3.368,77	R\$ 0,49
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa	Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.794,69	R\$ 2.871,97	R\$ 2.938,21	R\$ 3.335,65	R\$ 3.722,05	R\$ 0,49
BX	EXMR	HB20 - HB20S	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.794,69	R\$ 2.871,97	R\$ 2.938,21	R\$ 3.335,65	R\$ 3.722,05	R\$ 0,49
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix	Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	R\$ 2.695,33	R\$ 2.772,61	R\$ 2.849,89	R\$ 3.236,29	R\$ 3.622,69	R\$ 0,49
D	CDAR	HB20 - Onix	Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	R\$ 3.092,77	R\$ 3.159,01	R\$ 3.236,29	R\$ 3.622,69	R\$ 4.020,13	R\$ 0,64
E	XVAR	Spin*	Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 4.550,05	R\$ 4.627,33	R\$ 4.704,61	R\$ 5.091,01	R\$ 5.488,45	R\$ 0,64
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan	Sedan Compacto 5- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	R\$ 2.894,05	R\$ 2.971,33	R\$ 3.037,57	R\$ 3.435,01	R\$ 3.821,41	R\$ 0,60
FW	IMMR	Voyage com kit GNV	Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	R\$ 3.255,25	R\$ 3.332,53	R\$ 3.409,81	R\$ 3.796,21	R\$ 4.193,65	R\$ 0,64
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus	Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH - Vid.e Trav.Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.067,57	R\$ 3.133,81	R\$ 3.211,09	R\$ 3.597,49	R\$ 3.994,93	R\$ 0,64
FY	CXMR	Voyage ou Similar	Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	R\$ 3.067,57	R\$ 3.133,81	R\$ 3.211,09	R\$ 3.597,49	R\$ 3.994,93	R\$ 0,64
G	IFMR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.067,57	R\$ 3.133,81	R\$ 3.211,09	R\$ 3.597,49	R\$ 3.994,93	R\$ 0,59
H	IFAR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.354,61	R\$ 3.431,89	R\$ 3.509,17	R\$ 3.895,57	R\$ 4.281,97	R\$ 0,59
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar	SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.409,81	R\$ 3.476,05	R\$ 3.553,33	R\$ 3.939,73	R\$ 4.337,17	R\$ 0,59
HN	JFAM	Novo Kicks	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.652,69	R\$ 3.718,93	R\$ 3.796,21	R\$ 4.193,65	R\$ 4.580,05	R\$ 0,59
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar	SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.553,33	R\$ 3.630,61	R\$ 3.696,85	R\$ 4.094,29	R\$ 4.480,69	R\$ 0,59
HX	JFAR	Renegade - Kicks	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 3.553,33	R\$ 3.630,61	R\$ 3.696,85	R\$ 4.094,29	R\$ 4.480,69	R\$ 0,59
HY	GFAR	Jeep Compass	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 4.088,05	R\$ 4.165,33	R\$ 4.231,57	R\$ 4.629,01	R\$ 5.015,41	R\$ 2,92
HZ	PFAR	GLA 200	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 6.527,89	R\$ 6.605,17	R\$ 6.682,45	R\$ 7.068,85	R\$ 7.455,25	R\$ 2,92
I	GXAR	SW4 ou similar	SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas - AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 6.042,13	R\$ 6.119,41	R\$ 6.185,65	R\$ 6.583,09	R\$ 6.969,49	R\$ 2,92
J	MVMR	Doblo*	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 3.553,33	R\$ 3.630,61	R\$ 3.696,85	R\$ 4.094,29	R\$ 4.480,69	R\$ 0,64
JC	MXMR	Doblo Cargo	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R\$ 2.824,69	R\$ 2.890,93	R\$ 2.968,21	R\$ 3.354,61	R\$ 3.752,05	R\$ 0,64
K	MVAR	Spin*	Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	R\$ 4.039,09	R\$ 4.116,37	R\$ 4.193,65	R\$ 4.580,05	R\$ 4.966,45	R\$ 0,64
KX	NVAR	Tiguan 7L	SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R\$ 6.340,21	R\$ 6.406,45	R\$ 6.483,73	R\$ 6.870,13	R\$ 7.267,57	R\$ 0,64
L	MPMR	Saveiro Strada*	Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	R\$ 2.670,13	R\$ 2.747,41	R\$ 2.824,69	R\$ 3.211,09	R\$ 3.597,49	R\$ 0,59
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar	Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R\$ 2.968,21	R\$ 3.045,49	R\$ 3.111,73	R\$ 3.509,17	R\$ 3.895,57	R\$ 0,59
M	MKMR	Fiorino*	Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	R\$ 2.670,13	R\$ 2.747,41	R\$ 2.824,69	R\$ 3.211,09	R\$ 3.597,49	R\$ 0,58
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar	Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	R\$ 4.088,05	R\$ 4.165,33	R\$ 4.231,57	R\$ 4.629,01	R\$ 5.015,41	R\$ 2,92
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar	Furgão / 2.0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	R\$ 4.386,13	R\$ 4.452,37	R\$ 4.529,65	R\$ 4.916,05	R\$ 5.313,49	R\$ 2,92
QX	FCAR	Cruze - Corolla	Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R\$ 4.922,29	R\$ 4.999,57	R\$ 5.065,81	R\$ 5.463,25	R\$ 5.849,65	R\$ 1,28
SS	FPMR	Renault Oroch	Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automática 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 4.138,45	R\$ 4.215,73	R\$ 4.281,97	R\$ 4.679,41	R\$ 5.065,81	R\$ 1,28
SX	PQAR	Nissan Frontier	Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R\$ 7.024,69	R\$ 7.090,93	R\$ 7.168,21	R\$ 7.554,61	R\$ 7.952,05	R\$ 1,43
T	LZAR	Mercedes C180	Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R\$ 9.663,25	R\$ 9.729,49	R\$ 9.806,77	R\$ 10.193,17	R\$ 10.590,61	R\$ 2,92
XE	DDAE	Nissan Leaf	Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	R\$ 3.801,01	R\$ 3.867,25	R\$ 3.944,53	R\$ 4.330,93	R\$ 4.728,37	R\$ 2,92
ZX	LXAR	Mercedes C180	Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	R\$ 5.556,37	R\$ 5.622,61	R\$ 5.699,89	R\$ 6.097,33	R\$ 6.483,73	R\$ 2,92

Valores de Coparticipações de Risco e proteções adicionais

Proteções	Descrição	Co-participações em R\$ (por veículo)										
		AX	B	BS e BX	C, D, F, L e M	FX e FY	G e H	E, J, JC e K	HW, HN, HX, QX, SS e SX	XE	HY, HZ, KX, MJ, T, WX e ZX	
Mensal Básico	LDW + ALL	Proteção do Veículo	2.700,00	3.300,00	3.400,00	4.000,00	4.500,00	5.000,00	5.500,00	7.500,00	14.000,00	10.000,00
		Proteções Contra Tercelimitos	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	2.000,00	2.000,00

Todos os valores de co-participações e limites de cobertura acima poderão ser revisados e alterados pela Movida, sem prévio aviso.

613

CSN A&S

AB

WF



Descrição das Responsabilidades

Opção: 1					
Tipo de Faturamento					
Pagamento Direto					
Responsabilidade					
FTE - (V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).					
Responsável					
Empresa					
Condutor	Empresa		Agência		
Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo	
Aluguel Mensal	X				
Diária	X				
Diária antecipada mensal	X				
Horas Extras	X				
Horas Extras sobre as Proteções	X				
Proteção	X				
Taxa Administrativa	X				
Adaptador carro elétrico	X				
Bebê Conforto	X				
Booster - Assento p/ crianças	X				
Cadeira de Bebê	X				
Carbon Free	X				
Carro Reserva	X				
Collection	X				
Combustível	X				
Condutor Adicional	X				
Conectcar	X				
Delivery	X				
Despesas Motorista	X				
GPS	X				
Hora Extra Motorista	X				
KM Adicional	X				
Lavagem Simples	X				
Locação Jovem - Todos os Grupos	X				
Motorista	X				
Movida Connect	X				
Movida PET	X				
Movida WiFi	X				
Rastreador	X				
Responsável Financeiro	X				
Sem Parar	X				
Tanque Cheio	X				
Transporte de veículo 0 km	X				
Tx Entrega/Devolução outra cidade	X				
Coparticipação	X				
Multa de Trânsito	X				
Revisão Fora do Prazo/km	X				
Avarias	X				
Lavagem Completa	X				
Apropriação Indébita	X				
Cobrança Posterior de Diárias	X				

Opção: 2					
Tipo de Faturamento					
Responsabilidade					
Responsável					
Condutor	Empresa		Agência		
Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo	

Opção: 3					
Tipo de Faturamento					
Responsabilidade					
Responsável					
Condutor	Empresa		Agência		
Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo	

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 91077F6FBC944452A60E0B553452CB83

Status: Concluído

Assunto: Trindade

Envelope fonte:

Documentar páginas: 10

Assinaturas: 6

Certificar páginas: 5

Rubrica: 46

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Wallace Fregnani

Avenida Saraiva, 400

São Paulo, 08745-900

wallacefregnani@movida.com.br

Endereço IP: 186.249.142.28

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Wallace Fregnani

Local: DocuSign

04/05/2022 16:11:23

wallacefregnani@movida.com.br

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Wallace Fregnani

wallacefregnani@movida.com.br

EXECUTIVO DE CONTAS TURISMO E LAZER

Movida Locacao de Veiculos S.A

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

wallacefregnani@movida.com.br

Usando endereço IP: 186.249.142.28

Enviado: 04/05/2022 16:12:31

Visualizado: 04/05/2022 16:12:44

Assinado: 04/05/2022 16:13:54

Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Alison Bitar

alison@angeltur.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para

alison@angeltur.com.br

Usando endereço IP: 177.76.50.43

Enviado: 04/05/2022 16:13:56

Visualizado: 04/05/2022 17:00:58

Assinado: 04/05/2022 17:01:38

Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 04/05/2022 17:00:58

ID: fc85b3a5-eed8-4571-a765-5bbbe402be3c

Alexandre Koslovsky Soares

rfp@imed.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para rfp@imed.org.br

Usando endereço IP: 177.45.208.38

Enviado: 04/05/2022 17:01:41

Visualizado: 04/05/2022 19:51:52


Assinado: 04/05/2022 19:54:29

Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

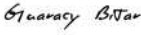
Aceito: 04/05/2022 19:51:52

ID: 17e291b0-cc8b-451e-b4d8-9ff992f7748a

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Cláudia Silva das Neves compras2@hospital-centronortegoiano.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Assinado pelo link enviado para compras2@hospital-centronortegoiano.org.br Usando endereço IP: 179.125.28.165	Enviado: 04/05/2022 19:54:31 Visualizado: 05/05/2022 13:52:41 Assinado: 05/05/2022 13:54:13 Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 05/05/2022 13:52:41
ID: 5279d598-b900-47d8-80c7-8be523852393

Guaracy Bitar
guara@angeltur.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)


Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Assinado pelo link enviado para
guara@angeltur.com.br
Usando endereço IP: 177.76.50.43

Enviado: 05/05/2022 13:54:15
Visualizado: 05/05/2022 15:05:09
Assinado: 05/05/2022 15:06:06
Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 05/05/2022 15:05:09
ID: d6d75696-ffdd-4906-be90-5cc3f9585736

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	04/05/2022 16:12:32
Entrega certificada	Segurança verificada	05/05/2022 15:05:09
Assinatura concluída	Segurança verificada	05/05/2022 15:06:06
Concluído	Segurança verificada	05/05/2022 15:06:06
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

DIVULGAÇÃO DE REGISTRO ELETRÔNICO E ASSINATURA

De tempos em tempos, JSL S/A. (nós, nós ou a Empresa) pode ser obrigada por lei a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Abaixo estão descritos os termos e condições para fornecer a você esses avisos e divulgações eletronicamente por meio do sistema DocuSign. Leia as informações abaixo cuidadosa e completamente, e se você puder acessar essas informações eletronicamente para sua satisfação e concordar com este Registro Eletrônico e Divulgação de Assinatura (ERSD), confirme sua concordância marcando a caixa de seleção ao lado de 'Eu concordo em usar registros eletrônicos e assinaturas 'antes de clicar em' CONTINUAR 'no sistema DocuSign.

Obtendo cópias impressas

A qualquer momento, você pode nos solicitar uma cópia impressa de qualquer registro fornecidos ou disponibilizados eletronicamente para você por nós. Você poderá baixar e imprimir documentos que enviamos a você por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura e, se optar por criar uma conta DocuSign, poderá acessar os documentos por um período limitado de tempo (geralmente 30 dias) após esses documentos serem enviados a você pela primeira vez. Após esse período, se desejar que lhe enviemos cópias em papel de qualquer um desses documentos de nosso escritório para você, será cobrada uma taxa de \$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega dessas cópias impressas seguindo o procedimento descrito abaixo.

Retirando seu consentimento

Se decidir receber nossas notificações e divulgações eletronicamente, você pode, a qualquer momento, mudar de ideia e nos dizer que, a partir de então, deseja receber as notificações e divulgações exigidas apenas em papel. Como você deve nos informar sobre sua decisão de receber avisos e divulgações futuras em formato de papel e retirar seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente é descrito abaixo.

Consequências de mudar de ideia

Se você optar por receber os avisos e divulgações obrigatórios apenas em formato de papel, isso diminuirá a velocidade com que podemos concluir certas etapas nas transações com você e na prestação de serviços, porque primeiro precisaremos enviar os avisos ou divulgações obrigatórios para você em formato de papel e, em seguida, aguarde até que recebamos de você sua confirmação de recebimento de tais notificações ou divulgações em papel. Além disso, você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber nossos avisos e consentimentos eletronicamente ou para assinar eletronicamente nossos documentos.

Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente

A menos que você nos diga o contrário de acordo com os procedimentos descritos neste documento, forneceremos eletronicamente a você por meio do sistema DocuSign todos os avisos, divulgações, autorizações, reconhecimentos e outros documentos necessários que devem ser fornecidos ou disponibilizados a você no decorrer de nosso relacionamento com você. Para reduzir a chance de você inadvertidamente não receber qualquer notificação ou divulgação, preferimos fornecer todas as notificações e divulgações exigidas a você pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você pode receber todas as divulgações e avisos de forma eletrônica ou em papel, por meio do sistema de envio de correspondência em papel. Se você não concordar com este processo, informe-nos conforme descrito a seguir. Consulte também o parágrafo imediatamente acima que descreve as consequências de você optar por não receber a entrega dos avisos e divulgações eletronicamente de nós.

Como entrar em contato com JSL S/A.:

Você pode entrar em contato conosco para nos informar sobre as alterações de como podemos contatá-lo eletronicamente, para solicitar cópias em papel de algumas informações nossas e para retirar o seu consentimento prévio para receber notificações e divulgações eletronicamente da seguinte forma:

Para informar a JSL S/A. sobre seu novo endereço de e-mail

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail para onde devemos enviar avisos e divulgações eletronicamente para você, você deve enviar uma mensagem de e-mail para e no corpo da solicitação você deve indicar: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail.

Se você criou uma conta DocuSign, pode atualizá-la com seu novo endereço de e-mail nas preferências de conta.

Para solicitar cópias impressas da JSL S/A.

Para solicitar a entrega de cópias impressas dos avisos e divulgações anteriormente fornecidos por nós a você eletronicamente, você deve enviar-nos um e-mail para e, no corpo da solicitação, você deve informar seu endereço de e-mail, nome completo, endereço para correspondência e número de telefone.

Para retirar seu consentimento com JSL S/A.

Para nos informar que você não deseja mais receber avisos e divulgações futuras em formato eletrônico, você pode:

i. recuse-se a assinar um documento em sua sessão de assinatura e, na página subsequente, marque a caixa de seleção indicando que deseja retirar seu consentimento, ou pode;

ii. envie-nos um e-mail para e no corpo da solicitação você deve indicar seu e-mail, nome completo, endereço para correspondência e número de telefone. [[RetirarOutro]]. .

Hardware e software necessários

Os requisitos mínimos do sistema para usar o sistema DocuSign podem mudar com o tempo. Os requisitos atuais do sistema são encontrados aqui: <https://support.docusign.com / Guides / signer-guide-assinatura-requisitos do sistema .>

Confirmando seu acesso e consentimento para receber e assinar documentos eletronicamente

Para nos confirmar que você pode acessar essas informações eletronicamente, que serão semelhantes a outros avisos e divulgações eletrônicos que forneceremos a você, confirme que leu este ERSD e (i) que é capaz de imprimir em papel ou salvar eletronicamente este ERSD para referência e acesso futuro; ou (ii) que você pode enviar este ERSD para um endereço de e-mail onde poderá imprimir em papel ou salvá-lo para referência e acesso futuro. Além disso, se você concorda em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico, conforme descrito neste documento, marque a caixa de seleção ao lado de 'Concordo em usar registros e assinaturas eletrônicas' antes de clicar em 'CONTINUAR' no sistema DocuSign.

Ao marcar a caixa de seleção ao lado de 'Concordo em usar registros e assinaturas eletrônicas', você confirma que:

- Você pode acessar e ler este Registro eletrônico e divulgação de assinaturas; e
- Você pode imprimir em papel este Registro Eletrônico e Divulgação de Assinatura, ou salvar ou enviar este Registro Eletrônico e Divulgação para um local onde você possa imprimi-lo, para referência e acesso futuro; e
- Até ou a menos que você notifique a JSL S/A. conforme descrito acima, você consente em receber exclusivamente por meio eletrônico todas as notificações, divulgações, autorizações, reconhecimentos e outros documentos que devem ser fornecidos ou feitos disponível para você por JSL S/A. durante o curso de seu relacionamento com JSL S/A..




ANGEL TUR


VIAGENS E TURISMO



"Transparência, Competência e Profissionalismo"

+55 19 2512-3333

 Siga no Instagram @angel.tur

 Curta no Facebook @angelturviagens

ORÇAMENTO IMED

HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CNPJ: 19.324.171/0004-47

Campinas, 12 de abril de 2022.

Prezados


Abaixo cotação com a Movida em parceria com a ANGEL TUR.

Franquia Mensal: 5mil km por mês
- 2 Sedan Automático = R\$3.561,50

Total do projeto mensal: R\$7.123,00

Valores acima já incluem seguro do carro e seguro de terceiros (cobertura até 50mil do carro do terceiro), taxas, e serviços informados na minuta enviada no e-mail.



Atenciosamente,


Alison Bitar
Diretor Rent a Car
ANGEL TUR VIAGENS E TURISMO



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900001086

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

21/06/2023

Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Convenio de Arrecadacao: 00332271001000002224
Empresa: FOZ GOIAS SANEAMENTO
Data de Pagamento: 22/06/2023
Codigo de Barras: 82600000005-7 64961379622-0 01182635142-8 41930028236-7
Data da Transacao: 22/06/2023
Valor: R\$ 564,96
Hora da Transacao: 07:11:37
Canal: PGFOR

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Autenticacao: 7AF977897FEEEC92FD001A

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

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

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

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Saneamento de Goiás S.A.
 CNPJ: 06.661.000/0001-02 - INSC. EST. GOIÁS: 103.9
 AV. DA SAUDADE NR. 206 QD. LT. SANTO ANTONIO FRE
 75380000



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

Nº de inscrição de conta: 1424193-5

Nº de inscrição da fatura: 2201182635-6

Data de emissão: 12/06/2023

Mês de referência: JUN/2023

Vencimento: 26/06/2023

Valor (R\$): 564,96

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Descrição dos serviços	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,67
TARIFA AGUA - COMERCIAL	274,76
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	219,67
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	54,86

Tributação aproximada (R\$):

50,81



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX



O tipo de consumo faturado foi: MEDIDO

VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)					
	Tipo	Numero		Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI A21DM0314719				12/06/2023	11/05/2023		23 m³	17 Dias	5 m³

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
ÁGUA FRI	00018	00015	00020	00015	00017	00017

Aviso

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

Mensagem

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
 13/06/2023
Wendel Borges do Carmo
 Gerente Administrativo
 Carimbo e assinatura
 Hosp. Est. De Trindade - HETRIN
 Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN

Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Coliformes coli
Nº Mínimo de análises obrigatórias	66	0	66	11	0	66	66
Nº de Análises realizadas*	69	8	69	69	8	69	69
Nº de Análises que atendem à legislação*	69	4	69	69	8	69	69

Condições de água fornecida e própria para o consumo. Exemplos de valores fora do padrão foram encontrados nas parâmetros citadas. Informações detalhadas ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.409/2005

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

** Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago | * Número de Análises Mensais que Atendem à Portaria de Consolidação Vigente



Mês Ref: JUN/2023 Cód. Deb. Aut: 14241935 Nº da Fatura: 2201182635-6 Vencimento: 26/06/2023 Valor total (R\$): 564,96

826000000057 649613796220 011826351428 419300282367





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175** Conta Corrente: **130066669**

Código de Barras: 3419109008 00714138120 11664930002 6 93970000379625

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0004-47**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/06/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.796,25**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 3.796,25**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **29/06/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **72D65746635D984249E4B3C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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:

ET00088974 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088974	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.796,25	Data de Emissão 20/06/2023	Data de Vencimento 30/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/06/2023 Multa de R\$ 75.93 após 01/07/2023				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				
341-7 Banco Itaú S.A				
Nosso Número 109/00007141-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Recibo do Pagador
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

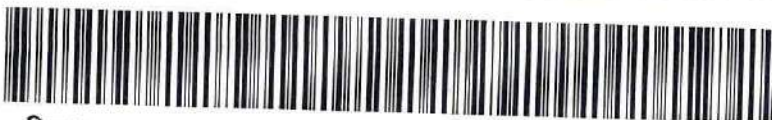
Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00714.138120 11664.930002 6 93970000379625		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04		Vencimento 30/06/2023		
Data do Documento 20/06/2023	Num. do Documento FT00088974	Espécie Doc. Serv	Aceite S	Data do 20/06/2023
Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	Nosso Número 109/00007141-3	(-) Valor do documento 3.796.25		
Use do Banco Carteira 109 Espécie R\$	Quantidade	(-) Desconto/Abatimento		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/06/2023 Após 30/06/2023 cobrar multa de R\$ 75.93		(+/-) Outras Deduções		
documentos foram entregues/realizados nesta data.		(+/-) Mora/Multa		
21/06/23		(+/-) Outros Acréscimos		
Carimbo e assinatura Wendel Borges do Carmo Gerente Administrativo Hosp. Est. De Trindade - IMED		(=) Valor Cobrado		
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334	Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN		19.324.171/0004-47 109/00007141-3	
Beneficiário final: JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ	Código de Baixa 109/00007141-3			

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

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

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

ET00088974 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Periodo	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	FERNANDES/VANIA			01/06/2023	VC00780772			02/04/2023 até 02/05/2023	Veículo: - Citroen C4 Ca			
ND00376131	00344830	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA		AEROPORTO DE GOIANIA	24728554				
Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE				3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25
Total Notas de Débito												
Total da Fatura											3.796,25	


Wemael Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Hosp. Est. De Trindade - METRIN



Fechado

VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704 FORMOSA GO Cep 73813260		Reserva: 25155845 Res.ext.: 128473 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES
---	--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 02/04/2023 18:17 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 02/05/2023 18:17 GL-BRENOH
---	--	--	---

Serviços Contratados:

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

4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso	Ass.: _____
---	-------------

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa proteção super zero	proteção a terceiros	Ass.: _____
--	----------------------	-------------

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Ass.: _____

Informações do veículo:

RUX6J54, SV, kicks, km: 23.005 => 23.007, comb: 8 => 8

Substituições:

SDY2C42, SV, t-cross, km: 11.862 => 16.360, comb: 8 => 8

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.796,25
Horas Extras:	0	0,00
Subtotal:		3.796,25
Desconto:		0,00
Km extra:	0	0,00
Prot.Ocup.Terc.:		0,00
Proteção veículo:		0,00
Motorista adicional:		0,00
Serviço motorista:		0,00
Taxa de retorno:		0,00
Outras despesas:		0,00
Adicionais:		0,00
Combustível:		0,00
Avarias:		1.199,00
Reembolso:		1.199,00
Taxa administrativa:		0,00
Diária cortesia:		0,00
Lavagem:		0,00
Taxa Unidas Pass:	0	0,00
Pedágios/estac:	0	0,00
Multa por Atraso:		0,00
Pré autorização:		0,00
Total:		3.796,25

Ass.: _____

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

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.796,25

Francisco Sidney
 Supervisor Administrativo II
 HETRIN

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

assinatura: _____

assinatura idêntica à CNH/Documento:



Fechado

VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES
CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704
FORMOSA GO Cep 73813260

Reserva: 25155845
Res.ext.: 128473
Formulário manual:

Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.
avenida independencia - 4950 go
6236021740

Data Retirada: 02/04/2023 18:17
GYN-RAUNY

Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.
avenida independencia - 4950 go
6236021740

Data Devolução: 02/05/2023 18:17
GL-BRENOH

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

- a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possam vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados a terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.
- b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
- c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.
- d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.
- e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e cláusulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.
- f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.
- g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (ii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iii) realização de pesquisas de satisfação e análises; e (iv) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisitos legais (por exemplo, Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.
- h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.
- i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:
- j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.

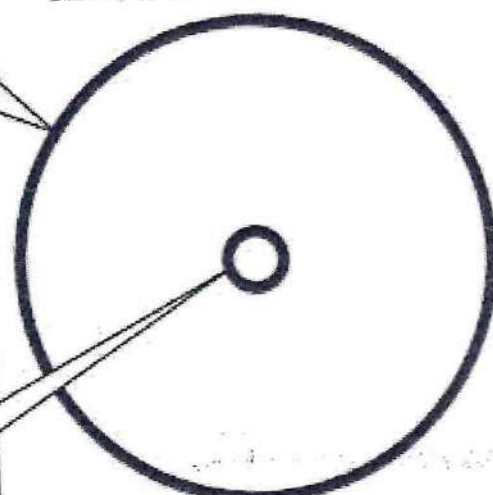
Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.



Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

• Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 6,90 (seis reais e noventa centavos) por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução. Na hipótese de locação para clientes PJ em caso de não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento: _____



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060500510385624761

Informação obtida em 13/06/2023 12:01:01

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



VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704 FORMOSA GO Cep 73813260	Reserva: 25155845 Res.ext.: 128473 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES
---	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 02/04/2023 18:17 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 02/05/2023 18:17 GL-BRENOH
--	--	---	---

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.796,25
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avárias:		1.199,00
	Reembolso:		1.199,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.796,25

Serviços Contratados:

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

4500 km/21
combustível controlado
part.obrig.r\$ 6.000,00
pot - isenta
proteção parcial - isenta
taxa de retorno
Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa
proteção super zero

proteção a terceiros

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:

RUX6J54, SV, kicks, km: 23.005 => 23.007, comb: 8 => 8

Substituições:

SDY2C42, SV, t-cross, km: 11.862 => 16.360, comb: 8 => 8

Ass.: _____

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

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.796,25

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704 FORMOSA GO Cep 73813260		Reserva: 25155845 Res.ext.: 128473 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 02/04/2023 18:17 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 02/05/2023 18:17 GL-BRENOH

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

- a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possa vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados à terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.
- b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
- c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.
- d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.
- e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e cláusulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.
- f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.
- g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando o seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (ii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisições legais (por exemplo. Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.
- h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.
- i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:
- j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.

Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

- Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 6,90 (seis reais e noventa centavos) por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução. Na hipótese de locação para clientes PJ em caso da não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento: