

Trindade, 17 de Abril de 2023.

| Fornecedor                 | CPF/CNPJ           | Tipo de Despesa          | Referência | Valor     | Vencimento | Pagamento  | Descrição   |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|------------|-----------|------------|------------|---|
| ATENAS NETWORKS            | 08.143.301/0001-86 | DESPEZA COM INTERNET     | 107630     | 260,52    | 20/03/2023 | 21/03/2023 | Despesa referente ao serviço de internet no escritório do IMED em Trindade                              |
| CELG CENT ELET GOIAS       | 01.543.632/0001-64 | ENERGIA                  | FEVEREIRO  | 619,81    | 17/03/2023 | 15/03/2023 | Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Trindade  |
| F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  | 05.702.124/0001-32 | OUTRAS DESPESAS DIVERSAS | 52566      | 723,31    | 28/03/2023 | 28/03/2023 | Despesa referente a publicação de Processo Seletivo em Diário Oficial do Estado de Goiás                |
| F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  | 05.702.124/0001-32 | OUTRAS DESPESAS DIVERSAS | 52572      | 3.287,50  | 28/03/2023 | 28/03/2023 | Despesa referente a publicação de Processo Seletivo em Diário Oficial do Estado de Goiás                |
| LAZARA DE JESUS SILVA      | 437.828.921-00     | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS       | MARÇO      | 1.628,85  | 20/03/2023 | 20/03/2023 | Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade  |
| LCA VIAGENS E TURISMO LTDA | 43.062.389/0001-02 | LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS    | 84930      | 3.549,30  | 15/03/2023 | 15/03/2023 | Despesas com locação de automóvel   |
| LCA VIAGENS E TURISMO LTDA | 43.062.389/0001-02 | LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS    | 84928      | 3.796,25  | 15/03/2023 | 15/03/2023 | Despesas com locação de automóvel   |
| SANEAMENTO DE GOIÁS S/A    | 01.616.929/0001-00 | ÁGUA                     | MARÇO      | 339,34    | 26/03/2023 | 23/03/2023 | Despesa com consumo de água no escritório do IMED em Trindade   |
| TICKET SOLUCOES HDFGT S.A  | 03.506.307/0001-57 | COMBUSTÍVEIS             | 11433665   | 4.277,40  | 30/03/2023 | 30/03/2023 | Despesa com combustível para os automóveis administrativos locados para atender as demandas do Hospital |
| TICKET SOLUCOES HDFGT S.A  | 03.506.307/0001-57 | COMBUSTÍVEIS             | 11413438   | 4.788,46  | 28/03/2023 | 02/03/2023 | Despesa com combustível para os automóveis administrativos locados para atender as demandas do Hospital |
| TICKET SOLUCOES HDFGT S.A  | 03.506.307/0001-57 | COMBUSTÍVEIS             | 11415456   | 10.003,00 | 07/03/2023 | 02/03/2023 | Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital                  |
| TICKET SOLUCOES HDFGT S.A  | 03.506.307/0001-57 | COMBUSTÍVEIS             | 11422739   | 15.003,00 | 15/03/2023 | 15/03/2023 | Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital                  |
| TICKET SOLUCOES HDFGT S.A  | 03.506.307/0001-57 | COMBUSTÍVEIS             | 11434836   | 15.003,00 | 30/03/2023 | 30/03/2023 | Despesa com combustível para os geradores locados para atender as demandas do Hospital.                 |

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 21/03/2023**Vencimento:** 20/03/2023**Instituição Financeira**

BANCO SICOOB S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA ME**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:**08.143.301/0001-86**Nosso Número:** 01000810270005339543**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 278,00**(-) Desconto/Abatimento:** 23,00**(+) Multa/Juros:** 5,52**Valor a Pagar:** 260,52Data da Transação: **21/03/2023 16:09h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **09230801608200093639800****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,

exceto feriado.

0800 726 0322

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

**Imprimir**



# NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

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

Modelo: 21  
Série: U  
Via Única

**Nº 000107630**

|   |               |                               |
|---|---------------|-------------------------------|
| Natureza da Prestação:<br>Prestação de Serviço de Comunicação | CFOP:<br>5303 | Data de Emissão<br>01/03/2023 |
|---|---------------|-------------------------------|

Tomador dos Serviço(s) / Cliente

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

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

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Chave de Codificação Digital<br><b>FCC4EE07BFD0B53BA4A8AF2BAAF63569</b> | 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.

WENDEL BORGES DO CARMO  
Assinado de forma digital por WENDEL BORGES DO CARMO  
025.044.831-98  
Dados: 2023.03.15 14:24:30 -03'00'

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

| BANCOOB   |                                    | 756-0           |                   | Recibo do Cliente                                    |                                    |
|---|------------------------------------|-----------------|-------------------|--|------------------------------------|
| Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>   |                                    |                 |                   | Vencimento: <b>20/03/2023</b>                        |                                    |
| Cobrança: <b>P.W INF. E TEC LTDA / ATIW - ATENAS NETWORKS</b>   |                                    |                 |                   | Aplicação/Código/Cedente: <b>3300.00000002849.5</b>  |                                    |
| Data do Documento: <b>27/02/2023</b>  | Número do Documento: <b>533954</b> | Conta: <b>1</b> | Moeda: <b>R\$</b> | Data do Provisório: <b>13/03/2023</b>                | Nosso Número: <b>00000533854.3</b> |
| Instrução: Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.<br><b>JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO</b> |                                    |                 |                   | (1) Valor do Documento: <b>278,00</b>                |                                    |
| 278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/02/23 A 20/03/23)<br><b>NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO</b>   |                                    |                 |                   | (2) Desconto/Abatimento                              |                                    |
|   |                                    |                 |                   | (3) Multa  |                                    |
|   |                                    |                 |                   | (4) Valor Cobrado                                    |                                    |
| Endereço: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 CD 04 LT 10, 281</b>   |                                    |                 |                   | CPF/CNPJ do Devedor: <b>CNPJ: 19.324.171/0004-47</b> |                                    |
| 75100-000 JARDIM PRIMAVERA  |                                    |                 |                   | TRINIDADE GO   |                                    |
| Administração médica  |                                    |                 |                   | Administração médica                                 |                                    |

| BANCOOB   |                                    | 756-0           |                   | 75691.33007 01008.102707 53395.430019 4 92950000027800 |                                    |
|---|------------------------------------|-----------------|-------------------|--|------------------------------------|
| Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>   |                                    |                 |                   | Vencimento: <b>20/03/2023</b>                          |                                    |
| Cobrança: <b>P.W INF. E TEC LTDA / ATIW - ATENAS NETWORKS</b>   |                                    |                 |                   | Aplicação/Código/Cedente: <b>3300.00000002849.5</b>    |                                    |
| Data do Documento: <b>27/02/2023</b>  | Número do Documento: <b>533954</b> | Conta: <b>1</b> | Moeda: <b>R\$</b> | Data do Provisório: <b>13/03/2023</b>                  | Nosso Número: <b>00000533854.3</b> |
| Instrução: Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.<br><b>JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO</b> |                                    |                 |                   | (1) Valor do Documento: <b>278,00</b>                  |                                    |
| 278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/02/23 A 20/03/23)<br><b>NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO</b>   |                                    |                 |                   | (2) Desconto/Abatimento                                |                                    |
|   |                                    |                 |                   | (3) Multa  |                                    |
|   |                                    |                 |                   | (4) Valor Cobrado                                      |                                    |
| Endereço: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 CD 04 LT 10, 281</b>   |                                    |                 |                   | CPF/CNPJ do Devedor: <b>CNPJ: 19.324.171/0004-47</b>   |                                    |
| 75100-000 JARDIM PRIMAVERA  |                                    |                 |                   | TRINIDADE GO   |                                    |
| Administração médica  |                                    |                 |                   | Administração médica                                   |                                    |



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





**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.



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.



**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 36862135**

**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: 5.555.512.875.444**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 21 MARCO DE 2023**

**HORA: 14:33:28:1**

ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE  
SECRETARIA DA FAZENDA  
**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO**  
NÚMERO 28274 / 2023

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: **E2A3\$Z58teX**

Data Validade: **20/04/2023**

Número Via: **1**

Data Emissão: **21/03/2023**

[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:** 16/03/2023 a 14/04/2023

**Certificação Número:** 2023031600530548006501

Informação obtida em 21/03/2023 14:33:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

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



Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa    | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|------------|-------------------|---------------|---------------------|
| CELG GOIAS | 15/03/2023        | R\$ 619,81    | R\$ 619,81          |

836800000066.198100090200.181025032309.003608907683

| Empresa    | Valor      | Codigo de Barras  |
|------------|------------|---|
| CELG GOIAS | R\$ 619,81 | 836800000066-6 19810009020-0<br>18102503230-9 00360890768-3 |

| Data / hora da transação: | Autenticação            |
|---------------------------|-------------------------|
| 15/03/2023 15:45:27       | IBE298F58D8799948589DA1 |

**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)











## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900000366No. compromisso cliente  
810836Data do Crédito  
28/03/2023Valor  
723,31

## Convênio

0033-2175-004907059226

## Data da Solicitação

28/03/2023

## Agência/Conta Corrente

2175 / 000130066669

## Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO

## CPF/CNPJ do Pagador

Original  
19.324.171/0004-47

## Nome/Razão Social do Beneficiário Original

F LOPES PUBLICIDADE LTDA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

Original  
05.702.124/0001-32

## Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

## CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0004-47

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.57007.00174.370445.57947.790002.9.93030000072331

## Valor Nominal

723,31

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

723,31

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

## Autenticação Bancária

7AF97780FEC330762EFD32A

## 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)



|   |  |                          |                                       |                 |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>   | Número da Nota<br><b>00052566</b>                    |                          |                                       |                 |
|   | Data e Hora de Emissão<br><b>13/03/2023 14:42:58</b> |                          |                                       |                 |
|   | Código de Verificação<br><b>IAJE-PWBW</b>            |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32      Inscrição Municipal: 3.230.166-1<br>Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA<br>Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002<br>Município: São Paulo      UF: SP                                      |  |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47      Inscrição Municipal: ---<br>Endereço: R 3 261, QUADRA 4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334<br>Município: Trindade      UF: GO      E-mail: ---     |  |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---   |  |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |                          |                                       |                 |
| REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:<br>- HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE (METRIM) - CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/2019, PUBLICADO EM 13/03/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.<br>VENCIMENTO EM: 28/03/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 723,31. |  |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>  |  |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 723,31</b>  |  |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)  | IRRF (R\$)   | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -   | -  | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço:<br><b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>  |  |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)  | Base de Cálculo (R\$)                                | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00  | 0,00   | 6,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município de Prestação do Serviço   |  | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -   |  | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |                          |                                       |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005.  |  |                          |                                       |                 |

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

\_\_\_\_\_  
 Carimbo e assinatura  
 Contrato Nº 037/2019 - SES-IMED-HUTAN

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

14/03/23  
 \_\_\_\_\_  
 Carimbo e assinatura  
 Contrato Nº 037/2019 - SES-IMED-HUTAN

**SEMPRE MAQUINAS EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA**, CNPJ nº 17.523.120/0001-76, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a Renovação da Licença Ambiental Simplificada-LAS, para a atividade de Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes, situado na Av. Guatacazes com Praça Pe Anchieta Qd. 16 Lt 03-12/21-28 St. 01, St. Jd. Eldorado, Aparecida de Goiânia-GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/96.

Protocolo 365777

**FERNANDO ALVES TEODORO, (MÓVEIS PARAISO)** CNPJ 21.512.052/0002-06, Sítio a Avenida Igualdade, QD.108 LT. 19, Setor Garavêlo, Aparecida de Goiânia, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a renovação de sua licença ambiental, para a atividade de comércio varejista de móveis e outros artigos usados. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 006/96.

Protocolo 365800

**INDUSTRIA E COMERCIO DE BEBIDAS PANOFF LTDA**, CNPJ: 03.304.233/0001-76, situado na Rodovia GO-139 km 24 aproximadamente 1,5 km a direita, Fazenda Bom Jardim, Zona Rural, Marzagão/GO, vem informar que requereu junto a Secretaria do Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Goiás (SEMAD) a **RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO (LF)** para água mineral.

Protocolo 365803

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

Protocolo 365808

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 060/2021) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/ed@tal-centro-norte-goiano/>

Protocolo 365810

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

Protocolo 365812

**São Martinho S/A**, inscrita sob o CNPJ nº 51.468.860/0001-56, torna público que requereu à Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAD a Licença de Instalação (ampliação) para um tanque aéreo vertical localizado no Posto de Combustível, com endereço Fazenda Boa Vista, Rod. GO-164, Km 131,5 zona rural de Quirinópolis/GO.

Protocolo 365842

**SUPER POSTO SANTO ANTONIO LTDA** com o CNPJ: 01.016.282/0001-17 torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano-Anápolis, a renovação da Licença Ambiental de Funcionamento nº 316/2017 p/ Comércio varejista de combustíveis e Lubrificantes para veículos automotores. Sítio na Rua Floriano Peixoto, Nº.1256, Centro, Anápolis -GO. O Empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA 001/96.

Protocolo 365909

A empresa **MERCEDESSEL CATALANA-PECAS E ACESSORIOS LTDA**, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Catalão - SEMMAC, O Certificado de Registro Ambiental - CRA, sob Protocolo nº 2022040347, para as atividades de Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores e Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores, situado a Avenida Sílvio Bueno Moraes, nº 1511, Residencial JK, município de Catalão - GO.

Protocolo 365915

**JOSE REINALDO GOMES**, CPF: 014.490.011-49, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Turismo e Desenvolvimento Sustentável de Posse - GO, a Licença Ambiental de Supressão Florestal para 50 hectares na Fazenda Buriti (Entre Serras), Zona Rural, Posse - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 365988

**TRANSPORTES GABARDO LTDA**, portador do CNPJ: 92.644.463/0018-61, torna público que requereu junto à SEMAD - GO, a renovação da licença ambiental de funcionamento nº 1031/2017, para atividade, manutenção e reparação de veículos, localizado na Via Primária, SN, Qd 11ª Modulo 7 a 10 -DAIA -Anápolis - GO

Protocolo 366012

**LAVA JATO E BORRACHARIA TREVO SUL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 05.278.897/0001- 02, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Niquelândia/GO - SEMMA, a Licença Ambiental Simplificada (LAS) para a atividade de **LAVAGEM, LIMPEZA E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES (LAVA JATO)**, localizada na Rodovia GO - 237, km 82,64, s/nº, Zona Rural, Niquelândia, Goiás.

Protocolo 366040

O **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH**, Organização Social sem fins lucrativos, torna público aos interessados que realizará contratação na modalidade: **Pedido de Cotação - Processo 2023000679**. Objeto: Aquisição de Instrumentais Cirúrgicos (endoscópios para vídeo cirurgia) para atender as necessidades do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG. O Edital estará disponível em [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br) e as propostas deverão ser apresentadas no site [www.bionexo.com.br](http://www.bionexo.com.br) ou no e-mail [gecom@idtech.org.br](mailto:gecom@idtech.org.br) do período de **13/03/2023 até as 10h00m do dia 27/03/2023**. Informações: (62) 3209-9700. Goiânia/GO, 13/03/2023. Coordenação de Suprimentos.

Protocolo 365877

A Celg Distribuição S.A. - CELG D torna público que recebeu da Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, processo nº 34401799/ 79763152, e Licença Ambiental de Operação 210/2023, para a atividade de Subestação de Distribuição de Energia de Alta Tensão - SDAT 138 kV Santa Genevêva, localizada em Goiânia-GO, com validade até 27 de fevereiro de 2027.

Protocolo 365880





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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:41:31 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **D434.6257.7B14.BFA5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23020474319-09  
Data e hora da emissão 13/02/2023 14:00:34  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0156244 - 2023

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 09/02/2023

**Validade:** 08/08/2023

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 13:59:40 horas do dia 13/02/2023 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 8345D35D

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 40032269/2022

Expedição: 14/11/2022, às 14:28:16

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 15/03/2023 a 13/04/2023

**Certificação Número:** 2023031500511631478750

Informação obtida em 15/03/2023 10:05:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

São Paulo, 03 de março de 2023.

**Proposta para Publicação**



Suelen Costa  
Assistente Administrativo  
(11) 3181-1128/ (11) 3141-1664

**PROPOSTA COMERCIAL**  
REFERENTE PUBLICAÇÃO

**DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:**

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

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

**Hospital Estadual de Formosa**

**Contrato de Gestão nº 050/2022**

**Diário Oficial de Goiás** **R\$ 710,00**

**Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)**

**Contrato de Gestão 080/2021**

**Diário Oficial de Goiás** **R\$ 710,00**

**Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)**

**Contrato de Gestão 037/2019**

**Diário Oficial de Goiás** **R\$ 723,81**

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopespublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopespublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopespublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopespublicidade.com.br)





**SEMPRE MAQUINAS EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA**, CNPJ nº 17.523.120/0001-76, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a Renovação da Licença Ambiental Simplificada-LAS, para a atividade de Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes, situado na Av. Guatacazu com Praça Pe Anchieta Qd. 16 Lt 03-12/21-28 Sl. 01, St. Jd. Eldorado, Aparecida de Goiânia-GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 365777

**FERNANDO ALVES TEODORO, (MÓVEIS PARAISO)** CNPJ 21.512.052/0002-06, Sito a Avenida Igualdade, QD.108 LT. 19, Setor Garavelo, Aparecida de Goiânia, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a renovação de sua licença ambiental, para a atividade de comércio varejista de móveis e outros artigos usados. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 006/86.

Protocolo 365800

**INDUSTRIA E COMERCIO DE BEBIDAS PANOFF LTDA**, CNPJ: 03.304.233/0001-76, situado na Rodovia GO-139 km 24 aproximadamente 1,5 km a direita, Fazenda Bom Jardim, Zona Rural, Marzagão/GO, vem informar que requereu junto a Secretária de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Goiás (SEMAD) a **RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO (LF)** para água mineral.

Protocolo 365803

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

Protocolo 365808

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

Protocolo 365810

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

Protocolo 365812

**São Martinho S/A**, inscrita sob o CNPJ nº 51.466.860/0001-56, torna público que requereu à Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAD a Licença de Instalação (ampliação) para um tanque aéreo vertical localizado no Posto de Combustível, com endereço Fazenda Boa Vista, Rod. GO-164, Km 131,5 zona rural de Quirinópolis/GO.

Protocolo 365842

**SUPER POSTO SANTO ANTONIO LTDA** com o CNPJ: **01.018.282/0001-17** torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano-Anápolis, a renovação da Licença Ambiental de Funcionamento nº 316/2017 p/ Comércio varejista de combustíveis e Lubrificantes para veículos automotores. Sito na Rua Floriano Peixoto, Nº.1256. Centro, Anápolis -GO. O Empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 365909

A empresa **MERCE DIESEL CATALANA-PECAS E ACESSORIOS LTDA**, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Catalão - SEMMAC, O Certificado de Registro Ambiental - CRA, sob Protocolo nº 2022040347, para as atividades de Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores e Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores, situado a Avenida Sílvio Bueno Moraes, nº 1511, Residencial JK, município de Catalão - GO.

Protocolo 365915

**JOSE REINALDO GOMES**, CPF: 014.490.011-49, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Turismo e Desenvolvimento Sustentável de Posse - GO, a Licença Ambiental de Supressão Florestal para 50 hectares na Fazenda Burity (Entre Serras), Zona Rural, Posse - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 365988

**TRANSPORTES GABARDO LTDA**, portador do CNPJ: 92.644.483/0016-61, torna público que requereu junto à SEMAD - GO, a renovação da licença ambiental de funcionamento nº 1031/2017, para atividade, manutenção e reparação de veículos, localizado na Via Primária, SN. Qd 11ª Modulo 7 a 10 -DAIA -Anápolis - GO

Protocolo 366012

**LAVA JATO E BORRACHARIA TREVO SUL LTDA**, inscrito no CNPJ nº 05.276.897/0001- 02, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Niquelândia/GO - SEMMA, a Licença Ambiental Simplificada (LAS) para a atividade de LAVAGEM, LIMPEZA E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES (LAVA JATO), localizada na Rodovia GO - 237, km 82,64, s/nº, Zona Rural, Niquelândia, Goiás.

Protocolo 366040

**O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH**, Organização Social sem fins lucrativos, torna público aos interessados que realizará contratação na modalidade: **Pedido de Cotação - Processo 2023000679**. Objeto: Aquisição de Instrumentais Cirúrgicos (endoscópios para vídeo cirurgia) para atender as necessidades do **Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG**. O Edital estará disponível em [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br) e as propostas deverão ser apresentadas no site [www.bionexo.com.br](http://www.bionexo.com.br) ou no e-mail [gecom@idtech.org.br](mailto:gecom@idtech.org.br) do período de **13/03/2023 até as 10h00m do dia 27/03/2023**. Informações: (62) 3209-9700. Goiânia/GO, 13/03/2023. Coordenação de Suprimentos.

Protocolo 365677

A Celg Distribuição S.A. - CELG D torna público que recebeu da Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, processo nº 34401799/ 79763152, a Licença Ambiental de Operação 210/2023, para a atividade de Subestação de Distribuição de Energia de Alta Tensão - SDAT 138 kV Santa Geneveva, localizada em Goiânia-GO, com validade até 27 de fevereiro de 2027.

Protocolo 365680



## Emissão 2ª Via

|  |                                   |  |  |
|--|-----------------------------------|--|--|
| No. compromisso banco<br>900000365   | No. compromisso cliente<br>810816 | Data do Crédito<br>28/03/2023                                  | Valor<br>3.287,50                                    |
| <b>Convênio</b><br>0033-2175-004907059226                                      |                                   | <b>Data da Solicitação</b><br>28/03/2023                       | <b>Agência/Conta Corrente</b><br>2175 / 000130066669 |
| <b>Nome/Razão Social do Pagador Original</b><br>IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO |                                   | <b>CPF/CNPJ do Pagador Original</b><br>19.324.171/0004-47      |  |
| <b>Nome/Razão Social do Beneficiário Original</b><br>F LOPES PUBLICIDADE LTDA  |                                   | <b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original</b><br>05.702.124/0001-32 |  |
| <b>Nome/Razão Social do Pagador Efetivo</b><br>IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST  |                                   | <b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo</b><br>19.324.171/0004-47       |  |

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

**Código de Barras**  
34191.57007.00174.940445.57947.790002.9.93030000328750

| Valor Nominal | Desc. / Abat. | Juros | Valor a Pagar |
|---------------|---------------|-------|---------------|
| 3.287,50      | 0,00          | 0,00  | 3.287,50      |

**Tipo de Serviço**  
Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço**

**Autenticação Bancária**  
7AF977822C738052600F7CC

**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)

|   |  |                          |                                       |                 |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br><small>2073031304000132</small>                        | Número da Nota<br><b>00052572</b>                    |                          |                                       |                 |
|   | Data e Hora de Emissão<br><b>13/03/2023 15:20:57</b> |                          |                                       |                 |
|   | Código de Verificação<br><b>AV1N-TLIN</b>            |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32      Inscrição Municipal: 3.230.156-1<br>Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA<br>Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002<br>Município: São Paulo      UF: SP  |  |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47      Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: R 3 261, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 76390-334<br>Município: Trindade      UF: GO      E-mail: ----                  |  |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>  |  |                          |                                       |                 |
| CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----   |  |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |                          |                                       |                 |
| REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:<br>- NOTAS EXPLICATIVAS - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/2019, PUBLICADO EM 13/03/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.<br>VENCIMENTO EM: 28/03/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 3.287,50. |  |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>  |  |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.287,50</b>  |  |                          |                                       |                 |
| ISS (R\$)   | IRRF (R\$)   | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -   | -  | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço   |  |                          |                                       |                 |
| <b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>  |  |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)  | Base de Cálculo (R\$)                                | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00  | 0,00   | 5,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço   |  | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -   |  | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |                          |                                       |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005;  |  |                          |                                       |                 |

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

14/03/23

Wendel Borges do Carmo

Carimbo e assinatura

Gerente Administrativo

Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-UTRIN

Hospital Est. de Trindade - HETRIH



**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS  
DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - HETRIN**

CNPJ: 19.324.171/0004-47  
TRINDADE/GO

**DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019**

**NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2022**

**NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**, inscrito no CNPJ sob nº 19.334.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvimento de atividades voltadas à gestão da saúde, promovendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, balancem as operações no exercício corrente de 01/01/2022 a 31/12/2022, conforme contrato celebrado com a SES - GO, junto ao Hospital Estadual de Trindade - GO, Walda Ferreira dos Santos, Vigente das de 25 de agosto de 2019, com prazo determinado de 48 meses. Contrato de Gestão 037/2019.

**NOTA 02** - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis espelham todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e (ITG 2002 (R1), destinados às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros.

**NOTA 03** - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência.

**NOTA 04** - Os bens e direitos e obrigações do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais e estimativos.

**NOTA 05 - CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA - AC**

Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras.

**NOTA 06 - VALORES A RECEBER - AC**

Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos no contrato de gestão 037/2019 e que ainda não foram recebidos.

**NOTA 07 - ESTOQUE - AC**

O valor do estoque compreende os medicamentos e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição. O método de avaliação das salidas de estoque é pelo custo médio ponderado.

**NOTA 08 - ADIANTAMENTOS - AC**

Os valores em adiantamentos são compostos pelos adiantamentos de férias a empregados e processos de sucessão trabalhista do Instituto Cem.

**NOTA 09 - IMPOSTOS A RECUPERAR - AC**

Os valores de impostos a recuperar se referem a pagamentos a maior ou em duplicidade de tributos já foram objeto de compensação ou restituição, conforme previsto na legislação vigente.

**NOTA 10 - ATIVO E PASSIVO COMPENSADO**

O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado, onde sua finalidade é a de controle, sendo assim são registrados, por idênticos valores, no débito e no crédito, e expõe o total de ativo líquido das unidades, os que já estavam envolvidos na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de beneficiária e ampliação de imóveis.

**NOTA 11 - FORNECEDORES - PC**

Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade.

**NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC**

Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários, provisões de férias, INSS e FGTS.

**NOTA 13 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC**

Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertencentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos.

**NOTA 14 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC**

Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, telefone e internet.

**NOTA 15 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC**

Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam-se de recursos recebidos da SES-GO, para ampliação e reforma das unidades hospitalares administrativas pela entidade.

**NOTA 16 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO - PNC**

Os valores classificados como outras obrigações a longo prazo se referem provisão para contingências jurídicas, classificadas pelos assessores jurídicos da entidade com probabilidade de perda provável.

**NOTA 17 - SUPERÁVIT/ DÉFICIT ACUMULADOS - PL**

Os valores de superávit/ déficit acumulados refere-se ao Patrimônio social, e é composto pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade.

**NOTA 18 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE**

As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos de gestão, ou seja, receitas de subvencção, juntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias.

Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Controles (para provisões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais.

**NOTA 19 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL**

Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e Isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo respiciá-los na atividade objeto do Instituto.

**NOTA 20 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto.

**NOTA 21 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA**

O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação.

**OBS:** Notas explicativas referentes ao balanço publicado em 27.01.2023 no Diário Oficial do Estado de Goiás.

  
**Wendel Borges do Carmo**  
Gerente Administrativo  
Hospital 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: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**  
**CNPJ: 05.702.124/0001-32**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:41:31 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **D434.6257.7B14.BFA5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23020474319-09  
Data e hora da emissão 13/02/2023 14:00:34  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0156244 - 2023

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 09/02/2023

**Validade:** 08/08/2023

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 13:59:40 horas do dia 13/02/2023 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 8345D35D

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão n°: 40032269/2022

Expedição: 14/11/2022, às 14:28:16

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 15/03/2023 a 13/04/2023

**Certificação Número:** 2023031500511631478750

Informação obtida em 15/03/2023 10:05:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

São Paulo, 10 de março de 2023.

**Proposta para Publicação**



**Josiane Oliveira**  
Assistente Administrativo  
(11) 3141-1128

**PROPOSTA COMERCIAL**  
REFERENTE PUBLICAÇÃO

**DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:**

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

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**  
HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN)  
NOTAS EXPLICATIVAS

**Diário Oficial de Goiás**

**R\$ 3.287,50**

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopespublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopespublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopespublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopespublicidade.com.br)



**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS  
DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - HETRIN**

CNPJ.: 19.324.171/0004-47  
TRINDADE/GO

**DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019**

**NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2022**

**NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2022 a 31/12/2022, conforme contrato celebrado com a SES - GO, junto ao Hospital Estadual de Trindade - GO. Walda Ferreira dos Santos. Vigente desde 25 de agosto de 2019, com prazo determinado de 48 meses. Contrato de Gestão 037/2019.

**NOTA 02** - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros.

**NOTA 03** - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência.

**NOTA 04** - Os bens e direitos e obrigações do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais e estimativos.

**NOTA 05 - CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA - AC**

Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras.

**NOTA 06 - VALORES A RECEBER - AC**

Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos no contrato de gestão 037/2019 e que ainda não foram recebidos.

**NOTA 07 - ESTOQUE - AC**

O valor do estoque compreende os medicamentos e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição. O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado.

**NOTA 08 - ADIANTAMENTOS - AC**

Os valores em adiantamentos são compostos pelos adiantamentos de férias a empregados e processos de sucessão trabalhista do Instituto Cem.

**NOTA 09 - IMPOSTOS A RECUPERAR - AC**

Os valores de impostos a recuperar se referem a pagamentos a maior ou em duplicidade de tributos já foram objetos de compensação ou restituição, conforme previsto na legislação vigente.

**NOTA 10 - ATIVO E PASSIVO COMPENSADO**

O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado, onde sua finalidade é a de controle, sendo assim são registrados, por idênticos valores, no débito e no crédito, e expõe o total de ativo fixo das unidades, os que já estavam instalados na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de benfeitoria e ampliação de imóveis.

**NOTA 11 - FORNECEDORES - PC**

Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade.

**NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC**

Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários, provisões de férias, INSS e FGTS.

**NOTA 13 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC**

Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos.

**NOTA 14 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC**

Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, telefone e internet.

**NOTA 15 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC**

Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam se de recursos recebidos da SES-GO, para ampliação e reforma das unidades hospitalares administradas pela entidade.

**NOTA 16 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO - PNC**

Os valores classificados como outras obrigações a longo prazo se referem provisão para contingências judiciais, classificadas pelos assessores jurídicos da entidade com probabilidade de perda provável.

**NOTA 17 - SUPERÁVIT/ DÉFICIT ACUMULADOS - PL**

Os valores de superávit/ déficit acumulados refere se ao Patrimônio social, e é composto pelos resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade.

**NOTA 18 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE**

As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos de gestão, ou seja, receitas de subvenção, juntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias.

Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para provisões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais.

**NOTA 19 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL**

Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto.

**NOTA 20 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto.

**NOTA 21 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA**

O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação.

**OBS: Notas explicativas referentes ao balanço publicado em 27.01.2023 no Diário Oficial do Estado de Goiás.**



# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >  
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

|                              |                                       |                      |                       |                 |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|
| Favorecido                   | Instituição destino                   | Conta destino        | Data da transferência | Valor: R\$      |
| <b>LAZARA DE JESUS SILVA</b> | <b>0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> | <b>3639 / 104129</b> | <b>20/03/2023</b>     | <b>1.628,85</b> |

## Mais Informações

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

Transação sujeita a cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta Corrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/Conta%20Corrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:  
89D6548F636CCA5535D5919

Data / Hora da Transação:  
20/03/2023 - 16:25:10

**Central de Atendimento Santander Empresarial** - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira  
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 702 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Central de Atendimento Getnet** - Atendimento 24h por dia, todos os dias  
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 648 8000 (Demais Localidades)

**Central de Vendas PJ** - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 013 7333

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

**Ouvidoria** - Das 8h às 22h, segunda a sexta-feira, e aos sábados, das 9h às 14h, exceto feriados.  
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)



## 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.

### 1-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

*J. C. S. L.*

*M. M. M.*

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:**

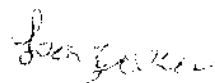
**3.1**- O Locatário declara receber o imóvel livre de pessoas e coisas, e em bom estado de conservação apurado através do relatório de vistoria anexo, o qual passa a fazer parte integrante deste, obrigando-se ainda a:

**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



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 aluguéis 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, a 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



IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1 - Nome

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. Valor:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:





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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

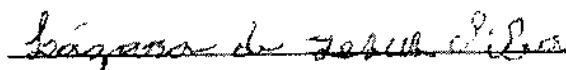
3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

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

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

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

Trindade, 26 de setembro de 2020.

  
LÁZARA DE JESUS DA SILVA

  
IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

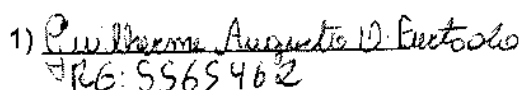
Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.

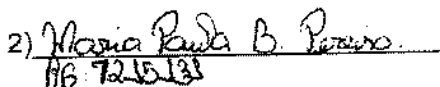


LÁZARA DE JESUS DA SILVA

  
IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1)   
RG: 5565462

2)   
RG: 7215131

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM**  
**IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS**  
**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

**LÁZARA DE JESUS DA SILVA**, inscrita no CPF/MF sob o 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 **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) Gabriela ap<sup>ta</sup> S. Cotasino  
CPF: 464.245.608-23

2) Jamille G. de Jesus Mendes  
CPF: 390.773.648-62



## Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 15/03/2023**Vencimento:** 15/03/2023**Instituição Financeira****Destinatária:**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**CPF/CNPJ do Beneficiário**

07.407.994/0001-04

**Original:****Nosso Número:**

81211079410900034897

**Nome do Pagador Original:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA

**CPF/CNPJ do Pagador Original:**

19.324.171/0004-47

**Nome do Pagador Efetivo:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:**

19.324.171/0004-47

**Valor do Título:**

3.549,30

**Valor a Pagar:**

3.549,30

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**15/03/2023 15:56h**  
**09230741555340098313879**

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

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

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





# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Nome Page:

FT00084930 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

| Nº Vieg                                  | Passageiro        |                | Tipo      | Emissão    | Bilhetes/VOIOS          | Num. OP |                         | Motivada    | Saida/Periodo                | Rota/Produto              |          |          |                   |  |
|--|-------------------|----------------|-----------|------------|-------------------------|---------|-------------------------|-------------|------------------------------|---------------------------|----------|----------|-------------------|--|
| Nota débito                              | Reserva           | Vir.Original   | Câmbio    | Valor      | Extras                  | Taxas   | Tx.Emb.                 | Taxas DU    | Tx.Serviço                   | Out.Rec.                  | Desconto | Total    |                   |  |
| Nº Pedido                                | Fornecedor        |                | C. Custos |            | Retirada                |         | Devolução               | Nº Confirm. | Solicitante                  |                           |          |          | Tipo de Pagamento |  |
| Observação                               |                   |                |           |            |                         |         |                         |             |                              |                           |          |          |                   |  |
|  | COSTA/DARCILON    |                |           | 23/02/2023 | VC00784494              |         |                         |             | 01/01/2023 via<br>31/01/2023 | Veículo: VOLKSWAGEN<br>VR |          |          |                   |  |
| ND00342509                               | 00318764          | 3.492,00 [R\$] | 1,000000  | 3.492,00   | 57,29                   | 0,01    | 0,00                    | 0,00        | 0,00                         | 0,00                      | 0,00     | 3.549,30 |                   |  |
|  | UNIDAS RENT A CAR |                |           |            | AEROPORTO<br>DE GOIANIA |         | AEROPORTO<br>DE GOIANIA | 24726158    |                              |                           |          |          |                   |  |
| Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE |                   |                |           |            |                         |         |                         |             |                              |                           |          |          |                   |  |
| <b>Total Notas de Débito</b>             |                   |                |           | 3.492,00   | 57,29                   | 0,01    | 0,00                    | 0,00        | 0,00                         | 0,00                      | 0,00     | 0,00     | 3.549,30          |  |

**Total da Fatura** 3.549,30





|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>DARCILON JOSE DA COSTA</b><br>CPF: 87645726172    Telefone: 62 99203138<br>Trindade GO Cep 75390334 | Reserva: 25011487<br>Res.ext.: 128449<br>Formulário manual: | Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA<br>Localário: 87645726172 DARCILON JOSE DA COSTA |
|--|---|--|

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>alameda aeroporto - 1160 go 6236000299 | Data Retirada: 01/01/2023 09:27<br>GYN2-GLEIC | Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>alameda aeroporto - 1160 go 6236000299 | Data Devolução: 31/01/2023 09:27<br>GYN3-CLIVE |
|---|---|--|--|

| Serviços Contratados:  | Valores              | Qtde: | Valor:          |
|--|----------------------|-------|-----------------|
| Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS | Diárias/Pacote:      | 30    | 3.492,01        |
|  | Horas Extras:        | 0     | 0,00            |
|  | <b>Subtotal:</b>     |       | <b>3.492,01</b> |
|  | Desconto:            |       | 0,00            |
|  | Km extra:            | 0     | 0,00            |
|  | Prot.Ocup.Terc.:     |       | 0,00            |
|  | Proteção veículo:    |       | 0,00            |
|  | Motorista adicional: |       | 0,00            |
|  | Serviço motorista:   |       | 0,00            |
|  | Taxa de retorno:     |       | 0,00            |
|  | Outras despesas:     |       | 0,00            |
|  | Adicionais:          |       | 0,00            |
|  | Combustível:         |       | 0,00            |
|  | Avarias:             |       | 0,00            |
|  | Reembolso:           |       | 0,00            |
|  | Taxa administrativa: |       | 0,00            |
|  | Diária cortesia:     |       | 0,00            |
|  | Lavagem:             |       | 0,00            |
|  | Taxa Unidas Pass:    | 1     | 6,90            |
|  | Pedágios/estac:      | 5     | 50,39           |
|  | Multa por Atraso:    |       | 0,00            |
|  | Pré autorização:     |       | 0,00            |
|  | <b>Total:</b>        |       | <b>3.549,30</b> |

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

Ass.: \_\_\_\_\_

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>Eu estou cliente e de acordo que não contratei:</b> |                      |
| proteção completa                                      | proteção a terceiros |
| proteção super zero                                    |                      |
| Ass.: _____  |                      |

**Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:**

**Informações do veículo:**  
 RTO3G63, SU, c4, km: 35.961 => 40.461, comb: B => B

**Substituições:**

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\$ 3.549,30

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 de 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, cigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmo 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:

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

13  
 Gessica Simão  
 Auxiliar Administrativo - HETRA  
 CRA-GO 18216

09/03/23  
 Wendel Borges do Carmo  
 Gerente Administrativo  
 Carimbo e assinatura do Hospital Est. de Trindade - HETRA  
 Contrato Nº 037/2019 - SES/IMED-HUTRIN



# 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: 11-3354-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00084592 - Página 1 de 2

| N° Fatura Duplicata  | Valor Fatura/ Duplicata [R\$]  | Data de Emissão   | Data de Vencimento | Para uso da Inst. Financeira |
|--|--|-------------------|--------------------|------------------------------|
| FT00084592   | 3.549,30   | 03/03/2023        | 15/03/2023         |                              |
| Encargos p/dia de R\$ 3.05 após 15/03/2023 Multa de R\$ 70.99 após 16/03/2023  |  |                   |                    |                              |
| Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>A/C: JOSIANE - C.Over: TRINDADE   |  |                   |                    |                              |
| Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - cl 34   |  |                   |                    |                              |
| Bairro: BELA VISTA   |  | Cidade: SÃO PAULO | SÃO PAULO          | 01332-000                    |
| Fones/fax: (11)  |  | Fax: (11)         |                    |                              |
| Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - cl 34   |  |                   |                    |                              |
| Bairro: BELA VISTA   |  | Cidade: SÃO PAULO | SÃO PAULO          | 01332-000                    |
| CNPJ: 19.324.171/0001-02   |  | Inscrição:        |                    |                              |
| Praca de pagamento: SAO PAULO  |  |                   |                    |                              |
| Impresso em 03/03/2023 10:47:27  |  |                   |                    |                              |
| Valor por extenso  | Três Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Trinta Centavos***** |                   |                    |                              |
| RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS. |  |                   |                    |                              |
| Aceite:  |  |                   | Data: / /          |                              |

|                                |                |                   |             |                      |   |
|--------------------------------|----------------|-------------------|-------------|----------------------|---|
| 341-7                          | Banco Itaú S.A | Recibo do Pagador |             |                      |   |
| Nosso Número<br>109/00034730-6 | Espécie<br>R\$ | Carteira<br>109   | Aceite<br>N | Espécie Doc.<br>Serv | Agência/Código Beneficiário<br>8121/10794-3 |

Autenticação Mecânica

|   |   |                      |  |                                      |   |
|---|---|----------------------|--|--------------------------------------|---|
|   | Banco Itaú S.A  | 341-7                | 34191.09008 03473.068124 11079.430002 1 92900000354930 |                                      |   |
| Local do Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.  |   |                      |  |                                      | Vencimento<br>15/03/2023                    |
| Beneficiário<br>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA<br>RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL, - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04 |   |                      |  |                                      | Agência/Código Beneficiário<br>8121/10794-3 |
| Data do Documento<br>03/03/2023   | Num. do Documento<br>FT00084592   | Espécie Doc.<br>Serv | Aceite<br>N  | Data do<br>03/03/2023                | Nosso Número<br>109/00034730-6              |
| Uso do Bônus  | Carteira<br>109   | Espécie<br>R\$       | Quantidade   | Valor                                | (=) Valor do documento<br>3.549,30          |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  |   |                      |  |                                      | (-) Descontos/Abatimentos                   |
| Encargos p/dia de R\$ 3.05 após 15/03/2023<br>Após 15/03/2023 cobrar multa de R\$ 70.99   |   |                      |  |                                      | (-) Outras Deduções                         |
|   |   |                      |  |                                      | (+) Juros/Multa                             |
|   |   |                      |  |                                      | (+) Outras Acréscimos                       |
|   |   |                      |  |                                      | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador   | IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>RUA ITAPEVA, 202 - cl 34<br>01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP |                      |  | 19.324.171/0001-02<br>109/00034730-6 |   |
| Beneficiário final:   |   |                      |  |                                      | Código de Baixa                             |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.591-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

ET00084502 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

| Nº Viag   | Passageiro        |                | Tipo      | Emissão    | Bilhetes/NCIOS       | Num. OP   |                      | Matrícula  | Saldo/Período             | Rota/Produto |          |          |                        |  |
|---|-------------------|----------------|-----------|------------|----------------------|-----------|----------------------|------------|---------------------------|--------------|----------|----------|------------------------|--|
| Nota débito   | Reserva           | Vlr.Original   | Câmbio    | Valor      | Extras               | Taxas     | Tx.Emb.              | Taxas DU   | Tx.Serviço                | Out.Rec.     | Desconto | Total    |                        |  |
| Nº Pedido   | Fornecedor        |                | C. Custos |            | Retirada             | Devolução |                      | Nº Condim. | Solicitação               |              |          |          | Tipo de Pagamento      |  |
| Observação  |                   |                |           |            |                      |           |                      |            |                           |              |          |          |                        |  |
|   | COSTA/DARCILON    |                |           | 29/02/2023 | VC00764494           |           |                      |            | 01/01/2023 até 31/01/2023 |              |          |          | Veículo: VOLKSWAGEN VR |  |
| ND00342909  | 00916754          | 3.492,00 (R\$) | 1,000000  | 3.492,00   | 57,29                | 0,01      | 0,00                 | 0,00       | 0,00                      | 0,00         | 0,00     | 3.549,30 |                        |  |
|   | UNIDAS RENT A CAR |                | TRINDADE  |            | AEROPORTO DE GOIANIA |           | AEROPORTO DE GOIANIA | 24728108   | JOSIANE                   |              |          |          |                        |  |
| Projeto: 0 Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE |                   |                |           |            |                      |           |                      |            |                           |              |          |          |                        |  |
| <b>Total Notas de Débito</b>                        |                   |                |           | 3.492,00   | 57,29                | 0,01      | 0,00                 | 0,00       | 0,00                      | 0,00         | 0,00     | 0,00     | 3.549,30               |  |

**Total da Fatura 3.549,30**





**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](http://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 7480/2023**

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, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

**Data Geração:** 26/01/2023

**Data Emissão:** 26/01/2023

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

**Identificação** 518818

**Número da Certidão:** 7480/2023

**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:** 02/03/2023 a 31/03/2023

**Certificação Número:** 2023030201105663871831

Informação obtida em 13/03/2023 14:18:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



|   |   |  |
|---|---|--|
| DARCILON JOSE DA COSTA<br>CPF: 87645726172 Telefone: 62 999203138<br>Trindade GO Cep 75390334 | Reserva: 25011487<br>Res.ext.: 128449<br>Formulário manual: | Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA<br>Locatário: 87645726172 DARCILON JOSE DA COSTA |
|---|---|--|

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>alameda aeroporto - 1160 go 6236000299 | Data Retirada: 01/01/2023 09:27<br>GYN2-GLEIC | Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>alameda aeroporto - 1160 go 6236000299 | Data Devolução: 31/01/2023 09:27<br>GYN3-OLIVE |
|---|---|--|--|

| Serviços Contratados:  | Valores                 | Qtde: | Valor:          |
|--|-------------------------|-------|-----------------|
| Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS | Diárias/Pacote:         | 30    | 3.492,01        |
|  | Horas Extras:           | 0     | 0,00            |
|  | <b>Subtotal:</b>        |       | <b>3.492,01</b> |
|  | 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:                |       | 0,00            |
|  | Reembolso:              |       | 0,00            |
|  | Taxa administrativa:    |       | 0,00            |
|  | Diária cortesia:        |       | 0,00            |
|  | Lavagem:                |       | 0,00            |
|  | Taxa Unidas Pass:       | 1     | 6,90            |
|  | Pedágios/estac:         | 5     | 50,39           |
|  | Multa por Atraso:       |       | 0,00            |
|  | <b>Pré autorização:</b> |       | <b>0,00</b>     |
|  | <b>Total:</b>           |       | <b>3.549,30</b> |

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

Ass.: \_\_\_\_\_

**Eu estou ciente e de acordo que não contratei:**

proteção completa | proteção a terceiros  
proteção super zero

Ass.: \_\_\_\_\_

**Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:**

**Informações do veículo:**  
RTO3G63, SU, c4, km: 35.961 => 40.461, comb: 8 => 8

**Substituições:**

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

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.549,30

Ass.: \_\_\_\_\_

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:



## Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 15/03/2023**Vencimento:** 15/03/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**CPF/CNPJ do Beneficiário**

07.407.994/0001-04

**Original:****Nosso Número:** 81211079410900034895**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 3.796,25**Valor a Pagar:** 3.796,25Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**15/03/2023 15:56h**  
**09230741555330098313879****Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00084928 - Página 1 de 2

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

| Nº Fatura Duplicata | Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] | Data de Emissão | Data de Vencimento | Para uso da Inst. Financeira |
|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|
| FT00084928          | 3.796,25                       | 14/03/2023      | 15/03/2023         |                              |

Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 15/03/2023 Multa de R\$ 75.93 após 16/03/2023  
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

Impresso em 14/03/2023 11:27:29

| 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

Recibo do Pagador

| Nosso Número   | Espécie R\$ | Carteira | Aceite | Espécie Doc. Serv | Agência/Código Beneficiário |
|----------------|-------------|----------|--------|-------------------|-----------------------------|
| 109/00034895-7 | R\$         | 109      | N      | Serv              | 8121/10794-3                |

Autenticação Mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03489.578124 11079.430002 1 92900000379625**

|   |                                 |                      |             |                       |   |
|---|---------------------------------|----------------------|-------------|-----------------------|---|
| Local do Pagamento<br><b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>   |                                 |                      |             |                       | Vencimento<br>15/03/2023                    |
| Beneficiário<br><b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA</b><br>RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04 |                                 |                      |             |                       | Agência/Código Beneficiário<br>8121/10794-3 |
| Data do Documento<br>14/03/2023   | Nome do Documento<br>FT00084928 | Espécie Doc.<br>Serv | Aceite<br>N | Data do<br>14/03/2023 | Nosso Número<br>109/00034895-7              |
| Uso do Banco  | Carteira<br>109                 | Espécie<br>R\$       | Quantidade  | Valor                 | (=) Valor do documento<br>3.796,25          |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  |                                 |                      |             |                       | (-) Desconto/Abatimento                     |
| Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 15/03/2023<br>Após 15/03/2023 cobrar multa de R\$ 75.93   |                                 |                      |             |                       | (-) Outras Deduções                         |
|   |                                 |                      |             |                       | (*) Mora/Multa                              |
|   |                                 |                      |             |                       | (*) Outros Acréscimos                       |
|   |                                 |                      |             |                       | (=) Valor Cobrado                           |

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47  
 RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10 109/00034895-7  
 75390334 JARDIM PRIMAVERA TRINDADE RJ

Beneficiário final: Código de Banca

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3354-2800

E-Mail:

Home Page:

ET00084928 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

| Nº Viag                                       | Passageiro       | Nota Débito | Reserva        | Vv.Original | Tipo      | Emissão    | Bilhete/VCIOS        |           | Num. OP              |             | Metrícula   | Salda/Período             |                         | Rota/Produto |                        | Total             |  |
|---|------------------|-------------|----------------|-------------|-----------|------------|----------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------|---------------------------|-------------------------|--------------|------------------------|-------------------|--|
|   |                  |             |                |             |           |            | Câmbio               | Valor     | Taxas                | Tx.Emb.     |             | Taxa DU                   | Tx. Serviço             | Out. Rec.    | Desconto               |                   |  |
| Nº Pedido                                     | Fornecedor       |             |                |             | C. Custos |            | Retinida             | Devolução |                      | Nº Confirm. | Solicitante |                           |                         |              |                        | Tipo de Pagamento |  |
| Observação                                    |                  |             |                |             |           |            |                      |           |                      |             |             |                           |                         |              |                        |                   |  |
|   | FERNANDES/VANIA  |             |                |             |           | 23/02/2023 | VC00764404           |           |                      |             |             | 02/01/2023 até 01/02/2023 | Veículo - Círculo C4 Ca |              |                        |                   |  |
| ND00342379                                    | 00216767         |             | 3.796,20 (R\$) | 1.000,00    |           | 3.796,20   | 0,00                 | 0,05      | 0,00                 | 0,00        | 0,00        | 0,00                      | 0,00                    | 0,00         | 0,00                   | 3.796,25          |  |
|   | UNDAS RENT A CAR |             |                |             |           |            | AEROPORTO DE GOIANIA |           | AEROPORTO DE GOIANIA |             | 24728054    |                           |                         |              |                        |                   |  |
| Atividade: comb 037/2019 Autorizador: JOSIANE |                  |             |                |             |           |            |                      |           |                      |             |             |                           |                         |              |                        |                   |  |
| Total Notas de Débito                         |                  |             |                |             |           | 3.796,20   | 0,00                 | 0,05      | 0,00                 | 0,00        | 0,00        | 0,00                      | 0,00                    | 0,00         | 0,00                   | 3.796,25          |  |
|   |                  |             |                |             |           |            |                      |           |                      |             |             |                           |                         |              | <b>Total da Fatura</b> | <b>3.796,25</b>   |  |





|   |   |   |
|---|---|---|
| VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES<br>CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704<br>FORMOSA GO Cep 73813260 | Reserva: 25012677<br>Res ext.: 128473<br>Formulário manual: | Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA<br>Localário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES |
|---|---|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>avenida independencia - 4950 go.<br>6236021740 | Data Retirada: 02/01/2023 18:17<br>GYN3-OLIVE | Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>avenida independencia - 4950 go<br>6236021740 | Data Devolução: 01/02/2023 18:17<br>GYN-RAUNY |
|---|---|---|---|

**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: \_\_\_\_\_

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

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:**  
RUX6J65, SV, kicks, km: 9.566 => 14.066; comb: 8 => 8

**Substituições:**

(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)  
Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.796,25

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 de 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, cigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmo 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, mecano, 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:

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

09/03/23  
Wendel Borges do Carmo  
Carimbo e assinatura Gerente Administrativo  
Contrato Nº 037/2019 - SESSÃO 0446 YRN - HETRO



# 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: 11-3354-2900

E-Mail:

Hora Page:

FT00084589 - Página 1 de 2

| Nº Fatura Duplicata  | Valor Fatura/ Duplicata [R\$]   | Data de Emissão | Data de Vencimento | Para uso da Inst. Financeira |
|--|---|-----------------|--------------------|------------------------------|
| FT00084589   | 3.796,25  | 03/03/2023      | 15/03/2023         |                              |
| Encargos a/dia de R\$ 3,26 após 15/03/2023 Multa de R\$ 75,93 após 16/03/2023  |   |                 |                    |                              |
| Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>A/C: JOSIANE - C.Civil: TRINDADE  |   |                 |                    |                              |
| Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34   |   |                 |                    |                              |
| Bairro:  | BELA VISTA  | Cidade:         | SÃO PAULO          | SÃO PAULO 01332-000          |
| Fones(s):  | (11)  | Fax:            | (11)               |                              |
| Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34   |   |                 |                    |                              |
| Bairro:  | BELA VISTA  | Cidade:         | SÃO PAULO          | SÃO PAULO 01332-000          |
| CNPJ:  | 19.324.171/0001-02  | Inscrição:      |                    |                              |
| Praça de pagamento: SAO PAULO  |   |                 |                    |                              |
| Impresso em 03/03/2023 10:45:18  |   |                 |                    |                              |
| 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: / /          |                              |

|                                |             |                 |                          |                   |   |
|--------------------------------|-------------|-----------------|--------------------------|-------------------|---|
| <b>341-7 Banco Itaú S.A</b>    |             |                 | <b>Recibo do Pagador</b> |                   |   |
| Nosso Número<br>109/00034727-2 | Espécie R\$ | Carteira<br>109 | Aceite<br>N              | Espécie Doc. Serv | Agência/Código Beneficiário<br>8121/10794-3 |

Autenticação Mecânica

|  |                                 |                           |   |                       |   |
|--|---------------------------------|---------------------------|---|-----------------------|---|
| <b>Itaú Banco Itaú S.A</b>   |                                 | <b>341-7</b>              | <b>34191.09008 03472.728124 11079.430002 7 92900000379625</b> |                       |   |
| Local do Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.   |                                 |                           |   |                       | Vencimento<br>15/03/2023                                |
| Beneficiário<br>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA<br>RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-04 |                                 |                           |   |                       | Agência/Código Beneficiário<br>8121/10794-3             |
| Data do Documento<br>03/03/2023  | Num. do Documento<br>FT00084589 | Espécie Doc. Serv<br>Serv | Aceite<br>N   | Data do<br>03/03/2023 | Nosso Número<br>109/00034727-2                          |
| Uso do Banco   | Carteira<br>109                 | Espécie R\$               | Quantidade  | Valor                 | (*) Valor do documento<br>3.796,25                      |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)   |                                 |                           |   |                       | (-) Descontos/Abatimento                                |
| Encargos a/dia de R\$ 3,26 após 15/03/2023<br>Após 15/03/2023 cobrar multa de R\$ 75,93  |                                 |                           |   |                       | (-) Outras Deduções                                     |
|  |                                 |                           |   |                       | (*) Mora/Multa  |
|  |                                 |                           |   |                       | (*) Outros Acréscimos                                   |
|  |                                 |                           |   |                       | (*) Valor Cobrado                                       |
| Pagador<br>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO<br>RUA ITAPEVA, 202 - ci 34<br>01332000   |                                 |                           | BELA VISTA<br>SÃO PAULO SP                                    |                       | 19.324.171/0001-02<br>109/00034727-2<br>Código de Barra |
| Beneficiário Itaú  |                                 |                           |   |                       | Autenticação Mecânica - <b>Ficha de compensação</b>     |



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.894/0001-04

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:

FT00084589 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

| Nº Viag   | Passeiro         |                | Tipo       | Emissão    | Bilhetes/COS         | Num. OP |                      |             |             | Saida/Período             | Rota/Produto              |          |          |
|---|------------------|----------------|------------|------------|----------------------|---------|----------------------|-------------|-------------|---------------------------|---------------------------|----------|----------|
| Nota débito   | Reserva          | Vlr.Original   | Câmbio     | Valor      | Extras               | Taxas   | Tx.Emb.              | Taxas DU    | Tx.Serviço  | Out.Rec.                  | Desconto                  | Total    |          |
| Nº Pedido   | Fornecedor       |                | C. Cotação |            | Retirada             |         | Devolução            | Nº Confirm. | Solicitante |                           | Tipo de Pagamento         |          |          |
| Observação  |                  |                |            |            |                      |         |                      |             |             |                           |                           |          |          |
|   | FERNANDES/VANIA  |                |            | 23/02/2023 | VC00754404           |         |                      |             |             | 02/01/2023 até 01/02/2023 | Velozes - Circuitos C4 Ca |          |          |
| ND000342379   | 00316767         | 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 |          |
|   | UNDAS RENT A CAR |                | TRINDADE   |            | AEROPORTO DE GOIANIA |         | AEROPORTO DE GOIANIA | 24729554    | JOSIANE     |                           |                           |          |          |
| Projeto: S/ CONTRATO Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE |                  |                |            |            |                      |         |                      |             |             |                           |                           |          |          |
| <b>Total Notas de Débito</b>  |                  |                |            | 3.796,20   | 0,00                 | 0,05    | 0,00                 | 0,00        | 0,00        | 0,00                      | 0,00                      | 0,00     | 3.796,25 |

**Total da Fatura** -3.796,25





**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](http://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 7480/2023**

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, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

**Data Geração:** 26/01/2023

**Data Emissão:** 26/01/2023

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

**Identificação** 518818

**Número da Certidão:** 7480/2023

**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:** 02/03/2023 a 31/03/2023

**Certificação Número:** 2023030201105663871831

Informação obtida em 13/03/2023 14:18:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



|   |   |   |
|---|---|---|
| VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES<br>CPF: 62447432100 Telefone: 61 981177704<br>FORMOSA GO Cep 73813260 | Reserva: 25012677<br>Res.ext.: 128473<br>Formulário manual: | Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA<br>Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES |
|---|---|---|

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>avenida independencia - 4950 go<br>6236021740 | Data Retirada: 02/01/2023 18:17<br>GYN3-OLIVE | Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A.<br>avenida independencia - 4950 go<br>6236021740 | Data Devolução: 01/02/2023 18:17<br>GYN-RAUNY |
|--|---|---|---|

| 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            |
|  | <b>Subtotal:</b>        |       | <b>3.796,25</b> |
|  | 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:                |       | 0,00            |
|  | Reembolso:              |       | 0,00            |
|  | 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            |
|  | <b>Pré autorização:</b> |       | <b>0,00</b>     |
|  | <b>Total:</b>           |       | <b>3.796,25</b> |

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 a terceiros  
proteção super zero

Ass.: \_\_\_\_\_

**Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:**

**Informações do veículo:**  
RUX6J65, SV, kicks, km: 9.566 => 14.066, comb: 8 => 8

**Substituições:**

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

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

Ass.: \_\_\_\_\_

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, cadelinha 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:





**Saneamento de Goiás S.A.**  
 CNPJ: 04.946.325/0001-82 - MSC. EST. 16.033.000-8

AV. DR. SALDANHA Nº 204/20, LT. SANTO ONOFRE  
 75100-00

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO  
 IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 RUA 3  
 JARDIM PRIMAVERA Q. 004 L. 10- 101.67.04.2030  
 TRINDADE, 75380000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1424193-5

Número da fatura:

2193871472-7

Data de emissão:

10/03/2023

Mês de referência:

MAR/2023

Vencimento:

28/03/2023

Valor (R\$):

339,34

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| CUSTO MINIMO FIXO                   | 14,84  |
| TARIFA AGUA - COMERCIAL             | 162,35 |
| COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL | 129,85 |
| TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL         | 32,50  |

Tributação aproximada (R\$):  
30,00

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

19/03/23

Atestamos que os produtos e serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data, de acordo com a legislação de saneamento básico (Lei nº 11.083/2004 e Resolução nº 491/2004 da ANEEL).

O tipo de consumo faturado foi: MEDIDO  
 VOLUME DE AGUA REGISTRADO EM LITROS METRICOS: 188  
 Tipo Número Contrato Nº 037/2019 - SESAMED HUTRIN

Wendel Borges do Carmo

Carimbo e assinatura

| Água FR | A21DM0314719 | 10/03/2023 | 06/02/2023 | m³ | Uso | Per | Estimado |
|---------|--------------|------------|------------|----|-----|-----|----------|
|         |              | 203        | 188        | 15 |     | 21  | 5        |

Tipos de consumo:

| Tipo/Mês | SET   | OUT   | NOV   | DEZ   | JAN   | FEV   |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ÁGUA FR  | 00025 | 00024 | 00021 | 00018 | 00015 | 00020 |

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

CONFORME RESOLUÇÃO NORMATIVA 203/2023 DA AGR, FOI AUTORIZADA A APLICAÇÃO DE REAJUSTE TARIFÁRIO DE 7,02% A PARTIR DAS FATURAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL/2023.

Relatório de Análise de Água: APROZAL

| Parâmetros                                | Cloro residual livre | Fluoreto | Turbidez | Cor aparente | pH | Coliformes totais | Escherichia coli |
|---|----------------------|----------|----------|--------------|----|-------------------|------------------|
| MP (Número de unidades de água)           | 70                   | 0        | 70       | 12           | 0  | 70                | 70               |
| MP de bactérias coliformes*               | 66                   | 0        | 66       | 80           | 0  | 66                | 66               |
| MP de bactérias que sobrevivem à fervura† | 65                   | 7        | 65       | 65           | 0  | 66                | 66               |

\* MP: Número de Unidades de Água para coliformes. Frequentemente usado para avaliar a qualidade da água para consumo humano.  
 † MP: Número de Unidades de Água para coliformes que sobrevivem à fervura.

\* Número de Unidades de Água para coliformes que sobrevivem à fervura.  
 † Número de Unidades de Água para coliformes que sobrevivem à fervura.

SANEAGO BRK Ambiental  
 MAR/2023 14241935 2193871472-7 28/03/2023 339,34

826600000036 393413796219 938714721421 419300169671





# Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

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

Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa   | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|---|-------------------|---------------|---------------------|
| FOZ GOIAS SANEAMENTO                                | 23/03/2023        | R\$ 339,34    | R\$ 339,34          |
| 826600000036.393413796219.938714721421.419300169671 |                   |               |                     |

| Empresa              | Valor      | Codigo de Barras  |
|----------------------|------------|---|
| FOZ GOIAS SANEAMENTO | R\$ 339,34 | 826600000036 39341379621-9<br>93871472142-1 41930016967-1 |

| Data / hora da transação: | Autenticação            |
|---------------------------|-------------------------|
| 23/03/2023 10:16:09       | IBEBAC54DF92AA640E7A876 |

**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)

## Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 30/03/2023**Vencimento:** 01/04/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário**

03.506.307/0001-57

**Original:****Nosso Número:**

29384573410900203953

**Nome do Pagador Original:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

**CPF/CNPJ do Pagador Original:**

19.324.171/0004-47

**Nome do Pagador Efetivo:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:**

19.324.171/0004-47

**Valor do Título:**

4.277,40

**Valor a Pagar:**

4.277,40

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**30/03/2023 16:49h**  
**09230891648200730347097****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)

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <b>MUNICÍPIO DE CAMPO BOM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e</b> | Número / Série NFS-e<br><b>44159424 / T00</b> |  |
|   | Número / Série RPS<br>-                       |  |
|   | Data de Emissão<br>31/03/2023 12:13           |  |

**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<br><b>Campo Bom / RS</b> | RESPONSABILIDADE PELO ISSQN<br><b>Prestador de Serviço</b> | REGIME TRIBUTÁRIO<br><b>Regime Geral</b> |
|--|--|--|

**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 |
|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|------------|-------|
| <b>44159424</b> | <b>03/04/2023</b> | <b>4.277,40</b> |           |            |       |

**ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO**

| Descrição                                    | Qtd / Unid  | Valor Bruto     | Desconto    | Retenção    | Valor Líquido   |
|--|-------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| <b>REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL</b> | <b>0,00</b> | <b>4.190,59</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>4.190,59</b> |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Descrição  | L.C. 116     | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid       | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN       |
|--|--------------|--------------|----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| <b>20019 - TAXA BANCARIA</b>                             | <b>10.05</b> | <b>2,00</b>  | <b>3,00</b>    | <b>1,00 / UN</b> | <b>0,00</b>   | <b>3,00</b>   | <b>0,06</b> |
| <b>20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS</b> | <b>10.05</b> | <b>2,00</b>  | <b>83,81</b>   | <b>1,00 / UN</b> | <b>0,00</b>   | <b>83,81</b>  | <b>1,68</b> |

**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.277,40**

**DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO**

|   |   |                                     |                         |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------|
| Valor de Serviço<br><b>86,81</b>          | Itens Não Tributáveis<br><b>4.190,59</b>    | Desconto Condicional<br><b>0,00</b> | Deduções<br><b>0,00</b> |
| Redução na Base de Cálculo<br><b>0,00</b> | Valor Aproximado de Tributos<br><b>5,07</b> | Base de Cálculo<br><b>86,81</b>     | ISSQN<br><b>1,74</b>    |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                           |                         |                           |                                |                             |
|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| INSS (R\$)<br><b>0,00</b> | IR (R\$)<br><b>0,00</b> | CSLL (R\$)<br><b>0,00</b> | PIS/PASEP (R\$)<br><b>0,00</b> | COFINS (R\$)<br><b>0,00</b> |
|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.277,40**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

RPS/SERIE: 5256959/F  
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,30  
TITULO NRO. 48375165  
Regime Especial: 233248/2008  
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 30/03/2023  
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: QJC.8F3.P7D**

**Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044159424/759642203**



# Hospital Estadual de Trindade

Waldia Ferreira dos Santos

Francisco Sidney  
Supervisor Administrativo II  
HETRIN

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



SEES  
SISTEMA ESTADUAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



| DATA TRANSAÇÃO      | PLACA   | VEICULO | ANO  | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS | VL/LITRO  | HODOMETRO | VALOR      | ESTABELECIMENTO     |
|---------------------|---------|---------|------|----------------|------------------|--------|-----------|-----------|------------|---------------------|
| 01/03/2023 09:11:29 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 43,95  | R\$ 4,240 | 24609     | R\$ 186,35 | POSTO AG PETRO      |
| 02/03/2023 12:28:46 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 29,96  | R\$ 4,240 | 24804     | R\$ 136,92 | POSTO AG PETRO      |
| 02/03/2023 08:53:51 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 39,79  | R\$ 4,570 | 165891    | R\$ 181,84 | POSTO AG PETRO      |
| 06/03/2023 08:03:50 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 32,83  | R\$ 4,240 | 25048     | R\$ 150,03 | POSTO AG PETRO      |
| 07/03/2023 08:19:55 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 37,94  | R\$ 4,570 | 168521    | R\$ 173,39 | POSTO AG PETRO      |
| 08/03/2023 09:21:25 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 34,81  | R\$ 4,570 | 25292     | R\$ 159,08 | POSTO AG PETRO      |
| 08/03/2023 13:09:19 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 32,93  | R\$ 4,570 | 25512     | R\$ 150,49 | POSTO AG PETRO      |
| 10/03/2023 07:31:23 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 34,58  | R\$ 4,570 | 25728     | R\$ 158,03 | POSTO AG PETRO      |
| 10/03/2023 16:20:10 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 35,68  | R\$ 4,570 | 17096     | R\$ 163,06 | POSTO AG PETRO      |
| 11/03/2023 21:31:43 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 39,42  | R\$ 4,490 | 17441     | R\$ 177,00 | POSTO PARANA        |
| 13/03/2023 08:35:54 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 25,62  | R\$ 4,570 | 25899     | R\$ 117,08 | POSTO AG PETRO      |
| 13/03/2023 08:59:12 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 39,80  | R\$ 4,570 | 177839    | R\$ 178,60 | POSTO AG PETRO      |
| 13/03/2023 12:32:02 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 32,76  | R\$ 4,180 | 26287     | R\$ 136,94 | AUTO POSTO GUARUJÁ  |
| 14/03/2023 07:16:23 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 35,56  | R\$ 4,570 | 26501     | R\$ 162,51 | AUTO POSTO AG PETRO |
| 15/03/2023 08:10:10 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 21,89  | R\$ 4,570 | 26666     | R\$ 100,04 | AUTO POSTO AG PETRO |
| 15/03/2023 13:32:20 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 39,29  | R\$ 4,180 | 26879     | R\$ 164,23 | AUTO POSTO GUARUJÁ  |
| 16/03/2023 09:43:31 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 32,44  | R\$ 4,500 | 180319    | R\$ 145,96 | AUTO POSTO AG PETRO |
| 16/03/2023 12:42:08 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 43,31  | R\$ 4,500 | 27309     | R\$ 194,90 | AUTO POSTO AG PETRO |
| 17/03/2023 11:42:34 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 31,91  | R\$ 4,500 | 27613     | R\$ 136,88 | AUTO POSTO GOLDEN   |
| 18/03/2023 08:05:58 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 42,96  | R\$ 4,490 | 19000     | R\$ 192,98 | POSTO PARANA        |

|                     |         |        |      |         |                  |       |           |       |                |                     |
|---------------------|---------|--------|------|---------|------------------|-------|-----------|-------|----------------|---------------------|
| 20/03/2023 13:44:15 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 35,77 | R\$ 4.500 | 27926 | R\$ 160,96     | AUTO POSTO AG PETRO |
| 21/03/2023 07:18:59 | RUX6J85 | KICKIS | 2022 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 48,40 | R\$ 4.500 | 19400 | R\$ 217,80     | AUTO POSTO AG PETRO |
| 21/03/2023 17:35:16 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 33,51 | R\$ 4.500 | 28179 | R\$ 150,80     | AUTO POSTO AG PETRO |
| 22/03/2023 14:10:51 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 28,85 | R\$ 4.500 | 28376 | R\$ 129,82     | AUTO POSTO AG PETRO |
| 23/03/2023 13:38:51 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 17,47 | R\$ 4.500 | 28502 | R\$ 78,62      | AUTO POSTO AG PETRO |
| 24/03/2023 13:33:53 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 27,85 | R\$ 4.500 | 28678 | R\$ 125,32     | AUTO POSTO AG PETRO |
| 25/03/2023 15:22:54 | RUX6J85 | KICKIS | 2022 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 37,89 | R\$ 4.270 | 19375 | R\$ 160,94     | POSTO Z+Z 136       |
| 27/03/2023 07:54:26 | RTO3G63 | CACTUS | 2022 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 16,07 | R\$ 4.500 | 28777 | R\$ 72,32      | AUTO POSTO AG PETRO |
|                     |         |        |      |         |                  |       |           |       | <b>4190,59</b> |                     |

  
**Francisco Sidney**  
 Supervisor Administrativo  
 HETRAN



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



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 MICHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA,  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20395.312935 84573.440009 8 93070000427740**

|  |                     |   |                                 |                   |                                       |
|--|---------------------|---|---------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b> |                     | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade        | Nosso número<br><b>109/00203953-1</b> |
| Número do documento<br><b>1.TL-11433665</b>                        |                     | CPF/CNPJ<br><b>03.506.307/0001-57</b>                 | Vencimento<br><b>01/04/2023</b> |                   | Valor Documento<br><b>4.277,40</b>    |
| (-) Desconto / Abatimentos   | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                      | (+) Outros acréscimos           | (=) Valor cobrado |                                       |

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20395.312935 84573.440009 8 93070000427740**

|   |                                      |                          |                      |  |   |
|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                      |                          |                      |  | Vencimento<br><b>01/04/2023</b>                       |
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>        |                                      |                          |                      |  | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> |
| Data do Documento<br><b>27/03/2023</b>                                    | Nº documento<br><b>1.TL-11433665</b> | Espécie Doc<br><b>DS</b> | Acerto<br><b>SIM</b> | Data do Processamento<br><b>27/03/2023</b> | Nosso Número<br><b>109/00203953-1</b>                 |
| Uso do Banco  | Câmara                               | Espécie<br><b>R\$</b>    | Quantidade           | Valor Documento                            | (=) Valor do Documento<br><b>4.277,40</b>             |

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

*Francisco Sidney*  
Supervisor Administrativo II  
HETRIN

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

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

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

Cód. barra

Banco/Avulsa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

13044

**POSTO GUARUJA**

GOLD COM LE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA  
CNPJ: 01.981.245/0001-35 - IE: 10320000  
AV CORONEL GASPAR, 138 - CENTRO  
URUAJU, GO  
Fone: (62)3357-1015

Documento Autorizado de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

| QTD                       | UNID | VL UNIT                        | VL TOTL               |
|---------------------------|------|--------------------------------|-----------------------|
| 1                         | 4    | ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO |                       |
| 32,701                    | LIT  | 4,18                           | 136,68                |
| Crdto. Total de Bens      |      |                                |                       |
| Valor Total R\$           |      |                                | 136,24                |
| Descontos R\$             |      |                                | 0,30                  |
| Acréscimos R\$            |      |                                | 0,30                  |
| Valor a Pagar R\$         |      |                                | 136,24                |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b> |      |                                | <b>VALOR PAGO R\$</b> |
| Cartão de Crédito         |      |                                | 136,24                |

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfc/consulta>  
5223 0103 6812 4500 0135 6500 3000 3795 2613 5716 2100

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**



NFC-e nº 000.379.036

Série 003  
1303/2023 12:36:05  
Via Consumidor

Procedimento de autorização:  
18233004119072  
Data de autorização:  
18/03/2023 12:36:46

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 34,24  
Trib. APROX.: R\$ 0,00 (FED), R\$ 34,24 (EST), R\$ 0,00 (MUN)  
- Fonte: IBPT/empres - 3EPLC

CLIENTE:  
CPF/CNPJ:  
ENDEREÇO:  
CIDADE:  
MOTORISTA: n/f/n/f  
VEÍCULO: pl/ccar  
PLACA: RTC0603 KM: 25207  
FRENTEISTA: S  
VANDERSON  
FROTA: 115468

POSTO GOLDEN N5

CNPJ: 30.879.521/0001-79 AUTO POSTO GOLDEN GAS N5 LTDA  
Setor ST SPMS RODovia BRASILIA-POLIS PL 1 NUCLEO BANDEIRANTE  
BRASILIA-DF 71735-140  
I.E.: 0001372041-00

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
# Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total  
001 001122 ETANOL 800000 001 00 34,900 LT X 3,500 136,88  
IQ: 2,00; IBC: 10,00; EI: 12,0002,554 EF: 12,0000,00

Qtde. total de itens 001  
**Valor total R\$ 136,88**  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
136,88

Cartão de Crédito Outros - Aut: 600674340  
Consulte pela Chave de Acesso em  
www.fazenda.gov.br/nfca/consulta  
5513 0130 6743 2100 0179 0500 8000 2052 0610 0000 6070  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000305258 Série 001 17/05/2023 11:44:51  
Protocolo de Autorização: 951200102401158  
Data de Autorização: 17/05/2023 11:44:54



PLACA: RTD3663  
Limite disponível: R\$ 0 - Litros: 0  
Km: 27619 MED:604 90  
MOTORISTA: MARIO  
DREÇÃO: DAVI PORTO DA CUNHA  
Trib aprox: Federal:R\$0,00  
Estadual:R\$17,75  
Municipal:R\$0,00  
Fonte: IDPT 23 1 C  
PROCON 151 - 612 - Shopping Venâncio 2600, Quadra 08 Bloco B-00, 5  
ala 240 - Brasília - DF  
webPostoPVV  
<http://www.uelposto.com.br/>







Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0308 6261 8000 0123 6500 1001 4624 0490 0926 8266Número NF-e:1462404  
Data de Emissão: 25/03/2023 15:22:55-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número  | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|---------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 1462404 | 25/03/2023 15:22:55-03:00 |                    | 160,94                     |

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 | 3.3.1.90           | 9 - Contingência NFC-e off-line | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento              | Digest Value da NF-e         |
| VENDA NFCE                         | 1 - Saída          |                                 | L19x1D21gCIKOC/nzBa7YdqKZro= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236123759350 | 25/03/2023 16:09:58-03:00 |                  |

Dados do Emitente


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

Dados do Destinatário


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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição            | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|----------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL COMUM Bico 28 | 37,6910 | LT                | 160,94     |

|   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
|---|--------------------------------|----------------------|--|---------------|---|--|--------------------|--|--------------------|--|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 01/03/2023 Valor Total: R\$ 186,35 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    | <b>NF-e</b><br><b>N.: 000.001.406</b><br><b>Série: 1</b> |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |                      | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.406</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |               |   |  |                    | CHAVE DE ACESSO  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
|   |                                |                      |  |               |   |  |                    | 5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 0610 9462 5330 |                    |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |           |           |           |           |           |           |           |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br>152236044541634 - 01/03/2023 17:05:19 |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |               |   |  | CNPJ               |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 107850362   |                                |                      |  |               |   |  | 34.906.478/0001-05 |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE  |                                |                      |  |               |   | CNPJ/CPF   |                    | DATA DE EMISSÃO  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |                      |  |               |   | 19.324.171/0004-47   |                    | 01/03/2023   |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| ENDEREÇO  |                                |                      | BAIRRO   |               | CEP   |  | DATA ENTRADA/SAÍDA |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| RUA 3, SN   |                                |                      | JARDIM PRIMAVERA   |               | 75390-334   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| MUNICÍPIO   |                                |                      | FUNDEFAX   |               | UF  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Trindade  |                                |                      | 981548198  |               | GO  |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| RAZÃO SOCIAL  |                                |                      | FRETE  |               | CÓDIGO ANTE   |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF                 |  | CNPJ/CPF  |           |           |           |           |           |           |           |           |
|   |                                |                      | 9-Sem Transporte   |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| ENDEREÇO  |                                |                      | MUNICÍPIO  |               | UF  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
|   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE                        | MARCA                |  | NUMERAÇÃO     |   | PESO BRUTO   |                    | PESO LÍQUIDO   |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
|   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| BASE DE CÁLC. DO IPI  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS      | VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS      | VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00   | 0,00          | 0,00  | 0,00   | 0,00               | 0,00   | 0,00               | 0,00   | 186,35  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI         | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00   | 0,00          | 0,00  | 0,00   | 0,00               | 26,41  | 0,00               | 0,00   | 186,35  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                      |  | NCM/SH        | OCST  | CICP   | UN                 | QUANT  | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL  | B.CÁLC. IPI   | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI |
| 000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |                      |  | 22070000      | 000   | 5.029  | LT                 | 43,40  | 4,240              | 186,35   | 0,00  | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00      |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 36,41 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: BPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOIS DO ANEXO VII DO RCTE<br>PLACA: ET00003<br>KM: 2426<br>MEDIA: 17,610<br>MOTORISTA: MARRO<br>CARRO: CITROEN<br>NDS: 000<br>NICE: 00005778 |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    | RESERVADO AO FISCO                                       |   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.tp.inf.br">www.tp.inf.br</a> / (64) 3623-0281   |                                |                      |  |               |   |  |                    |  |                    |  |   |           |           |           |           |           |           |           |           |



|  |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|---|-----------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------|--------------|--|--|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 02/03/2023 Valor Total: R\$ 136,92 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.410<br>Série: 1 |  |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                       |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                       |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.410<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  | CRUVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 1011 0466 8840</b> |            |           |
|  |                                |                       |   |   |                 |                                       | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236047267591 - 02/03/2023 13:49:55</b>  |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |   |                 |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b>   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                       |   |   |                 | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |   | DATA DE EMISSÃO<br><b>02/03/2023</b> |                    |              |  |  |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                       | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>       |   |                 | CEP<br><b>75390-334</b>               |   | DATA ENTRADA/SAÍDA                   |                    |              |  |  |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                       | FONE/FAX<br><b>981548198</b>            |   | UF<br><b>GO</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |   |                                      | HORA ENTRADA/SAÍDA |              |  |  |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                       |   | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                 | CÓDIGO ANTE                           |   | 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. BNF IMPORTAÇÃO   | V. ICMS DEPMET  | 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  | 0,00                                 | 136,92             |              |  |  |            |           |
| VALOR DO IPTU  | VALOR DO IPI                   | IPI - C/DO            | C/DO - DEPENDENTE                       | VALOR DE  | V. ICMS DEPMET  | V. APROX. TRIB.                       | VALOR DO CUPOM  | VALOR TOTAL DA NOTA                  |                    |              |  |  |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                  | 0,00                                    | 0,00  | 0,00            | 19,40                                 | 0,00  | 136,92                               |                    |              |  |  |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                       |   | NCM/SH  | QUANT.          | CFOP                                  | UN  | VALOR UNIT.                          | VALOR TOTAL        | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS                                 | VALOR IPI  | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000000  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |                       |   | 22071000  | 960             | 5.929                                 | LT  | 20.940                               | 4.570              | 136,92       | 0,00                                       | 0,00   | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R \$ 0,00 ESTADUAL R \$ 0,00 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: SPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMINOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: RT010665<br>KM: 2404<br>MEDIDA: 6,510<br>MOTORISTA: MARIO<br>CARRO: C4<br>NIS REF:<br>NPCE: 000055044 |                                |                       |   |   |                 |                                       |   | RESERVADO AO FISCAL                  |                    |              |  |  |            |           |
| Tech Ponto<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.tpi.br">www.tpi.br</a> / (64) 3625-4281  |                                |                       |   |   |                 |                                       |   |                                      |                    |              |  |  |            |           |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 03/03/2023 Valor Total: R\$ 181,84 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.416  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
N.: 000.001.416  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 1611 1472 5409  
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  
152236051003391 - 03/03/2023 13:38:54

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 03/03/2023  
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 IPI | VALOR DO IPI       | BASE DE CÁLC. ICMS I.T. | VALOR DO ICMS I.T. | V. B.M. BENSIMPLIFICADOS | V. ICMS I.P.R. | VALOR DO IOP  | VALOR DO PIS | V. TOTAL PIS/COFINS |                     |
| 0,00                 | 0,00               | 0,00                    | 0,00               | 0,00                     | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00                | 181,84              |
| VALOR DO IPI         | VALOR DO ICMS I.T. | ICMS I.P.R.             | OUTROS IMPOSTOS    | VALOR IPI                | V. ICMS I.P.R. | V. APPL. I.T. | VALOR DO IOP | VALOR DO IPI        | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                 | 0,00               | 0,00                    | 0,00               | 0,00                     | 0,00           | 25,77         | 0,00         | 0,00                | 181,84              |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |        |       |    |         |             |             |              |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|--------|-------|----|---------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SEI  | QUANT. | CPQD  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000001                | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 32011090 | 0,00   | 5.929 | LT | 39,790  | 4,570       | 181,84      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 25,77 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IMPT  
IMPOSTO FEITO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RCTE000  
KM: 10399  
MPSLA: 66,000  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: KICKS  
NIS REP:  
NPCE: 99005514

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 06/03/2023 Valor Total: R\$ 150,03 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.433**  
**Série: 1**

DATA DE REGISTRO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
N.: 000.001.433  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 3311 4489 9821**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
**152236060265672 - 06/03/2023 10:16:20**

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
RAZAO SOCIAL **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CNPJ/CPF **19.324.171/0004-47** DATA DE EMISSAO **06/03/2023**  
ENDREÇO **RUA 3, SN** BAIRRO **JARDIM PRIMAVERA** CEP **75390-334** DATA ENTRADA/SAIDA  
MUNICIPIO **Trindade** FONE/FAX **981548198** UF **GO** INSCRICAO ESTADUAL **981548198** HORA ENTRADA/SAIDA

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


QUANTIDADE ESPECIE MATRIZ NUMERACAO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

| CALCULO DO IMPOSTO    |               |                       |               |                          |                        |                        |              |                    |                     |
|-----------------------|---------------|-----------------------|---------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------|--------------------|---------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DO IOST | VALOR DO IOST | V. BENS. BENS. FISC. / O | V. BENS. EF. FISC. / O | VALOR DO IOP           | VALOR DO IOF | V. TOTAL PRODUZIDA |                     |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00                     | 0,00                   | 0,00                   | 0,00         | 0,00               | 150,03              |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO ICMS | VALOR DO IOST         | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI             | V. BENS. EF. FISC. / O | V. BENS. EF. FISC. / O | VALOR DO IOF | VALOR DO IOF       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00                     | 0,00                   | 0,00                   | 21,26        | 0,00               | 150,03              |


| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |         |             |             |               |            |           |            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|---------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|
| CODIGO PRODOTO                | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM/SH   | QUANT | CPUP  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
| 00000000000001                | ETANOL BIBLICADO COMUM         | 22071000 | 060   | 5,325 | LT | 33,810  | 4,570       | 146,01      | 0,00          | 0,00       |           | 0,00       |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMACOES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 21,26 MUNICIPAL R 0,00 FONTE: SPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
NFS REF:  
NCFE: 000006183



|  |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
|--|--------------------------------|------------------------|--|--------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|---|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/03/2023 Valor Total: R\$ 173,39 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.450<br>Série: 1  |              |            |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                        | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica                                       |              |  |                                      |                                   |                                      |                    | CRIANTE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 5011 5506 9613</b>  |              |            |           |            |           |
|  |                                |                        | 0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.450</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |              |  |                                      |                                   |                                      |                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |              |            |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236063771646 - 07/03/2023 10:03:36</b>           |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUNF, TRIBUTÁRIO   |              |  |                                      | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                        |  |              |  | CNPISCF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>07/03/2023</b> |                    |   |              |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                        | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |              | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                      |                                   | DATA ENTRADA/SÁDIA                   |                    |   |              |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                        | FONE/FAX<br><b>981548198</b>   |              | UF<br><b>GO</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |                                   |                                      | HORA ENTRADA/SÁDIA |   |              |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                                |                        | FRETE  |              | C/ENCARGO ANTI   |                                      | PLACA DO VEÍCULO                  | UF                                   | CNPISCF            |   |              |            |           |            |           |
| ENDEREÇO   |                                |                        | MUNICÍPIO  |              | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| QUANTIDADE   | UNIDADE                        | MARCA                  |  | NUMERAÇÃO    |  | PESO BRUTO                           |                                   | PESO LÍQUIDO                         |                    |   |              |            |           |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLCULO DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI  |              |            |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                   | 0,00   | 0,00         | 0,00   | 0,00                                 | 0,00                              | 0,00                                 | 0,00               | 173,39  |              |            |           |            |           |
| VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI           | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI  |              |            |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                   | 0,00   | 0,00         | 0,00   | 0,00                                 | 0,00                              | 24,57                                | 0,00               | 173,39  |              |            |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| CÓDIGO DO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                        |  | NCM/SH       | QUANT  | CICLO                                | UN                                | Q/ANTE                               | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL   | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000001   | ETANOL NOTRATADO COM IM        |                        |  | 22071090     | 990  | 5.929                                | LT                                | 37,940                               | 4,576              | 173,39  | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 24,57 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE<br>PLACA: 971348<br>KM: 10473<br>MEDIA: 05,120<br>MOTORISTA: MARIO<br>CARRO: NISSAN<br>NFX REP.<br>NFCE: 00001127 |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    | RESERVADO AO FISCAL   |              |            |           |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.techpoint.br">www.techpoint.br</a> / (64) 3623-4281  |                                |                        |  |              |  |                                      |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |

|  |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
|--|--|--------------------------------|---|--|--------------------|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------|--|-----------------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 07/03/2023 Valor Total: R\$ 159,68 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.451<br>Série: 1 |                       |             |             |            |           |           |          |
| DATA DE RECEBIMENTO  |  |                                |   | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |  |                                |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletronica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAIDA<br>N.: 000.001.451<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
|  |  |                                |   |  |                    |                       | CRUVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 5111 5507 8113</b>   |                       | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>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  |  |                                |   | PROTOCO DE AUTORIZACAO<br><b>152236063851057 - 07/03/2023 10:23:37</b>   |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO |  |                    |                       | CNPJ   |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| 107850362  |  |                                |   |  |                    |                       | 34.906.478/0001-05   |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| DESTINATARIO-REMETENTE   |  |                                |   |  |                    | CNPJ/CPF              |  | DATA DE EMISSAO       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| RAZAO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |  |                                |   |  |                    | 19.324.171/0004-47    |  | 07/03/2023            |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| ENDEREÇO   |  |                                | BAIRRO                                  |  |                    | CEP                   |  | DATA ENTRADA/SAIDA    |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| RUA 3, SN  |  |                                | JARDIM PRIMAVERA                        |  |                    | 75390-334             |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| MUNICIPIO  |  |                                | UF                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |  | HORA ENTRADA/SAIDA    |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| Trindade   |  |                                | GO                                      |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| RAZAO SOCIAL   |  |                                |   | FRETE  |                    | CICLO(A) ANTE         |  | PLACA DO VEICULO      |   | UF                    |  | CNPJ/CPF              |             |             |            |           |           |          |
|  |  |                                |   | 9-Sem Transporte   |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| ENDEREÇO   |  |                                |   | MUNICIPIO  |                    | UF                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
|  |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| QUANTIDADE   |  | ESPECIE                        |   | MARCA  |                    | NUMERACAO             |  | PESO BRUTO            |   | PESO LIQUIDO          |  |                       |             |             |            |           |           |          |
|  |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| CALCULO DO IMPOSTO   |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| V. TOTAL DO ICMS   |  | V. TOTAL DO IPI                |   | V. TOTAL DO IPI  |                    | V. TOTAL DO IPI       |  | V. TOTAL DO IPI       |   | V. TOTAL DO IPI       |  | V. TOTAL DO IPI       |             |             |            |           |           |          |
| 0,00   |  | 0,00                           |   | 0,00   |                    | 0,00                  |  | 0,00                  |   | 0,00                  |  | 159,68                |             |             |            |           |           |          |
| V. TOTAL DO PIS/PASEP  |  | V. TOTAL DO PIS/PASEP          |   | V. TOTAL DO PIS/PASEP  |                    | V. TOTAL DO PIS/PASEP |  | V. TOTAL DO PIS/PASEP |   | V. TOTAL DO PIS/PASEP |  | V. TOTAL DO PIS/PASEP |             |             |            |           |           |          |
| 0,00   |  | 0,00                           |   | 0,00   |                    | 0,00                  |  | 0,00                  |   | 22,54                 |  | 0,00                  |             |             |            |           |           |          |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| CODIGO PRODUTO   |  | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO |   |  |                    | NCM/SH                | QUANT  | UNID                  | CNPJ  | SIN                   | QUANTL                                     | VALOR UNIT.           | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 00000000000001   |  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |   |  |                    | 32071000              | 600  | LIT                   | 3,324   | LT                    | 349,00                                     | 4,570                 | 154,08      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| DADOS ADICIONAIS   |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 22,54 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IMPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMINOS DO ANEXO VIII DO BCTE<br>PLACA: R154602<br>KM: 2252<br>MPOEA: 14.039<br>MOTORISTA: MARIN<br>CARRO: CITROEN<br>MES REF:<br>NPCE: 0606/019 |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       | RESERVADO NO FISCO                         |                       |             |             |            |           |           |          |
| Teófilo Penteado<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br><a href="http://www.teofilo.br">www.teofilo.br</a> / (64) 3623-0281   |  |                                |   |  |                    |                       |  |                       |   |                       |  |                       |             |             |            |           |           |          |

|   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
|---|--|--------------------------------|---|---|--------------------|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|--|--|--------------|--|------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 08/03/2023 Valor Total: R\$ 150,49 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.456<br>Série: 1 |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  |                                |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Mansel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |  |                                |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>N.: 000.001.456<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
|   |  |                                |   |   |                    |                      | CHAVE DE ACESSO  |                      | 5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 5611 6512 5951 |                      |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO  |  |                                |   | PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF                               |  |                                |   | 152236068036718 - 08/03/2023 13:41:01   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |   |                    |                      | CNPJ   |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| 107850362   |  |                                |   |   |                    |                      | 34.906.478/0001-05   |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE  |  |                                |   |   |                    | CNPJ/CPF             |  | DATA DE EMISSÃO      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| RAZÃO SOCIAL  |  |                                |   |   |                    | 19.324.171/0004-47   |  | 08/03/2023           |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| ENDEREÇO  |  |                                | BAIRRO                                  |   | CEP                |                      | DATA ENTRADA/SAÍDA   |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| RUA 3, SN   |  |                                | JARDIM PRIMAVERA                        |   | 75390-334          |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| MUNICÍPIO   |  |                                | UF                                      |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                      | HORA ENTRADA/SAÍDA   |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| Trindade  |  |                                | GO                                      |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| RAZÃO SOCIAL  |  |                                | FRETE                                   |   | CARGO ANTE         |                      | PLACA DO VEÍCULO   |                      | UF   |                      | CNPJ/CPF                                   |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
|   |  |                                | 9-Sem Transporte                        |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| ENDEREÇO  |  |                                | MUNICÍPIO                               |   | UF                 |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
|   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| QUANTIDADE  |  | ESPÉCIE                        |   | MARCA   |                    | NUMERAÇÃO            |  | PESO BRUTO           |  | PESO LÍQUIDO         |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
|   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| V. DE CÁLCULO DO ICM  |  | V. DE CÁLCULO DO ICMS          |   | V. DE CÁLCULO DO IPI  |                    | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. TOTAL DO IMPOSTO  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |   | 0,00  |                    | 0,00                 |  | 0,00                 |  | 0,00                 |  | 150,49   |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| V. DE CÁLCULO DO IPI  |  | V. DE CÁLCULO DO IPI           |   | V. DE CÁLCULO DO IPI  |                    | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. DE CÁLCULO DO IPI |  | V. DE CÁLCULO DO IPI   |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |   | 0,00  |                    | 0,00                 |  | 0,00                 |  | 21,32                |  | 0,00   |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| CÓDIGO DO PRODUTO   |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |   |   |                    | NCM/SH               |  | QUANT.               |  | VALOR UNIT.          |  | VALOR TOTAL  |  | B.CÁLC. ICMS |  | VALOR ICMS |  | VALOR IPI |  | ALIQ. ICMS |  | ALIQ. IPI |  |
| 0000000000001   |  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |   |   |                    | 22071000             |  | 960                  |  | 5,929                |  | LT   |  | 32,930       |  | 4,70       |  | 150,49    |  | 0,00       |  | 0,00      |  |
| DADOS ADICIONAIS  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      | RESERVADO AO FIM DO                        |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| FEDERAL R.000 - ESTADUAL R.21,32 E MUNICIPAL R.000 FONTE: IBPT  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| IMPOSTO ESTADO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| PLACA: FIC00641   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| MOTORISTA: MARIO  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| CARRO: CACTUS   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| NIS. REP:   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| NFCE: 000000771   |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |
| Teck Paste<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br>www.teck.br / (64) 3623-4281  |  |                                |   |   |                    |                      |  |                      |  |                      |  |  |  |              |  |            |  |           |  |            |  |           |  |





Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0334 9064 7800 0105 6500 2000 0209 3811 8005 7466Número NF-e:20938  
Data de Emissão: 10/03/2023 07:30:50-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 2     | 20938  | 10/03/2023 07:30:50-03:00 |                    | 158,03                     |

Emitente

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

Emissão

| Processo  | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte                          | Tech Posto v6.1.20 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação  | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| 5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re | 1 - Saída          |                    | qONUv6rX+j9U7mINo0yrOptzLq0+ |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236073688391 | 10/03/2023 07:30:51-03:00 |                  |

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição              | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO COMUM | 34,5800 | LT                | 158,03     |



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0334 9064 7800 0105 6500 1000 0569 8511 8051 6560Número NF-e:56985  
Data de Emissão: 10/03/2023 16:20:17-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 56985  | 10/03/2023 16:20:17-03:00 |                    | 163,06                     |

Emitente

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

Emissão

| Processo  | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte                          | Tech Posto v6.1.20 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação  | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| 5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re | 1 - Saída          |                    | S5xb+q5fanHPVa0ApD8iDYx3AjQ= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236075641799 | 10/03/2023 16:20:17-03:00 |                  |

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição              | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO COMUM | 35,6800 | LT                | 163,06     |



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0311 2167 9600 0130 6500 2000 3809 2619 2128 7280Número NF-e:380926  
Data de Emissão: 11/03/2023 21:34:44-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 2     | 380926 | 11/03/2023 21:34:44-03:00 |                    | 177,00                     |

Emitente

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

Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Petros v3.22.03.26 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | Jl4eosozl7j5WSBORxKN73uKnaA= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236080499771 | 11/03/2023 21:34:44-03:00 |                  |

Dados do Emitente

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


Dados do Destinatário


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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição              | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO COMUM | 39,4200 | LT                | 177,00     |



|  |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
|--|--------------------------------|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|---------------------|---|------------|-----------|-----------|----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 13/03/2023 Valor Total: R\$ 117,08 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.471<br>Serie: 1  |            |           |           |          |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                         |   | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                         |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletronica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <b>1</b><br>N.: 000.001.471<br>Serie: 1<br>Folha 1/1 |                 |                                       |  |                                      |                    |                     | CRUVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 7112 1527 9970</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |            |           |           |          |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF  |                                |                         |   | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO<br><b>152236083283845 - 13/03/2023 08:35:54</b>   |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| INSERCAO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO |  |                 |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b>  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| DESTINATARIO/REMETENTE<br>RAZAO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                         |   |  |                 | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |  | DATA DE EMISSAO<br><b>13/03/2023</b> |                    |                     |   |            |           |           |          |
| ENDERECO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                         |   | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                 | CEP<br><b>75390-334</b>               |  | DATA ENTRADA/SAIDA                   |                    |                     |   |            |           |           |          |
| MUNICIPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                         | FUNDEPAZ<br><b>981548198</b>            |  | UF<br><b>GO</b> |                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                      | HORA ENTRADA/SAIDA |                     |   |            |           |           |          |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| RAZAO SOCIAL   |                                |                         |   | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                 | CODIGO ANTT                           | PLACA DO VEICULO   | UF                                   | CNPJ/CPF           |                     |   |            |           |           |          |
| ENDERECO   |                                |                         |   | MUNICIPIO  |                 | UF                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| QUANTIDADE   | ESPECIE                        | MARCA                   | NUMERACAO                               |  | PESO BRUTO      |                                       | PESO LIQUIDO   |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| CALCULO DO IMPOSTO   |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| BASE DE CALCULO DO IPI   | VALOR DO IPI                   | BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS                           | VALOR DO ICMS ST   | VALOR DO IPI ST | VALOR DO IPI                          | VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS ST                     | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL         |   |            |           |           |          |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                    | 0,00                                    | 0,00   | 0,00            | 0,00                                  | 0,00   | 0,00                                 | 0,00               | 117,08              |   |            |           |           |          |
| VALOR DO FRETE   | VALOR DO DESPESAS              | DESCONTO                | OUTRAS DEDUÇÕES                         | VALOR IPI  | VALOR ICMS      | VALOR ICMS ST                         | VALOR IPI ST   | VALOR DO IPI                         | VALOR DO ICMS      | VALOR TOTAL DA NOTA |   |            |           |           |          |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                    | 0,00                                    | 0,00   | 0,00            | 0,00                                  | 0,00   | 17,22                                | 0,00               | 117,08              |   |            |           |           |          |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| CODIGO PRODUTO   | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO |                         |   | NCM/SH   | QTDE            | CFOP                                  | UN   | QUANTIL                              | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL         | B.CALC ICMS   | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 000000000000   | ETANOL HIDRATADO COM 1M        |                         |   | 1207000  | 990             | 5.929                                 | LT   | 25,60                                | 4,50               | 117,08              | 0,00  | 0,00       | 0,00      | 0,00      |          |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R \$ 0,00, ESTADUAL R \$ 0,00 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: IBPT<br>IMPUESTO RETIDO NOS TERMOIS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: RT-16643<br>KM: 21695<br>MÉDIA: 21,696<br>MUNICÍPIO: MARIO<br>CÁD. INSC. ESTADUAL: 000000000000<br>MUNICÍPIO: MARIO<br>MUNICÍPIO: MARIO<br>MUNICÍPIO: MARIO<br>MUNICÍPIO: MARIO |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     | RESERVADO AO FISCAL   |            |           |           |          |
| Tech-Posto<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.techpost.com.br">www.techpost.com.br</a> / (64) 3653-4781  |                                |                         |   |  |                 |                                       |  |                                      |                    |                     |   |            |           |           |          |

|   |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
|---|--------------------------------|------------------------------|--|---------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 13/03/2023 Valor Total: R\$ 178,60 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.473<br>Série: 1 |              |            |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |                              | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica             |                     |    |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
|   |                                |                              | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>   |                     | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 7312 1529 9673</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadas |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236083360850 - 13/03/2023 08:59:12</b> |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO                                   |                     |  |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/EMITENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                              |  |                     |  | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>13/03/2023</b> |                     |  |              |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |                              | BARRIO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                     | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                       | DATA ENTRADA/SAÍDA                |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |                                | FONE/FAX<br><b>981548198</b> |  | UF<br><b>GO</b>     | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                       | HORA ENTRADA/SAÍDA                |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |                                |                              | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                     | CORRETO ANTE   |                                       | 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 IPI  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLC. DO IPI         | VALOR DO IPI   | V. IMP. INDICATÓRIO | V. ICMS/UF   | VALOR DO IPI                          | VALOR DO PIS                      | VALOR DO COFINS                      | V. TOTAL IMPOSTOS   |  |              |            |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                         | 0,00   | 0,00                | 0,00   | 0,00                                  | 0,00                              | 0,00                                 | 0,00                | 178,60                                     |              |            |           |            |           |
| VALOR DO PIS  | VALOR DO COFINS                | DEBITO                       | CREDITO  | VALOR IPI           | V. ICMS/UF   | V. IPI/UF                             | V. PIS/UF                         | VALOR DO IPI                         | VALOR TOTAL DA NOTA |  |              |            |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                         | 0,00   | 0,00                | 0,00   | 0,00                                  | 26,25                             | 0,00                                 | 178,60              |  |              |            |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| CODIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                              |  | NCM/SH              | OCCT   | CFOP                                  | UN                                | QUANT.                               | VALOR UNIT.         | VALOR TOTAL                                | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |                              |  | 22071000            | 060  | 5.925                                 | LT                                | 29.000                               | 4,170               | 178,60                                     | 0,00         | 0,00       |           | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 25,36 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IPI/PT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: R17645<br>KM: 17399<br>MP/HA: 238.470<br>MOTORISTA: ROMES<br>CARRO: CITROEN<br>NFS REP:<br>NCFE: 99997267 |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     | RESERVADO AO FISCAL                        |              |            |           |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.tp.inf.br">www.tp.inf.br</a> / (64) 3623-0281   |                                |                              |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                     |  |              |            |           |            |           |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 14/03/2023 Valor Total: R\$ 162,51 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.481**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.481**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 8112 2537 6656**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**152236087030199 - 14/03/2023 11:10:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNP 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 14/03/2023

ENDEREÇO RUA 3, SN ENDEREÇO 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 CUBO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**


| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO IPI | VALOR DO IPI | V. BENS. IMPOSTÁVEL | V. BENS. IMP. EST. | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | V. TOTAL FÁBRICA |
|-------------------------|---------------|------------------------|--------------|---------------------|--------------------|---------------|--------------|------------------|
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                   | 0,00         | 0,00                | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 162,51           |
| VALOR DO ICMS           | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI           | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI        | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI     |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                   | 0,00         | 0,00                | 0,00               | 23,89         | 0,00         | 162,51           |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QUANT | GRUP  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|---------|-------------|-------------|------|------|-----------|------------|-----------|
| 000000000000   | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 060   | 3.329 | LT | 35.960  | 4,570       | 162,51      | 0,00 | 0,00 | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R 0,01, ESTADUAL R 23,89 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: DIFT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: ETANOL  
MOTIVISTA: MARIN  
CNPJ: 000000000000  
NFE: 00001218



|   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
|---|--|--------------------------------|--|----------------------|---------------------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|-------------|--|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 15/03/2023 Valor Total: R\$ 100,04 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.485<br>Série: 1 |             |  |  |
| DATA DE EMISSÃO   |  |                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEOR   |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |  |                                | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.485<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
|   |  |                                |  |                      |                                       | CHAVE DE ACESSO  |                    | 5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 8512 3541 3251 |                    |  |             | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO  |  |                                |  |                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO              |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF   |  |                                |  |                      | 152236091248776 - 15/03/2023 15:16:25 |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| INS. REG. ESTADUAL  |  |                                | INS. REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |                      |                                       |  | CNPJ               |  |                    |  |             |  |  |
| 107850362   |  |                                |  |                      |                                       |  | 34.906.478/0001-05 |  |                    |  |             |  |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE  |  |                                |  |                      |                                       | CNPJ/CPF   |                    | DATA DE EMISSÃO  |                    |  |             |  |  |
| RAZÃO SOCIAL  |  |                                |  |                      |                                       | 19.324.171/0004-47   |                    | 15/03/2023   |                    |  |             |  |  |
| IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| ENDEREÇO  |  |                                | BARRIO   |                      |                                       | CEP  |                    | DATA ENTRADA/SAÍDA                                     |                    |  |             |  |  |
| RUA 3, SN   |  |                                | JARDIM PRIMAVERA   |                      |                                       | 75390-334  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| MUNICÍPIO   |  |                                | FONE/FAX   |                      | UF                                    |  | INS. REG. ESTADUAL |  | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |             |  |  |
| Trindade  |  |                                | 981548198  |                      | GO                                    |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| RAZÃO SOCIAL  |  |                                | FRETE  |                      | CONDICIONANTE                         |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF                 |  | CNPJ/CPF    |  |  |
|   |  |                                | 9-Sem Transporte   |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| ENDEREÇO  |  |                                | MUNICÍPIO  |                      |                                       | UF   |                    | INS. REG. ESTADUAL                                     |                    |  |             |  |  |
|   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| QUANTIDADE  |  | ESPÉCIE                        |  | MARCA                |                                       | NUMERAÇÃO  |                    | PESO BRUTO   |                    | PESO LÍQUIDO                               |             |  |  |
|   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS   |  | VALOR DO ICMS                  |  | BASE DE CÁLC. DO IPI |                                       | VALOR DO IPI   |                    | V. BENS. DEFR. EST.                                    |                    | V. TOTAL BENEF. EST.                       |             |  |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |  | 0,00                 |                                       | 0,00   |                    | 0,00   |                    | 100,04                                     |             |  |  |
| VALOR DO FRETE  |  | VALOR DO DESPES.               |  | INCLUIÇÃO            |                                       | OUTROS DEDUZÍVEIS  |                    | VALOR IPI  |                    | V. BENEF. EST.                             |             |  |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |  | 0,00                 |                                       | 0,00   |                    | 0,00   |                    | 14,71                                      |             |  |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
| CÁD. REG. BRASILEIRO  |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |  |                      |                                       | NCM/SH   | QTDE               | CFOP   | UN                 | QUANTIL                                    | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |  |
| 0000000000000001  |  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |  |                      |                                       | 22071000   | 000                | 5.025  | LT                 | 21.990                                     | 4,570       | 100,04   |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 14,71 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: BNP<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: RT05663<br>EM: 2023<br>INFINA: 15 040<br>MOTORISTA: MARIO<br>CARRO: CITROEN C6<br>NFS REF:<br>NPCE: 00007022 |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |
|   |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    | RESERVADO AO FISCAL                        |             |  |  |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br>www.techpoint.br / (64) 3625-0281  |  |                                |  |                      |                                       |  |                    |  |                    |  |             |  |  |



# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0303 9812 4500 0135 6500 3000 3800 8216 1593 5017Número NF-e:380082  
Data de Emissão: 15/03/2023 13:34:50-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 3     | 380082 | 15/03/2023 13:34:50-03:00 |                    | 164,23                     |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social                          | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|--|--------------------|----|
| 03.981.245/0001-35 | GOLD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA | 103293990          | GO |

## 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          |                    | PDL0vixzhQyn48Dhk2YwanTmucI= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236090902849 | 15/03/2023 13:35:30-03:00 |                  |

## 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           |
|                          |                    |
| 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 COMB. MERCADO | 39,2900 | LT                | 164,23     |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 17/03/2023 Valor Total: R\$ 145,98 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.495  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.495  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 9512 5551 6613  
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  
152236097172724 - 17/03/2023 11:44:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 17/03/2023  
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 IPI    | BASE DE CÁLC. ICMST | VALOR DO ICMST | V. BEM IMPORTAÇÃO | V. BEM DE FÁBRIC. | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI  | V. SOCIAL PRECATORIO       |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                | 0,00           | 0,00              | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 145,98                     |  |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO BARRIO | IMPOSTO             | OUTROS TERCIAZ | VALOR IPI         | V. BEM DE FÁBRIC. | V. APLIC. TRIM. | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL (V. BEM + IPI) |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                | 0,00           | 0,00              | 0,00              | 21,46           | 0,00          | 145,98                     |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |        |             |             |               |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | GC/ST | CFOP  | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 000000000000                  | ETANOL BIODIESEL COMUM         | 22071000 | 000   | 5.929 | LT | 32,440 | 4,500       | 145,98      | 0,00          | 0,00       | 0,00      |            |           |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R \$ 7,1, ESTADUAL R \$ 20,73 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMINOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: R1700005  
KM: 18019  
MEDIDA: 76,490  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: K14.8  
NFS REP:  
NFS: 00005772

RESERVADO AO FISCO



|  |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
|--|--------------------------------|-------------------------|---|----------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------|--|--------------|--|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/03/2023 Valor Total: R\$ 194,90 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.494<br>Série: 1 |              |  |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                 |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica            |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
|  |                                |                         | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA  |                      |  |                                       |                                   |                                      |             | 1  |              | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 9412 5550 6459</b> |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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  |                                |                         | PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO<br><b>152236097171738 - 17/03/2023 11:44:48</b> |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                 |                      |  |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                         |   |                      |  | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>17/03/2023</b> |             |  |              |  |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                         | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>                                       |                      | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                       |                                   | DATA ENTRADA/SAÍDA                   |             |  |              |  |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                         | FONEPAX<br><b>981548198</b>   |                      | UF<br><b>GO</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |                                   | HORA ENTRADA/SAÍDA                   |             |  |              |  |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                         | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                      | CÉDULO ANTE  |                                       | PLACA DO VEÍCULO                  | UF                                   | CNPJ/CPF    |  |              |  |           |            |           |
| ENDEREÇO   |                                |                         | MUNICÍPIO   |                      | UF   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        | MARCAS                  |   | 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 ST/ST   | V. IMP. SUBSTITUIÇÃO | V. ICMS SUBSTIT.   | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI                      | V. TOTAL ICMS/ST                     |             |  |              |  |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                    | 0,00  | 0,00                 | 0,00   | 0,00                                  | 0,00                              | 0,00                                 | 194,90      |  |              |  |           |            |           |
| VALOR DO ICMS  | VALOR DO ICMS ST               | IPI UNICO               | OUTROS IMPOSTOS   | VALOR IPI            | V. ICMS DE EXTE.   | V. ALIC. TRIM.                        | VALOR DO IPI-ST                   | VALOR TOTAL DA NF-E                  |             |  |              |  |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                    | 0,00  | 0,00                 | 0,00   | 28,65                                 | 0,00                              | 194,50                               |             |  |              |  |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                         |   | NCM/SN               | OCUST  | CNPJ                                  | UN                                | QUANTL                               | VALOR UNET. | VALOR TOTAL                                | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS   | VALOR IPI | ALIC. ICMS | ALIC. IPI |
| 000000000001   | ETANOL HIDRATADO LUMUM         |                         |   | 1207090              | 990  | 5.029                                 | LT                                | 43,10                                | 4,50        | 194,00                                     | 0,00         | 0,00   | 0,00      | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 27,65 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: BPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: ETL1263<br>KM: 37369<br>MQUA: 14.870<br>LICENCIADA: MARIO<br>CARRO: 04<br>SIS REP:<br>NCC: 0005795 |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             | RESERVADO AO FISCO                         |              |  |           |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br>www.tecpo.br / (64) 3623-0281  |                                |                         |   |                      |  |                                       |                                   |                                      |             |  |              |  |           |            |           |



# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0311 2167 9600 0130 6500 2000 3814 8814 4652 7219Número NF-e:381488  
Data de Emissão: 18/03/2023 08:05:58-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 2     | 381488 | 18/03/2023 08:05:58-03:00 |                    | 192,98                     |

## Emitente

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

## Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                  |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Petros v3.22.03.26 | 1 - Normal         | 1 - Normal                  |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e        |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | qK1c2tCMmPPf2x3EpTTNMF3WEB= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236099745600 | 18/03/2023 08:05:59-03:00 |                  |

## Dados do Emitente

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

## Dados do Destinatário

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

## Dados dos Produtos e Serviços

| Num. Descrição           | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|--------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1 ETANOL HIDRATADO COMUM | 42,9800 | LT                | 192,98     |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 21/03/2023 Valor Total: R\$ 160,96 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.515  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **I**  
1 - SAÍDA  
N.: 000.001.515  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 1512 9571 3066

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

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

PROVA DE AUTORIZACAO

152236110260155 - 21/03/2023 14:42:27

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

21/03/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BARRIO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTE

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. DO IPI | VALOR DO IPI    | V. BR. DE FÁCIL. | V. BR. DE FRETE  | VALOR DO ICF    | VALOR DO IPI     | V. TOTAL PRODUZ.    |
|-----------------------|---------------|----------------------|-----------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|---------------------|
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00            | 0,00             | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 160,96              |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICF         | OUTROS IMPOSTOS | VALOR DE         | V. BR. DE FÁCIL. | V. APROV. TRIM. | VALOR DO CANCEL. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00            | 0,00             | 0,00             | 23,66           | 0,00             | 160,96              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NIS  | QUANT | CFOP  | UN | QUANTL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR DE | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|--------|-------------|-------------|--------------|------------|----------|------------|-----------|
| 0000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22010900 | 900   | 5.320 | LT | 35,70  | 4,50        | 160,96      | 0,00         | 0,00       |          | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 23,66 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IMPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOIS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RT-0000  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: CACTUS  
NFS REP:  
NFCe: 000021644

RESERVADO AO FISCO



|  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
|--|--------------------------------|----------------------|---|------------------|--|--------------------|--------------|--|--------------|--------------------|--|------------|-----------------------------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DPe indicada abaixo. Emissor: 23/03/2023 Valor Total: R\$ 150,80 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | <b>NF-e</b>  |            |                             |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR                |            | N.: 000.001.531<br>Série: 1 |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                      |   |                  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.531<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | CHAVE DE ACESSO  |            |                             |  |
| 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                                |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | 5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 3113 1587 7828 |            |                             |  |
| PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | 152236116852475 - 23/03/2023 14:37:56                  |            |                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |                  |  | CNPJ               |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| 107850362  |                                |                      |   |                  |  | 34.906.478/0001-05 |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                      |   |                  |  | CNPJ/CPF           |              | DATA DE EMISSÃO  |              |                    |  |            |                             |  |
| IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                      |   |                  |  | 19.324.171/0004-47 |              | 23/03/2023   |              |                    |  |            |                             |  |
| ENDEREÇO   |                                |                      |   | BAIRRO           |  | CPF                |              | DATA ENTRADA SAÍDA   |              |                    |  |            |                             |  |
| RUA 3, SN  |                                |                      |   | JARDIM PRIMAVERA |  | 75390-334          |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| MUNICÍPIO  |                                |                      |   | FUNDEPAX         |  | UF                 |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |              | HORA ENTRADA SAÍDA |  |            |                             |  |
| Trindade   |                                |                      |   | 981548198        |  | GO                 |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                      |   | FRETE            |  | CÓDIGO ANTE        |              | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ/CPF           |  |            |                             |  |
|  |                                |                      |   | 9-Sem Transporte |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| ENDEREÇO   |                                |                      |   | MUNICÍPIO        |  | UF                 |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |              |                    |  |            |                             |  |
|  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        | MARCA                |   | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO         |              | PESO LÍQUIDO   |              |                    |  |            |                             |  |
|  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI                            | VALOR DO IPI     | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI       |  |            |                             |  |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                    | 0,00             | 0,00   | 0,00               | 0,00         | 0,00   | 0,00         | 150,80             |  |            |                             |  |
| VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI         | VALOR DO IPI                            | VALOR DO IPI     | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI       |  |            |                             |  |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                    | 0,00             | 0,00   | 0,00               | 0,00         | 22,16  | 0,00         | 750,56             |  |            |                             |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| CÓDIGO FISCAL  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH               | OCST                                    | CNPJ             | UN   | QUANT              | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL  | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS         | VALOR IPI  | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI                   |  |
| 00000000000000000000   | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000             | 000                                     | 3.929            | LT   | 13.510             | 4,50         | 150,80   | 0,00         | 0,00               | 0,00   | 0,00       | 0,00                        |  |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    | RESERVADO AO FIM Q                                     |            |                             |  |
| VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS GERAIS: R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 0,00 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IPIPT   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| IMPOSTO RETIDO NOS TERÇOS DO ANEXO VIII DO RCTE  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| NFS REF:   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| NFS Nº: 00001700   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| Tech Fone  |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| Software de Gestão de Fisco de Contribuintes   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |
| www.inf.ufes.br / (64) 3623-0281   |                                |                      |   |                  |  |                    |              |  |              |                    |  |            |                             |  |



|   |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
|---|--------------------------------|-----------------------|---|--|-----------------|---|--|--------------------------------------|--------------|---------------|--|------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 23/03/2023 Valor Total: R\$ 129,82 Dest.:<br>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               | <b>NF-e</b><br><b>N.: 000.001.526</b><br><b>Série: 1</b> |            |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                       |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR   |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |                       |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.526</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
|   |                                |                       |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 2613 1582 1997</b>   |                 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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   |                                |                       |   | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO<br><b>152236115520028 - 23/03/2023 08:13:10</b>  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |  |                 |   | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b>  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |                       |   |  |                 | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b>   |  | DATA DE EMISSÃO<br><b>23/03/2023</b> |              |               |  |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |                       |   | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                 | CEP<br><b>75390-334</b>   |  | DATA ENTRADA/SAÍDA                   |              |               |  |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |                                |                       | FUNSEAX<br><b>981548198</b>             |  | UF<br><b>GO</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  | HORA ENTRADA/SAÍDA                   |              |               |  |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL   |                                |                       |   | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                 | CÓDIGO ANTE   |  | PLACA DO VEÍCULO                     | UF           | CNPJ/CPF      |  |            |           |            |           |
| ENDEREÇO  |                                |                       |   | MUNICÍPIO  |                 | UF  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |              |               |  |            |           |            |           |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE                        | MARCA                 |   | NUMERAÇÃO  |                 | PESO BRUTO  |  | PESO LÍQUIDO                         |              |               |  |            |           |            |           |
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>   |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| VALOR DE CALC. DO ICMS  | VALOR DO ICMS                  | VALOR DE CALC. DO IPI | VALOR DO IPI                            | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI  |  |            |           |            |           |
| <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>                             | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>  | <b>129,82</b> |  |            |           |            |           |
| VALOR DO ICMS   | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI          | VALOR DO IPI                            | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI  |  |            |           |            |           |
| <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>                             | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>  | <b>129,82</b> |  |            |           |            |           |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| CÓDIGO BRUNO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                       |   | NCM/SH   | OUCF            | CFOP  | UN   | QUANT.                               | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL   | B.CALC. ICMS   | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000000001  | ETANOL DEGRADADO C/ADIM        |                       |   | 22072000   | 000             | 5.929   | LT   | 28,450                               | 4,500        | 129,82        | 0,00   | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,65, ESTADUAL R\$ 1,41 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: RT01060<br>KM: 2870<br>MEDIDA: 0,980<br>MOTORISTA: MARIY<br>CARRO: CITROEN C4<br>NPS: 000<br>NPCE: 00401823 |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               | RETERVIDO AO FIM DO                                      |            |           |            |           |
| Tech Ponto<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.tech.br/">www.tech.br/</a> / (34) 3623-0281   |                                |                       |   |  |                 |   |  |                                      |              |               |  |            |           |            |           |









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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2023.

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



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

Data: 06/02/2023 09h51min

|        |            |
|--------|------------|
| Número | Validade   |
| 1044   | 07/05/2023 |

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro 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°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



**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 **03 dias do mês de FEVEREIRO 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 3/4/2023.

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: **22872102**  
Autenticação: **32949894**





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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 11/03/2023 a 09/04/2023

**Certificação Número:** 2023031100433339094378

Informação obtida em 15/03/2023 10:48:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 02/03/2023**Vencimento:** 04/03/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:**03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900193834**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 4.788,46**Valor a Pagar:** 4.788,46Data da Transação: **02/03/2023 12:00h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **08230611159561029061283****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

**Imprimir**



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

43970951 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

03/03/2023 09:35



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

## FATURAS

| Duplicata | Vencimento | Valor    | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|
| 43970951  | 06/03/2023 | 4.788,46 |           |            |       |

## ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

| Descrição                             | Qtd / Unid | Valor Bruto | Desconto | Retenção | Valor Líquido |
|---------------------------------------|------------|-------------|----------|----------|---------------|
| REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL | 0,00       | 4.691,63    | 0,00     | 0,00     | 4.691,63      |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição   | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|---|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 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  |
| 20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS | 10.05    | 2,00         | 93,83          | 1,00 / UN  | 0,00          | 93,83         | 1,88  |

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.788,46

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

|                            |                              |                      |          |
|----------------------------|------------------------------|----------------------|----------|
| Valor de Serviço           | Itens Não Tributáveis        | Desconto Condicional | Deduções |
| 96,83                      | 4.691,63                     | 0,00                 | 0,00     |
| Redução na Base de Cálculo | Valor Aproximado de Tributos | Base de Cálculo      | ISSQN    |
| 0,00                       | 5,64                         | 96,83                | 1,94     |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.788,46

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5074133/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,45

TITULO NRO. 47787711

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 02/03/2023

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: 4UQ.12A.LQ2

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043970951/317179266

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 19383.452935 84573.440009 6 92790000478846**

|  |                     |   |                                 |                                    |                                       |
|--|---------------------|---|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b> |                     | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> | Espécie<br><b>RS</b>            | Quantidade                         | Nosso número<br><b>109/00193834-5</b> |
| Número do documento<br><b>1.TL-11413438</b>                        |                     | CPF/CNPJ<br><b>03.506.307/0001-57</b>                 | Vencimento<br><b>04/03/2023</b> | Valor Documento<br><b>4.788,46</b> |                                       |
| (-) Desconto / Abatimentos   | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                      | (+) Outros acréscimos           | (=) Valor cobrado                  |                                       |

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Ederred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 19383.452935 84573.440009 6 92790000478846**

|   |                                      |                          |                      |  |   |
|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                      |                          |                      |  | Vencimento<br><b>04/03/2023</b>                       |
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>        |                                      |                          |                      |  | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> |
| Data do Documento<br><b>27/02/2023</b>                                    | Nº documento<br><b>1.TL-11413438</b> | Espécie Doc<br><b>DS</b> | Avalia<br><b>SIM</b> | Data do Processamento<br><b>27/02/2023</b> | Nosso Número<br><b>109/00193834-5</b>                 |
| Uso do Banco  | Carteira                             | Espécie<br><b>RS</b>     | Quantidade           | Valor Documento                            | (=) Valor do Documento<br><b>4.788,46</b>             |

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

*Francisco de Souza*  
Supervisor Administrativo  
HUTRIV

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

|                         |
|-------------------------|
| (-) 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. Itaú  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



# Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos



S-S-ES  
Secretaria de Saúde  
Estado de Goiás



| DATA TRANSAÇÃO      | PLACA   | VEICULO | ANO  | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS | VL/LITRO  | HODOMETRO | VALOR      | ESTABELECIMENTO            |
|---------------------|---------|---------|------|----------------|------------------|--------|-----------|-----------|------------|----------------------------|
| 21/01/2023 14:04:29 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 39,14  | R\$ 4,019 | 10545     | R\$ 164,00 | POSTO PARANA               |
| 23/01/2023 17:32:24 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 42,11  | R\$ 3,890 | 10909     | R\$ 163,81 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 24/01/2023 12:50:28 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 35,32  | R\$ 3,890 | 19875     | R\$ 137,39 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 26/01/2023 14:42:25 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 39,35  | R\$ 3,890 | 11000     | R\$ 153,07 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 26/01/2023 13:29:00 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 32,94  | R\$ 3,890 | 20100     | R\$ 128,14 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 30/01/2023 10:59:46 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 34,26  | R\$ 3,980 | 11945     | R\$ 136,35 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 30/01/2023 15:40:48 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 37,49  | R\$ 3,980 | 20331     | R\$ 149,21 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 31/01/2023 07:40:00 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 19,03  | R\$ 3,980 | 20430     | R\$ 71,76  | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 31/01/2023 14:03:00 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 35,70  | R\$ 4,290 | 20741     | R\$ 153,17 | CEGÃO AUTO POSTO           |
| 31/01/2023 11:34:17 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 32,38  | R\$ 3,980 | 21033     | R\$ 128,87 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 03/03/2023 17:20:40 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 21,42  | R\$ 4,090 | 12235     | R\$ 87,61  | AUTO POSTO AG<br>GUANABARA |
| 05/02/2023 19:21:23 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 41,01  | R\$ 3,490 | 12951     | R\$ 143,13 | AUTO POSTO AMAZONIA        |
| 06/02/2023 07:46:51 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 36,94  | R\$ 3,790 | 21235     | R\$ 140,00 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 06/02/2023 11:46:54 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 15,34  | R\$ 3,790 | 21334     | R\$ 58,14  | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 06/02/2023 15:42:51 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 30,89  | R\$ 4,290 | 21626     | R\$ 132,52 | CEGÃO AUTO POSTO           |
| 07/02/2023 13:02:55 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 36,05  | R\$ 3,790 | 21976     | R\$ 136,63 | AUTO POSTO AG PETRO        |
| 08/02/2023 11:49:44 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 36,73  | R\$ 4,390 | 22295     | R\$ 161,24 | AUTO POSTO AEROPORTO       |
| 08/02/2023 10:18:24 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 41,09  | R\$ 3,490 | 13222     | R\$ 143,39 | AUTO POSTO PORTAL          |
| 08/02/2023 21:32:07 | RUX6J65 | KICKIS  | 2022 | IMED 02        | ETANOL HIDRATADO | 27,88  | R\$ 3,590 | 13388     | R\$ 100,00 | AUTO POSTO Z+Z             |
| 09/02/2023 08:27:45 | RTO3G63 | CACTUS  | 2022 | IMED 01        | ETANOL HIDRATADO | 40,54  | R\$ 3,790 | 22605     | R\$ 153,65 | AUTO POSTO AG PETRO        |

*Walda Ferreira dos Santos*  
Gerente Administrativo  
Hospital Est. de Trindade - HET



LOJA BIRIMONTINA LTDA  
CNPJ: 06.612.974/0001-05 - IE: 10.927.9447  
V. PERIFERICAL 05/100 0  
Estr. CAROLINA 501/05 0

Guia NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
que permite o aproveitamento de crédito de ICMS

| Código             | Descrição                           | Quant. | Unitário | Total      |
|--------------------|-------------------------------------|--------|----------|------------|
| 000100             | ETIQUIL HIGIENIZANTE<br>COMPOSTIVEL | 41,00  | 3,48     | 143,30     |
| BTI010001          |                                     |        |          |            |
| Vl Total de Itens: |                                     |        |          | 1,00       |
| Vl Total R\$:      |                                     |        |          | 143,30     |
| Vl a Pagar R\$:    |                                     |        |          | 143,30     |
| Vl de Pagamento    |                                     |        |          | Valor Pago |
| Crédito de Crédito |                                     |        |          | 143,30     |

Vl Total Tributos (Lei 12.741/2012) 20,82  
05 - F0E130004113407620E7770F90F4140

ex. Imp. Tributos R\$: 0,00 Federal 20,82 Estadual 0,00 Municip  
Fonte: ISENT  
Sica: 00 vEnciso: 511005 210 vEncFie: 552104 900

Produtor: 12448 - FARMACIA DUEIROZ DA CRUZ Item: [1]  
Parador: SPENH08 /MIRAO PDV1

NISSAO NORMAL  
Emitida em Contingência  
Número: 106274 Série: 1 Emissão: 00/02/2015 10:16:51  
Via do Estabelecimento  
Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfc/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
5223020695700700105650030010025740400399004

Consumidor não identificado  
Consulta via leitor de QR Code



Documento emitido por Link Tax | [www.link.com.br/enqys](http://www.link.com.br/enqys)





www.compra.br  
Rua do Comércio, 100 - Centro - São Paulo - SP - 01010-000

AUTO POSTO BAY PARK  
RUA BR 156 20  
CNPJ: 04753334000197

2a. VIA - CLIENTE

ETIQUETA: 8070740027441  
5/02/2023 16:20:58  
TERMINAL: 7822505  
VZ: 270391

REC: 8070740027441

### TICKET LOG

COMPRAS  
Quantidade Consumida  
Litros  
Valor Total  
Valor da frota  
REC - 01  
REC  
0,3571\*\*\*\*\*2506  
Valor disponível: 1.572,17

| Quantidade Consumida | Litros | Valor  |
|----------------------|--------|--------|
| 23275                | 17,60  | 96,41  |
|                      |        | 96,41  |
|                      |        | 115468 |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 27/02/2023 Valor Total: R\$ 179,27 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.376  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEVOR

**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.: 000.001.376  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 7613 4432 6904  
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  
152236035910051 - 27/02/2023 11:10:37

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 27/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN 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 CÔDIGO 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. DO IPI | VALOR DO IPI      | V. BNF. DEPORTAÇÃO | V. CNF. DE FRETE | VALOR DO IOP    | VALOR DO IPI | V. TOTAL DE IMPOSTOS | V. TOTAL DE IMPOSTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                 | 0,00              | 0,00               | 0,00             | 0,00            | 0,00         | 0,00                 | 179,27               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO MARRÃO | DEPORTAÇÃO           | OUTROS DEPORTAÇÃO | VLT-TR-SP          | V. CNF. DE FRETE | V. APROX. TRIB. | VALOR DO IOP | VALOR TOTAL DO IOP   | VALOR TOTAL DO IOP   |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                 | 0,00              | 0,00               | 0,00             | 25,40           | 0,00         | 0,00                 | 179,27               |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |      |       |    |        |             |             |               |            |           |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|-----------|
| CODIGO PRODOTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QNTD | CPQD  | UN | QDANTE | VALOR UNIC. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
| 00000000000000                | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 060  | 5.029 | LT | 42.280 | 4,240       | 179,27      | 0,00          | 0,00       | 0,00      |           |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 600,00 ESTADUAL R\$ 25,40 MUNICIPAL R\$ 0,00 PONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: R15A005  
RM: 94578  
MOTOR: 3075740  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: K1A2S  
MOTORISTA MARI  
NPS REF:  
NFE: 000691371

RESERVADO AO FISCAL





Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0211 2167 9600 0130 6500 2000 3796 9219 7854 2274Número NF-e:379692  
Data de Emissão: 26/02/2023 11:33:31-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 2     | 379692 | 26/02/2023 11:33:31-03:00 |                    | 170,01                     |

Emitente

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

Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Petros v3.22.03.26 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | IDn/P3dYjsRe86M3vBIT2C18sHM= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236033534386 | 26/02/2023 11:33:31-03:00 |                  |

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição              | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO COMUM | 39,6300 | LT                | 170,01     |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 25/02/2023 Valor Total: R\$ 130,46 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.367  
Série: 1

DATA DE EMISSÃO 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.: 000.001.367  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 6713 2423 9179

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

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

PROVA DE AUTORIZAÇÃO  
152236029331496 - 25/02/2023 07:27:04

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

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 25/02/2023  
EMPRESA RUA 3, SN 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 CARGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO FLUXO BRUTO FLUXO LÍQUIDO

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |               |                      |              |                     |                     |              |              |                     |
|-----------------------|---------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------|---------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI | V. BENS. IMPORTADOS | V. BENS. EXPORTADOS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | V. TOTAL IMPOSTOS   |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00         | 0,00                | 0,00                | 0,00         | 0,00         | 130,46              |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI         | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI        | VALOR DO IPI        | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00         | 0,00                | 0,00                | 0,00         | 18,49        | 130,46              |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |      |       |    |        |             |             |               |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QDST | CGP   | UN | QUANTL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000001                | ETANOL DEIBRATADO LUMUM        | 22071000 | 000  | 5.929 | LT | 30,770 | 4,240       | 130,46      | 0,00          | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS:  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 18,49 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: DANFE  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOIS DO ANEXO VIII DO RCTE  
NFS 999  
NFCE: 00000001

RESERVADO AO FISCAL

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 23/02/2023 Valor Total: R\$ 176,21 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.356**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Agpetro**  
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda  
Avenida Manoel Montezino, 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.: 000.001.356  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 5613 0412 5972  
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  
152236023284412 - 23/02/2023 10:32:26

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 23/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN BARRIO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO Trindade UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 981548198 HORA ENTRADA/SAÍDA

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

| CÁLCULO DO IMPOSTO     |                   |                        |                  |                      |                   |            |                   |                     |        |
|------------------------|-------------------|------------------------|------------------|----------------------|-------------------|------------|-------------------|---------------------|--------|
| VALOR DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS     | VALOR DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. SUBSTITUIÇÃO | V. ICMS UF ESTAB. | V. ICMS ST | VALOR DO IPI      | V. TOTAL PRODUZIDOS |        |
| 0,00                   | 0,00              | 0,00                   | 0,00             | 0,00                 | 0,00              | 0,00       | 0,00              | 0,00                | 176,21 |
| VALOR DO FRETE         | VALOR DO DESPESAS | DEBITO                 | CREDITO          | VALOR IPI            | V. ICMS UF DEST.  | V. ICMS ST | VALOR DO CONTRIB. | VALOR TOTAL EM NOTA |        |
| 0,00                   | 0,00              | 0,00                   | 0,00             | 0,00                 | 0,00              | 0,00       | 24,97             | 0,00                | 176,21 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |      |       |    |        |             |             |              |            |           |            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|--------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|
| CODIGO PRECATORIO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QDST | CPNP  | UN | QUANTI | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
| 00000000000001                | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 000  | 5.929 | LT | 41,960 | 4,240       | 176,21      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 24,97 E MUNICIPAL R\$ 0,00 PUNTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: F073405  
RMC: 15478  
NOTA FISCAL: DANFELON  
CARRO: CITROEN  
NFS REF:  
NCE: 000074029

RESERVADO AO FISCAL





# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0234 9064 7800 0105 6500 1000 0546 8012 9746 3339Número NF-e:54680  
Data de Emissão: 22/02/2023 10:28:14-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 54680  | 22/02/2023 10:28:14-03:00 |                    | 157,64                     |

## Emitente

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

## Destinatário

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

## Emissão

| Processo  | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte                          | Tech Posto v6.1.20 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação  | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| 5656 Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou re | 1 - Saída          |                    | 18DM6td07SwQ5mqCg3qUDumTGLQ* |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236019900990 | 22/02/2023 10:28:15-03:00 |                  |

## Dados do Emitente

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

## Dados do Destinatário

| Nome / Razão Social  | Endereço             |
|--|----------------------|
| IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  | RUA 3, SN QD 4 LT 10 |
| CNPJ   | CEP                  |
| 19.324.171/0004-47   | 75390-334            |
| Bairro / Distrito  | Telefone             |
| JARDIM PRIMAVERA   | 98154-8198           |
| Município  | País                 |
| 5221403 - Trindade   | 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 |                      |



# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0211 4304 1200 0269 6500 1000 4510 4218 9441 0655Número NF-e:451042  
Data de Emissão: 19/02/2023 16:36:27-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 451042 | 19/02/2023 16:36:27-03:00 |                    | 142,65                     |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social                                  | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|--|--------------------|----|
| 11.430.412/0002-69 | 3 VIAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO EIRELI - ME | 105402800          | GO |

## Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Petros v3.22.03.14 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | t4TvyCF0ywndL0slQYll9qW0Qh8= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152236013316659 | 19/02/2023 16:36:26-03:00 |                  |

## Dados do Emitente

|  |   |
|--|---|
| Nome / Razão Social                                  | Nome Fantasia                                   |
| 3 VIAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO EIRELI - ME | POSTO XAVANTE 2                                 |
| CNPJ   | Endereço  |
| 11.430.412/0002-69                                   | VISCONDE DE PORTO SEGURO, 262                   |
| Bairro / Distrito                                    | CEP   |
| CENTRO   | 73801-010                                       |
| Município  | Telefone  |
| 5208004 - FORMOSA                                    | (061)3632-2272                                  |
| UF   | País  |
| GO   | 1058 - Brasil                                   |
| Inscrição Estadual                                   | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 105402800  |   |
| Inscrição Municipal                                  | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|  | 5208004   |
| CNAE Fiscal  | Código de Regime Tributário                     |
|  | 3 - Regime Normal                               |

## Dados do Destinatário

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

## Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição        | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO | 37,1490 | LT                | 142,65     |





Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 17/02/2023 Valor Total: R\$ 150,31 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.323  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.323  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7890 0105 5500 1000 0013 2312 4379 8424  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152236004914052 - 17/02/2023 08:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107858362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 17/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN BARRIO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

| CÁLCULO DO IMPOSTO |               |               |               |               |               |               |               |               |
|--------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| VALOR DO ICMS      | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS |
| 0,00               | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 150,31        |
| VALOR DO ICMS      | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS |
| 0,00               | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 21,30         | 0,00          | 150,31        |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |         |             |             |             |            |           |            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|---------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QUANT | CFOP  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
| 00000000000000000000          | ETANOL TRATADO COM UM          | 22070000 | 990   | 5.929 | LT | 30.660  | 3,790       | 150,31      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 21,30 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBSPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
NFS 999  
NFCÉ: 99991925

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/02/2023 Valor Total: R\$ 123,14 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.338**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.338**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 3812 7394 2518**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

PROVA DE AUTORIZAÇÃO  
**152236014050702 - 20/02/2023 07:36:55**

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 20/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN 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 CARGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PLSO BRUTO PESO LÍQUIDO

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                      |              |                  |                     |                    |                     |                        |                     |
|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI | V. IMP. REDUTIVO | V. ICMS DEB. P/RET. | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI        | V. TOTAL P/RETRIBUIÇÃO |                     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                 | 0,00         | 0,00             | 0,00                | 0,00               | 0,00                | 0,00                   | 123,14              |
| VALOR DO PIS/PASEP    | VALOR DO COFINS | DEBITOS              | CREDITOS     | VALOR IPI        | V. ICMS DEB. P/RET. | V. IPI DEB. P/RET. | V. IPI CRED. P/RET. | VALOR DO ICMS          | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                 | 0,00         | 0,00             | 0,00                | 0,00               | 0,00                | 17,45                  | 123,14              |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |      |    |         |             |             |             |            |           |           |          |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|---------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QUANT | CDOP | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B-CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 000000000000000000            | ETANOL, HIDRATADO C/MTM        | 22071090 | 060   | 5329 | LT | 32,490  | 3,790       | 123,14      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00      |          |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 17,45 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TRIBUTOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RT104043  
RM: 23487  
MOTORISTA: DARCILON  
CARRO: CACTUS  
NPS REP:  
NFCE: 000000017

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/02/2023 Valor Total: R\$ 107,29 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

N.: 000.001.337  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Agpetro**  
Agpetro Comercio De Petroleo Ltda  
Avenida Manoel Maurício, 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.: 000.001.337  
Série: 1  
Folha 1/1



CRUVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 3712 7393 1861  
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

PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO  
152236014047752 - 20/02/2023 07:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNP) 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 20/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN 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. IPI | VALOR DO IPI    | V. BENS. BENS. FISCIS | V. BENS. UFRANET | VALOR DO ICF    | VALOR DO IBS   | V. TOTAL PROPOSTO   |        |
| 0,00                  | 0,00             | 0,00              | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00            | 0,00           | 0,00                | 107,29 |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO BOMBSIM | FISCALIZADO       | OUTROS TRIBUTOS | VALOR IPI             | V. ICMS DE SAÍDA | V. APROV. TRIB. | VALOR DO ICMMS | VALOR TOTAL DE NOTA |        |
| 0,00                  | 0,00             | 0,00              | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 15,20           | 0,00           | 107,29              |        |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |         |       |      |    |         |             |             |             |            |           |           |          |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|-------|------|----|---------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MCM/SI  | QX ST | CPAQ | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B-CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | AFIO ICMS | AFIO IPI |
| 00000000000001                | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 2207100 | 000   | 5324 | LT | 27,440  | 3,80        | 107,29      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00      |          |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R \$ 0,00 ESTADUAL R \$ 15,20 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: IMPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE  
NFS ELEF.  
NFCÉ 00000005

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 15/02/2023 Valor Total: R\$ 159,33 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.001.312  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

**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.: 000.001.312  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5560 1000 0013 1212 2368 7550  
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

PROFISSIONAL DE AUTORIZAÇÃO  
152235998859288 - 15/02/2023 11:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SI/SIST. 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: 15/02/2023  
EMPRESA: RUA 3, SN JARDIM PRIMAVERA 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO: Trindade FUNDEX: 981548198 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI | V. B. DE RETENÇÃO | V. B. DE RETENÇÃO | VALOR DO IOP      | VALOR DO IOP | VALOR DO IPI | V. TOTAL P. F. L. I. C. |
|-----------------------|---------------|----------------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------|--------------|-------------------------|
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00         | 0,00              | 0,00              | 0,00              | 0,00         | 0,00         | 159,33                  |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO IPI  | IMP. IPI             | IMP. IPI     | VALOR IPI         | V. B. DE RETENÇÃO | V. B. DE RETENÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NF-E     |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00         | 0,00              | 0,00              | 0,00              | 22,58        | 0,00         | 159,33                  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | Q. UN. | CFOP | UN. | QUANTIL | VALOR UNIC. | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|--------|------|-----|---------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|----------|---------|
| 000000000000   | ETANOL IBRIDADO COMUM          | 22071000 | 000    | 5129 | LT  | 47,640  | 3,300       | 159,33      | 0,00          | 0,00       |           | 0,00     |         |

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 22,58 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IPIPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMINOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA DE LICENÇA: KJK-1234  
EMISSOR: VANDA FERREIRA  
KM 1,000  
NPS REF:  
NFC: 000011000





Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 09/02/2023 Valor Total: R\$ 153,65 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.284  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RFL ECF/ECF

**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 - SAIDA 1  
N.: 000.001.284  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0012 8411 6340 3377

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

152235979459620 - 09/02/2023 11:54:52

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

09/02/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. DE BONIFICAÇÃO | V. ICMS OF. FINEC | VALOR DO IPI      | VALOR DO IPI     | V. TOTAL PRODUTO    |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 0,00              | 0,00             | 153,65              |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO ENFERM | INSTRUCO              | OUTRAS INSTRU    | VALOR DE          | V. ICMS OF. EXT.  | V. IPI/ICMS TRIB. | VALOR DO CONTRIB | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 21,77             | 0,00             | 153,65              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NH   | QCST | CFOP | UN | QUANTIL | VALOR UNID. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|------|----|---------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 000000000000   | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 000  | 5109 | LT | 40.940  | 3,790       | 154,65      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 21,77 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RT0465  
KM: 2265  
MFDIA: 15.930  
MOTORISTA: MARIO  
CARRIO: D4  
NPS: 899  
NPCE: 00001003

RESERVADO AO FISCO



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0213 7599 2800 0104 6500 3000 7836 4510 0609 2432Número NF-e:783645  
Data de Emissão: 08/02/2023 21:32:11-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 3     | 783645 | 08/02/2023 21:32:11-03:00 |                    | 100,00                     |

Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social           | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|-------------------------------|--------------------|----|
| 13.759.928/0001-04 | POSTO ZZ SAO JUDAS TADEU LTDA | 105052728          | GO |

Emissão

| Processo                           | Versão do Processo  | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 1.372.2.28-3.3.1.61 | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação    | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA NFCE                         | 1 - Saída           |                    | SuWyBqCbuHjvCsnLW1WtXB11M1w* |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152235978140410 | 08/02/2023 21:32:13-03:00 |                  |

Dados do Emitente

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Nome / Razão Social           | Nome Fantasia                                   |
| POSTO ZZ SAO JUDAS TADEU LTDA | POSTO Z+Z SAO JUDAS TADEU LTDA                  |
| CNPJ                          | Endereço  |
| 13.759.928/0001-04            | AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1675                |
| Bairro / Distrito             | CEP   |
| VILA JARDIM SAO JUDAS TADEU   | 74685-830                                       |
| Município                     | Telefone  |
| 5208707 - GOIANIA             | (00)0000-0000                                   |
| UF                            | País  |
| GO                            | 1058 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual            | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 105052728                     |   |
| Inscrição Municipal           | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| ISENTO                        | 5208707   |
| CNAE Fiscal                   | Código de Regime Tributário                     |
| 4731800                       | 3 - Regime Normal                               |

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição            | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|----------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL COMUM Bico 16 | 27,8560 | LT                | 100,00     |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petróleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 08/02/2023 Valor Total: R\$ 136,63 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.001.273  
Série: 1

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Agpetro**  
Agpetro Comercio De Petróleo 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.: 000.001.273  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0012 7311 5329 8372  
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  
152235974806345 - 08/02/2023 07:13:14

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

DESTINATÁRIO-REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO: 08/02/2023  
ENDEREÇO: RUA 3, SN BARRIO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO: Trindade FONE/FAX: 981548198 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: NRE/RA 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 IPI | VALOR DO ICMS    | BASE DE CÁLC. RNO I.T. | VALOR DO RNO IPI | V. SUB. DEPARTIC. I.O. | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO POF    | VALOR DO IPI   | V. TOTAL PRODUZIDA   |        |
| 0,00                 | 0,00             | 0,00                   | 0,00             | 0,00                   | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00                 | 136,63 |
| VALOR DO FRETE       | VALOR DO DESPESO | DESL. CÁLC.            | OUTROS INCLUSIVE | VALOR IPI              | V. ICMS UF DEST.  | V. ATRIB. PERM. | VALOR DO COFOS | VALOR TOTAL EM NITFA |        |
| 0,00                 | 0,00             | 0,00                   | 0,00             | 0,00                   | 0,00              | 19,36           | 0,00           | 136,63               |        |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |        |             |             |              |            |           |            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|--------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|
| CODIGO-PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NII  | QICST | CPUP  | UN | QUANTL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
| 00000000000000000000          | ETANOL HIDRATADO C/ADIM        | 22071990 | 000   | 5.929 | LT | 36,000 | 3,790       | 136,63      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 19,36 E MUNICÍPIAL R\$ 0,00 FONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO CTNE  
PLACA: R-10002  
RM: 21976  
MEDIDA: 17,410  
MOTORISTA: MARIO  
CARRIO: 04  
Nº3 REP:  
NPCE: 00007304

RESERVADO AO FISCAL



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0207 8434 8600 0179 6500 1000 4180 6510 0264 0940 Número NF-e:418065  
Data de Emissão: 06/02/2023 15:40:51-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 418065 | 06/02/2023 15:40:51-03:00 |                    | 132,52                     |

Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social   | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|-----------------------|--------------------|----|
| 07.843.486/0001-79 | CEGAO AUTO POSTO LTDA | 104037601          | GO |

Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | w1.00              | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | rRXz+EN+Y83B3GoGVclujrcyGVA= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152235969399955 | 06/02/2023 15:42:08-03:00 |                  |

Dados do Emitente

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Nome / Razão Social   | Nome Fantasia                                   |
| CEGAO AUTO POSTO LTDA | AUTO POSTO CEGAO II                             |
| CNPJ                  | Endereço  |
| 07.843.486/0001-79    | ROD BR 153, SN KM 982                           |
| Bairro / Distrito     | CEP   |
| ZONA RURAL            | 76400-000                                       |
| Município             | Telefone  |
| 5221601 - URUACU      | (62)3357-4898                                   |
| UF                    | País  |
| GO                    | 1058 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual    | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 104037601             |   |
| 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           |                   |
|                          |                    |                   |
| CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro | CEP                |                   |
|                          |                    |                   |
| Bairro / Distrito        | Telefone           |                   |
|                          |                    |                   |
| Município                | País               |                   |
|                          |                    |                   |
| UF                       |                    |                   |
|                          |                    |                   |
| Indicador IE             | Inscrição Estadual | Inscrição SUFRAMA |
|                          |                    |                   |
| IM                       | E-mail             |                   |
|                          |                    |                   |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição     | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|---------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL (b:11) | 30,8900 | LT                | 132,52     |



|   |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
|---|--------------------------------|---------------|---|----------------------|--|---|--------------------|--------------------------------------|--------------------|--|----------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissor: 06/02/2023 Valor Total: R\$ 58,14 Dest.:<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    | <b>NF-e</b><br><b>N.: 000.001.268</b><br><b>Série: 1</b> |                |                 |               |              |               |              |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |               | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.268</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
|   |                                |               | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0012 6811 3324 3289</b>  |                      |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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   |                                |               | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO<br><b>152235968571293 - 06/02/2023 11:46:54</b>   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |               | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |                      |  | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b>   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |               |   |                      | CNPJ/CNPJ<br><b>19.324.171/0004-47</b> |   |                    | DATA DE EMISSÃO<br><b>06/02/2023</b> |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b><br><b>Trindade</b>   |                                |               | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>   |                      | CEP<br><b>75390-334</b>                |   | DATA ENTRADA/SAÍDA |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |                                |               | FONE/FAX<br><b>981548198</b>  |                      | UF<br><b>GO</b>                        |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                      | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |                |                 |               |              |               |              |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| ENDEREÇO  |                                |               | FRETE   |                      | C/CODIGO ANET                          |   | PLACA DO VEICULO   |                                      | UF                 |  | CNPJ/CPF       |                 |               |              |               |              |
| QUANTIDADE  |                                |               | ESPÉCIE   |                      | MARCA                                  |   | NUMERAÇÃO          |                                      | PLANO BRUTO        |  | PESO LÍQUIDO   |                 |               |              |               |              |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS   |                                | VALOR DO ICMS |   | BASE DE CÁLC. DO IPI |  | VALOR DO IPI  |                    | VALOR DO IPI                         |                    | V. TOTAL BENSIMPLES                                      |                |                 |               |              |               |              |
| <b>0,00</b>   |                                | <b>0,00</b>   |   | <b>0,00</b>          |  | <b>0,00</b>   |                    | <b>0,00</b>                          |                    | <b>58,14</b>   |                |                 |               |              |               |              |
| VALOR DO ICMS   |                                | VALOR DO IPI  |   | VALOR DO IPI         |  | VALOR DO IPI  |                    | VALOR DO IPI                         |                    | VALOR TOTAL DA NOTA                                      |                |                 |               |              |               |              |
| <b>0,00</b>   |                                | <b>0,00</b>   |   | <b>0,00</b>          |  | <b>0,00</b>   |                    | <b>8,24</b>                          |                    | <b>58,14</b>   |                |                 |               |              |               |              |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| CÓDIGO<br>PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |               |   |                      | NCM/SH                                 | QX/ST   | CPQF               | UN                                   | QUANTI             | VALOR<br>UNIT.   | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
| 00000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |               |   |                      | 22071000                               | 990   | 5329               | LT                                   | 15,740             | 3,790  | 58,14          | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 5,00 ESTADUAL R\$ 1,24 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FUENTE: SINF<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: RYU0403<br>KM: 2134<br>MODELO: 6.400<br>MOTORISTA: DARCILOM<br>CARRO: CITROEN<br>NFS REP:<br>NFCE: 06007045 |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    | RETENIDO AO FISCAL                                       |                |                 |               |              |               |              |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Postos de Combustível<br><a href="http://www.techpoint.br">www.techpoint.br</a> / (64) 3623-4281  |                                |               |   |                      |  |   |                    |                                      |                    |  |                |                 |               |              |               |              |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicado abaixo. Emissao: 08/02/2023 Valor Total: R\$ 140,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.274**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.274**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0012 7411 5330 8855

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 Copios Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152235974809104 - 08/02/2023 07:13:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMPST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/OPONENTE

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

CNPJ/CPF  
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO  
08/02/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BARRIO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SERIE 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

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO IPI | VALOR DO IPI    | BASE DE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. DAR. BARRIGÃO | V. DAR. BARRIGÃO | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI  | V. TOTAL PRODUZIDO  |
|----------------------|-----------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|--------------|---------------|---------------------|
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00             | 0,00             | 0,00         | 0,00          | 140,00              |
| VALOR DO PIS/PASEP   | VALOR DO COFINS | DEBITO                | CREDITO          | VALOR IPI        | V. DAR. BARRIGÃO | VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00             | 0,00             | 0,00         | 19,84         | 140,00              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SN   | OCST | CFOP  | UN | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|-------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 00000000000000 | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22072999 | 848  | 5.929 | LT | 36,90 | 3,79        | 140,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R \$ 0,00 ESTADUAL R \$ 0,00 MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: BPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: 8775063  
EM: 21/03  
MUNIC: 5470  
MUNICÍPIO: DARCILOM  
CARRIO: 04  
NFS REP:  
NFCPE: 066673409

RESERVADO AO FISCAL



# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0220 2516 9800 0125 6500 1000 4635 6718 9251 1495Número NF-e:463567  
Data de Emissão: 05/02/2023 19:22:20-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 463567 | 05/02/2023 19:22:20-03:00 |                    | 143,13                     |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| 20.251.698/0001-25 | POSTO AMAZONIA LTDA | 106476254          | GO |

## Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                    |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 3.1.0.310          | 1 - Normal         | 1 - Normal                    |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e          |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | lxPXQ9vAiP5Y37WYHwjRrRnRHQsA= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152235967151623 | 05/02/2023 19:22:31-03:00 |                  |

## Dados do Emitente

|                     |   |
|---------------------|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia                                   |
| POSTO AMAZONIA LTDA | POSTO AMAZONIA                                  |
| CNPJ                | Endereço  |
| 20.251.698/0001-25  | AV ANTONIO FIDELIS, 1131                        |
| Bairro / Distrito   | CEP   |
| PARQUE AMAZONIA     | 74840-090                                       |
| Município           | Telefone  |
| 5208707 - GOIANIA   |   |
| UF                  | País  |
| GO                  | 1058 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 106476254           |   |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                     | 5208707   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

## Dados do Destinatário

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

## Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição        | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO | 41,0120 | LT                | 143,13     |





Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0205 4131 3600 0147 6500 1000 5459 6110 7078 5502Número NF-e:545961  
Data de Emissão: 03/02/2023 17:21:04-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 545961 | 03/02/2023 17:21:04-03:00 |                    | 87,61                      |

Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| 05.413.136/0001-47 | POSTO DN LTDA       | 103701214          | GO |

Emissão

| Processo                             | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte   | 1.0.68             | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação                 | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE | 1 - Saída          |                    | R9QyXd01Se38JTFVRQYq9v91C8U= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152235960136482 | 03/02/2023 17:21:16-03:00 |                  |

Dados do Emitente

|                     |   |
|---------------------|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia                                   |
| POSTO DN LTDA       | POSTO JARDIM GUANABARA                          |
| CNPJ                | Endereço  |
| 05.413.136/0001-47  | AV. VERA CRUZ, 822                              |
| Bairro / Distrito   | CEP   |
| JD GUANABARA        | 74675-830                                       |
| Município           | Telefone  |
| 5208707 - GOIANIA   | (62)3207-1598                                   |
| UF                  | País  |
| GO                  | 1058 - Brasil                                   |
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 103701214           |   |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                     | 5208707   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição                          | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------------------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-COMUM | 21,4210 | LT                | 87,61      |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 01/02/2023 Valor Total: R\$ 128,87 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.236  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.236  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0012 3610 8292 4809  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

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  
152235951955789 - 01/02/2023 11:34:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 01/02/2023  
ENDEREÇO RUA 3, SN 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 FRESTE 9-Sem Transporte CÍRCULO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CNP  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS IPI/ST | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | V. TOTAL PIS/COFINS |
|-----------------------|---------------|-----------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------|--------------|-----------------|---------------------|
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 0,00           | 0,00         | 0,00         | 0,00            | 128,87              |

| VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS | IMPOSTO | OUTROS IMPOSTOS | VALOR IPI | V. ICMS IPI/ST | V. IMP. TRIB. | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|--------------|---------------|---------|-----------------|-----------|----------------|---------------|---------------|---------------------|
| 0,00         | 0,00          | 0,00    | 0,00            | 0,00      | 0,00           | 18,26         | 0,00          | 128,87              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/ST   | QUANT | CEP   | UN | QDANTE | VALOR UNIC. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 9000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 000   | 5.929 | LT | 32,180 | 3,980       | 128,87      | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 18,26 MUNICÍPIAL R\$ 0,00 FONTE: DIFT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMIOS DO ANEXO VII DO RCTE  
PLACA: RTU-050  
KM: 1165  
MPLA: 18420  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: CITROEN  
NPS REP:  
NPE: 000051977

RESERVADO AO FISCAL



# Govorno do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5223 0107 8434 8600 0179 6500 1000 4173 4710 0263 1304Número NF-e:417347  
Data de Emissão: 31/01/2023 14:02:44-03:00

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 417347 | 31/01/2023 14:02:44-03:00 |                    | 153,17                     |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social   | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|-----------------------|--------------------|----|
| 07.843.486/0001-79 | CEGAO AUTO POSTO LTDA | 104037601          | GO |

## Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | w1.00              | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | GHLGocjjiQ208jfdjTgXqcMal0i= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização          | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152235948831712 | 31/01/2023 14:03:33-03:00 |                  |

## Dados do Emitente

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Nome / Razão Social   | Nome Fantasia                                   |
| CEGAO AUTO POSTO LTDA | AUTO POSTO CEGAO II                             |
| CNPJ                  | Endereço  |
| 07.843.486/0001-79    | ROD BR 153, SN KM 982                           |
| Bairro / Distrito     | CEP   |
| ZONA RURAL            | 76400-000                                       |
| Município             | Telefone  |
| 5221601 - URUACU      | (62)3357-4898                                   |
| UF                    | País  |
| GO                    | 1058 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual    | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 104037601             |   |
| 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      |                    |                   |
| 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 (b:11) | 35,7040 | LT                | 153,17     |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 31/01/2023 Valor Total: R\$ 71,76 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.222  
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.: 000.001.222  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0012 2213 7278 8909

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

PROVOCADO DE AUTORIZAÇÃO

152235947463918 - 31/01/2023 07:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMP. 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

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BARRIO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

INSCRIÇÃO ESTADUAL

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTE

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. DO IMPOSTO PIS | V. DO IMPOSTO COFINS | V. ICMS OF. RETEN. | VALOR DO ICF   | VALOR DO IPI   | V. TOTAL IMPOSTOS   |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------|----------------------|--------------------|----------------|----------------|---------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                  | 0,00              | 0,00              | 0,00                 | 0,00               | 0,00           | 0,00           | 71,76               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DEBITOS               | CREDITOS DEBITAIS | VALOR IPI         | V. ICMS OF. DARE.    | V. APROV. TRIB.    | VALOR DO CUPOM | VALOR DO CUPOM | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                  | 0,00              | 0,00              | 0,00                 | 10,17              | 0,00           | 0,00           | 71,76               |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NH   | OCST | CFOP  | UN | QUANTL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 9000000000000  | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071000 | 000  | 5.929 | LT | 18,050 | 3,990       | 71,76       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R \$ 0,00, ESTADUAL R \$ 10,17 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: IBPT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RT0000  
KM: 2040  
MOTORA: 5.000  
MOTORISTA: DANIELSON  
CARRIO: C4  
NFS REP:  
NFS REP: 00001222

RESERVADO AO FISCAL



|   |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
|---|--------------------------------|----------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|---|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 30/01/2023 Valor Total: R\$ 149,21 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.220<br>Série: 1  |              |            |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |                      | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica   |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
|   |                                |                      | 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.220<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0012 2013 6276 1132</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |              |            |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152235945776957 - 30/01/2023 15:40:48</b>           |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMPSE, TRIBUTÁRIO   |                      |  |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMEJENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |                      |  |                      |  | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>30/01/2023</b> |                    |   |              |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |                      | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                      | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                       |                                   | DATA ENTRADA SAÍDA                   |                    |   |              |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |                                |                      | FONTE/EX<br><b>981548198</b>   |                      | UF<br><b>GO</b>  |                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |                                      | HORA ENTRADA SAÍDA |   |              |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |                                |                      | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                      | CORRETORE  |                                       | 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. DO IPI | VALOR DO IPI   | V. BENS. BEMF. FISC. | V. BENS. BEMF. FISC.   | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI |            |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00   | 0,00                 | 0,00   | 0,00                                  | 0,00                              | 0,00                                 | 0,00               | 0,00  | 149,21       |            |           |            |           |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI         | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI         | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI |            |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00   | 0,00                 | 0,00   | 0,00                                  | 0,00                              | 21,14                                | 0,00               | 0,00  | 149,21       |            |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                      |  | NCM/SH               | OCT  | CPUR                                  | UN                                | QUANT.                               | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL   | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |                      |  | 22073000             | 940  | 5,929                                 | LIT                               | 37,490                               | 3,980              | 149,21  | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 21,14 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: IPI/PT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>PLACA: 8100490<br>KM: 2001<br>MOTORISTA: MARIO<br>CARRO: C4<br>NFS REP:<br>NCFE: 00001004 |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    | RESERVADO AO FISCAL   |              |            |           |            |           |
| Tech Ponto<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.techponto.com.br">www.techponto.com.br</a> / (64) 3623-4281   |                                |                      |  |                      |  |                                       |                                   |                                      |                    |   |              |            |           |            |           |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 30/01/2023 Valor Total: R\$ 136,35 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.217  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.217  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0012 1713 6273 1815  
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  
152235944807569 - 30/01/2023 10:59:46

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 30/01/2023

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FLETE 9-Sem Transporte C/EMERANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PISO BRUTO PISO LÍQUIDO

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 |                      |                      |                      |                   |                 |               |                     |
|--------------------|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-----------------|---------------|---------------------|
| VALOR DE C. DO FMS | VALOR DO ICMS   | TAXA DE CANCELAC. ST | VALOR DO IPI TRIBUT. | V. IMP. IMPORTAC. DO | V. IPI DE FÁBRIC. | VALOR DO IOP    | VALOR DO IPI  | V. TOTAL PRODUÇÃO   |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 136,35              |
| VALOR DO PIS/P     | VALOR DO COFINS | DEDUZIDO             | DIFERENÇAS           | VALOR IPI            | V. IPI DE FÁBRIC. | V. APROX. TRIM. | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 | 0,00              | 19,32           | 0,00          | 136,35              |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |         |             |             |              |            |           |            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|---------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/NBS  | QUANT | CFOP  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
| 0000000000000                 | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071090 | 060   | 5.929 | LT | 34,200  | 3,900       | 136,35      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00       |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL 19,32 ESTADUAL 0,00 E MUNICÍPIO 0,00 FONTE: BNF  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE  
NFS REP:  
NFB: 99401223

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 26/01/2023 Valor Total: R\$ 128,14 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.198  
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.: 000.001.198  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0134 9064 7890 0105 5500 1000 0011 9813 2254 4243  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

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  
152235933250691 - 26/01/2023 13:39:00

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


DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSÃO 26/01/2023  
ENDERÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
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. BNF. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI    | V. TOTAL PRODUÇÃO   |        |
| 0,00                  | 0,00              | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00            | 0,00                | 128,14 |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO DESPESAS | DESCRIÇÃO             | OUTRAS DESPESAS  | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. TRIB. | VALOR DO CONTRA | VALOR TOTAL DA NOTA |        |
| 0,00                  | 0,00              |                       | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 18,16           | 0,00            | 128,14              |        |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |      |       |    |         |             |             |              |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|------|-------|----|---------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | OCST | CPQP  | UN | QUANTIL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000001                 | ETANOL HIDRATADO COMUM         | 22071090 | 060  | 5.929 | LT | 12,940  | 3,990       | 128,14      | 0,00         | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 18,16 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: DNFT  
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: R700063  
KM: 2050  
MOTORISTA: MARIO  
CARRO: 04  
NFS REF:  
NCFE: 000018018

|   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
|---|--------------------------------|----------------------|--|---|----------------------|--------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|--|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 26/01/2023 Valor Total: R\$ 153,07 Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.199<br>Série: 1 |  |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                      |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |                      |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>N.: 000.001.199<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
|   |                                |                      |  |   |                      |                    | CHAVE DE ACESSO  |                    | 5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 9913 2255 2030 |                    |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO  |                                |                      |  | PROVA/VALOR DE AUTORIZAÇÃO  |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF                               |                                |                      |  | 152235933458317 - 26/01/2023 14:42:25   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO |   |                      |                    | CNPJ   |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| 107850362   |                                |                      |  |   |                      |                    | 34.906.478/0001-05   |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE  |                                |                      |  |   |                      | CNPJ/CPF           |  | DATA DE EMISSÃO    |  |                    |  |  |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |                                |                      |  |   |                      | 19.324.171/0004-47 |  | 26/01/2023         |  |                    |  |  |           |            |           |
| IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| ENDEREÇO  |                                |                      | BAIRRO                                 |   | CEP                  |                    |  | DATA ENTRADA/SAÍDA |  |                    |  |  |           |            |           |
| RUA 3, SN   |                                |                      | JARDIM PRIMAVERA                       |   | 75390-334            |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| MUNICÍPIO   |                                |                      | FONE/FAX                               |   | UF                   |                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                    | HORA ENTRADA/SAÍDA                                     |                    |  |  |           |            |           |
| Trindade  |                                |                      | 981548198                              |   | GO                   |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL  |                                |                      | FRETE                                  |   | CÓDIGO ANTE          |                    | PLACA DO VEÍCULO   |                    | UF   |                    | CMPC/CF                                    |  |           |            |           |
|   |                                |                      | 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. DO IPI | VALOR DO IPI                           | V. BENS. DEFRUT. (1)  | V. BENS. DEFRUT. (2) | VALOR DO IPI       | VALOR DO PIS   | VALOR DO COFINS    | VALOR DO PIS   | VALOR DO COFINS    | V. TOTAL IMPOSTOS                          |  |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                   | 0,00  | 0,00                 | 0,00               | 0,00   | 0,00               | 0,00   | 0,00               | 153,07                                     |  |           |            |           |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO DESPESAS              | DEBITO               | OUTROS DEDUÇÕES                        | VALOR IPI   | V. BENS. DEFRUT.     | V. BENS. DEFRUT.   | VALOR DO IPI   | VALOR DO COFINS    | VALOR DO PIS   | VALOR DO COFINS    | VALOR TOTAL DA NOTA                        |  |           |            |           |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                   | 0,00  | 0,00                 | 0,00               | 21,69  | 0,00               | 0,00   | 0,00               | 153,07                                     |  |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                      |  | NCM/SH  | QUANT                | CFOP               | UN   | QUANTL             | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL        | B. CÁLC. ICMS                              | VALOR ICMS   | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000001  | ETANOL HIDRATADO COMUM         |                      |  | 32071090  | 640                  | 5.029              | LT   | 39,350             | 3,890  | 153,07             | 0,00                                       | 0,00   |           | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  | RESERVADO AO FISCO |  |  |           |            |           |
| VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 21,69 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| NFS REF:  |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| NFE: 66651232   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br>www.milinf.br / (64) 3623-4281   |                                |                      |  |   |                      |                    |  |                    |  |                    |  |  |           |            |           |



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 25/01/2023 Valor Total: R\$ 137,39 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.001.189  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
N.: 000.001.189  
Série: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5223 0134 9064 7800 0105 5500 1000 0011 8913 1245 4528  
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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO  
152235928811154 - 25/01/2023 07:24:49

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 25/01/2023

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

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

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO IPI VALOR DO IPI V. BNF. IMPORTAÇÃO V. ICMS DEBEM V. VALOR DO IPI VALOR DO IPI V. TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE VALOR DO FRETE INCIDIDO OUTRAS TRIBUTAÇÕES VALOR DO IPI V. ICMS DEBEM V. VALOR DO IPI VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QUANT | CFOP | UN | QUANTL | VALOR UNT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 000000000000   | ETANOL HIDRATADO C/ADM         | 22071090 | 000   | 5105 | LT | 35,320 | 3,890      | 137,39      | 0,00         | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 19,47 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: ISPT  
IMPOSTO RETENIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
PLACA: RJL0001  
KM: 19075  
MOTORA: 6.890  
MOTORISTA: MARCO  
CARRO: C4  
NIS REP:  
NCE: 99999972

RESERVADO AO FISCAL





## Espelho de Cupom Fiscal

Empresa: POSTO PARANÁ

**Tipo ECF: Adaptive NFCe**

**Nr. Série: 584179EB0FD449EF825162**

13/02/2023 09:07:15

Data do Cupom: 21/01/2023

Nr do Cupom: 376008

Cliente: 1 - CONSUMIDOR PADRÃO

CNPJ / CPF:

RG:

Placa:

| Seq. | Cod. Item | Descrição              | Quantidade | U M | Preço | Desc | Acresc | Total Item | Atendente     |
|------|-----------|------------------------|------------|-----|-------|------|--------|------------|---------------|
| 1    | 3         | ETANOL HIDRATADO COMUM | 39,140     | LT  | 4,190 | 0,00 | 0,00   | 164,00     | THIERRY SILVA |

**Total da Venda: 164,00**  
**ATIVO - GOODCARD: 164,00**  
**Troco: 0,00**



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/07/2023.

Código de controle da certidão: **2FFE.DE1A.2CE7.FF57**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

**Certificamos** que, aos **13 dias do mês de JANEIRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 13/3/2023.

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

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

Certidão nº: **22606536**  
Autenticação: **32675314**







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

Data: 06/02/2023 09h51min

|        |            |
|--------|------------|
| Número | Validade   |
| 1044   | 07/05/2023 |

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro 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°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 20/02/2023 a 21/03/2023

**Certificação Número:** 2023022000292418664738

Informação obtida em 02/03/2023 09:24:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 02/03/2023**Vencimento:** 06/03/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:**03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900195007**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 10.003,00**Valor a Pagar:** 10.003,00Data da Transação: **02/03/2023 12:01h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **08230611201231029061283****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

**Imprimir**





MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

43971035 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

03/03/2023 09:35



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

## FATURAS

| Duplicata | Vencimento | Valor     | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|
| 43971035  | 06/03/2023 | 10.003,00 |           |            |       |

## ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5074234/F

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

TITULO NRO. 47787796

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 02/03/2023

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: PRQ.9XJ.JCD

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043971035/543627138

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 19500.762935 84573.440009 5 92810001000300

|   |                                |  |                              |                   |                                |
|---|--------------------------------|--|------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Beneficiário<br>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA |                                | Agência/Código do Beneficiário<br>2938/45734-4 | Espécie<br>R\$               | Quantidade        | Nosso número<br>109/00195007-6 |
| Número do documento<br>1.TL-11415466                        | CPF/CNPJ<br>03.506.307/0001-57 | Vencimento<br>06/03/2023                       | Valor Documento<br>10.003,00 |                   |                                |
| (-) Desconto / Abatimentos                                  | (-) Outras deduções            | (+) Mora / Multa                               | (+) Outras aplicações        | (+) Valor cobrado |                                |

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

Autorização Médica

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 19500.762935 84573.440009 5 92810001000300

|  |                               |                   |               |                                     |  |
|--|-------------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Linha de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO   |                               |                   |               |                                     | Vencimento<br>06/03/2023                       |
| Beneficiário<br>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA  |                               |                   |               |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>2938/45734-4 |
| Data do Documento<br>01/03/2023  | Nº documento<br>1.TL-11415466 | Espécie Doc<br>DS | Acerto<br>SIM | Data do Processamento<br>01/03/2023 | Nosso Número<br>109/00195007-6                 |
| Uso do Boleto  | Carteira                      | Espécie<br>R\$    | Quantidade    | Valor Documento                     | (+) Valor do Documento<br>10.003,00            |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  |                               |                   |               |                                     | (-) Desconto/Abatimento                        |
| <p><i>Francisco de Souza</i><br/>Supervisor Administrativo<br/>HUTRIN</p> <p><i>Wendel Borges do Carmo</i><br/>Gerente Administrativo<br/>Hospital Est. de Trindade - HETRAN</p> |                               |                   |               |                                     | (-) Outras Deduções                            |
|  |                               |                   |               |                                     | (+) Mora/Multa                                 |
|  |                               |                   |               |                                     | (+) Outras aplicações                          |
|  |                               |                   |               |                                     | (+) 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. Boleto

Autorização Médica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

# Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos



SUS  
Sistema Único de Saúde



| DATA TRANSAÇÃO      | PLACA | VEICULO | ANO | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS | VL LITRO      | VALOR    | ESTABELECIMENTO | NUMERO CARTÃO    |
|---------------------|-------|---------|-----|----------------|------------------|--------|---------------|----------|-----------------|------------------|
| 22/02/2023 14:22:51 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 250,00 | R\$ 6,490/R\$ | 1.547,50 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 24/02/2023 17:11:25 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 420,00 | R\$ 6,190/R\$ | 2.599,80 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 27/02/2023 07:30:08 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 300,00 | R\$ 6,490/R\$ | 1.857,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 01/03/2023 10:00:23 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 375,00 | R\$ 6,490/R\$ | 2.321,25 | AG PETRO        | 6035740427093692 |

8325,55

Francisco de Souza  
Supervisor Administrativo  
HUTRIN

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

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 22/02/2023 Valor Total: R\$ 1.547,50  
 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.351**  
**Série: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**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.: 000.001.351**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0234 9064 7800 0105 5590 1000 0013 5112 9407 3030**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 Copom Fiscal - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**152236020849432 - 22/02/2023 14:52:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEST. 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 22/02/2023

ENDEREÇO RUA 3, SN ENDEREÇO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO Trindade FUNDEX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE ENTRADA/SAÍDA

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

EMBARQUE 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. DO IPI | VALOR DO ICMS UNITE | V. BR. REMISSÃO | V. BR. ESP. FRETE | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI | V. TOTAL PRODUZIDO  |          |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00                | 0,00            | 0,00              | 0,00          | 0,00         | 0,00                | 1.547,50 |
| VALOR DO IPI          | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI         | OUTROS IMPOSTOS     | VALOR DO IPI    | V. BR. ESP. FRETE | V. APROV. IPI | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |          |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00                | 0,00            | 0,00              | 216,65        | 0,00         | 1.547,50            |          |


| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |     |    |      |    |         |             |             |              |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-----|----|------|----|---------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII  | GT  | ST | CFOP | UN | QUANT.  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000000005                 | OT BO BBSL B 2500 CONTIN       | 27101921 | 999 | 5  | 529  | LT | 200,000 | 8,990       | 1.547,50    | 0,00         | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS (FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 216,65 E MUNICIPAL R\$ 0,00) FONTE: IBPT  
 IMPOSTO RETIDO NOS TRIBUTOS DO ANEXO VIII DO RCTE  
 NIS REP:  
 NPCE: 00004208



|  |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
|--|--------------------------------|---------------|---|--|-------|--|---|----------------------|-------------------------------|--------------------|--|------------|--------------------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 27/02/2023 Valor Total: R\$ 2.599,80<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.378<br>Série: 1 |            |                    |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |               |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |               |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica   |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
|  |                                |               |   | 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.378<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |       |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 7813 4434 5342</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>3.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF  |                                |               |   |  |       | PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO<br>152236036769210 - 27/02/2023 15:15:29 |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>107850362  |                                |               | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |  |       |  | CNPJ<br>34.906.478/0001-05  |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |               |   |  |       | CNPJ/CPF<br>19.324.171/0004-47                                   |   |                      | DATA DE EMISSÃO<br>27/02/2023 |                    |  |            |                    |            |           |
| ENDEREÇO<br>RUA 3, SN  |                                |               |   | BARRIO<br>JARDIM PRIMAVERA   |       |  | CEP<br>75390-334  |                      | DATA ENTRADA SAÍDA            |                    |  |            |                    |            |           |
| MUNICÍPIO<br>Trindade  |                                |               |   | FONE/FAX<br>981548198  |       | UF<br>GO   | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                      |                               | HORA ENTRADA SAÍDA |  |            |                    |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL  |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    | FRETE<br>9-Sem Transporte                  | CARGO 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. DO IPI   |       | VALOR DO IPI   |   | V. DE BENS, SERVIÇOS |                               | V. TOTAL PIS/PASEP |  |            |                    |            |           |
| 0,00   |                                | 0,00          |   | 0,00   |       | 0,00   |   | 0,00                 |                               | 2.599,80           |  |            |                    |            |           |
| VALOR DO IPI   |                                | VALOR DO ICMS |   | BASE DE CÁLC. DO IPI   |       | VALOR DO IPI   |   | V. DE BENS, SERVIÇOS |                               | V. TOTAL PIS/PASEP |  |            |                    |            |           |
| 0,00   |                                | 0,00          |   | 0,00   |       | 0,00   |   | 363,97               |                               | 0,00               |  |            |                    |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| CÓDIGO DE BARRAS   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |               |   | NCM/SII  | Q.CST | C/OP   | UN  | QNTD                 | VALOR UNIT.                   | VALOR TOTAL        | B.CÁLC. ICMS                               | VALOR ICMS | V.LÍQ. IPI         | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 000000000000   | OLIO DIESEL B 6500 COMIM       |               |   | 27021023   | 000   | 5.529  | LT  | 439.000              | 8,190                         | 3.605,10           | 0,00                                       | 0,00       |                    | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    | RESERVADO AO FISCO                         |            |                    |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 0,00 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>430 LITROS DE DIESEL<br>VALOR DE 2599,80<br>C/OP 5.529<br>N/S REP.<br>NFE: 00001128 |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |
| Tech Pass<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.tpi.inf.br/">www.tpi.inf.br/</a> (64) 3623-4281   |                                |               |   |  |       |  |   |                      |                               |                    |  |            |                    |            |           |

|  |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
|--|--------------------------------|---------------------|--|--------------|-----------------|---|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--|-------------|--|------------|-----------|------------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 27/02/2023 Valor Total: R\$ 1.857,00<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO      |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.377<br>Série: 1 |             |  |            |           |            |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Mansel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                     | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.377<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             | CLAVE DE ACESSO<br><b>5223 0234 9064 7800 0105 5500 1000 0013 7713 4433 5900</b> |            |           |            |  |
|  |                                |                     |  |              |                 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora                         |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
|  |                                |                     |  |              |                 | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236036700737 - 27/02/2023 14:56:40</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |              |                 |   | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |                                |                     |  |              |                 | CNPJ/CPF  |                                   | DATA DE EMISSÃO    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                     |  |              |                 | <b>19.324.171/0004-47</b>   |                                   | <b>27/02/2023</b>  |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                     | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |              |                 | CEP<br><b>75390-334</b>   |                                   | DATA ENTRADA/SAÍDA |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                     | FUNS/TAX<br><b>98154\$198</b>  |              | UF<br><b>GO</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                   |                    | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |             |  |            |           |            |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                     | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |              | CARGO ANTT      |   | PLACA DO VEÍCULO                  | UF                 | CNPIS/CPF          |  |             |  |            |           |            |  |
| ENDEREÇO   |                                |                     |  |              | MUNICÍPIO       |   |                                   | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |             |  |            |           |            |  |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        |                     | MARCA  |              | NUMERAÇÃO       |   | PESO BRUTO                        |                    | PESO LÍQUIDO       |  |             |  |            |           |            |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| EST. DE CÁLC. DO ICMS  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLCULO ICI | VALOR DO PIS/PASEP   | V. INSCRIÇÃO | V. PIS/PASEP    | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI       | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA                        |             |  |            |           |            |  |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                | 0,00   | 0,00         | 0,00            | 0,00  | 0,00                              | 0,00               | 0,00               | 1.857,00                                   |             |  |            |           |            |  |
| TAXA DO PIS/PASEP  | VALOR DO PIS/PASEP             | DEBITO              | CREDITO  | VALOR IPI    | V. IPI          | V. IPI  | V. IPI                            | V. IPI             | V. IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA                        |             |  |            |           |            |  |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                | 0,00   | 0,00         | 0,00            | 0,00  | 0,00                              | 0,00               | 0,00               | 1.857,00                                   |             |  |            |           |            |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                     |  |              | NCM/SH          | Q.CST   | CPUR                              | UN                 | QUANT.             | VALOR UNIT.                                | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS   | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI  |
| 000000000000   | OLIO DIESEL B 5100 COMIM       |                     |  |              | 270802          | 000   | 5/20                              | LT                 | 300.000            | 6,190                                      | 1.857,00    | 0,00   | 0,00       |           | 0,00       |  |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    | RETRABAHO AO PIS/P                         |             |  |            |           |            |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 259,98 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NFE ECF<br>NFE: 00001993 |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |
| Tech Ponto<br>Software de Gestão de Ponto de Combustível<br><a href="http://www.techponto.com.br">www.techponto.com.br</a> / (64) 3625-6281  |                                |                     |  |              |                 |   |                                   |                    |                    |  |             |  |            |           |            |  |

|   |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
|---|--------------------------------|----------------------|---|----------------------|-------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--|---|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFCe indicada abaixo. Emissao: 01/03/2023 Valor Total: R\$ 2.321,25<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO          |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.395<br>Serie: 1 |   |             |            |           |           |          |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |                      | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| <b>Agpetro</b><br><b>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda</b><br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                      | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletronica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAIDA<br><b>N.: 000.001.395</b><br><b>Serie: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0013 9510 9451 1431</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |             |            |           |           |          |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Copim Fiscal - ECF                       |                                |                      | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO<br><b>152236043241231 - 01/03/2023 11:14:31</b>  |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| INSCRICAO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                      | INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO   |                      |                   |  | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| DESTINATARIO/REMETENTE<br>RAZAO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |                      |   |                      |                   | CNPISCF<br><b>19.324.171/0004-47</b>   |                                   | DATA DE EMISSAO<br><b>01/03/2023</b> |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| ENDERECO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |                      | BARRIO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>   |                      |                   | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                   | DATA ENTRADA/SAIDA                   |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| MUNICIPIO<br><b>Trindade</b>  |                                |                      | FUNDEFAX<br><b>981548198</b>  |                      | UF<br><b>GO</b>   |  | INSCRICAO ESTADUAL                |                                      | HORA ENTRADA/SAIDA |  |   |             |            |           |           |          |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| RAZAO SOCIAL  |                                |                      | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                      | CORRIG ANTT       |  | PLACA DO VEICULO                  |                                      | UF                 |  |   |             |            |           |           |          |
| ENDERECO  |                                |                      | MUNICIPIO   |                      | UF                |  | INSCRICAO ESTADUAL                |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| QUANTIDADE  |                                | ESPECIE              | MARCA   |                      | NUMERACAO         |  | PESO BRUTO                        |                                      | PESO LÍQUIDO       |  |   |             |            |           |           |          |
| CALCULO DO IMPOSTO  |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| BASE DE CALCULO ICM   | VALOR DO ICM                   | BASE DE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | V. BEM. PARTICIPACAO | V. BEM. DE FINEIS | VALOR DO ICF   | VALOR DO IPI                      | V. BOM. PRODUZIDA                    |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00  | 0,00                 | 0,00              | 0,00   | 0,00                              | 0,00                                 | 2.321,25           |  |   |             |            |           |           |          |
| VALOR DO IPI  | VALOR DO ICM                   | DIFERENÇAS           | VALOR IPI   | V. BEM. DE FINEIS    | V. BEM. DE FINEIS | VALOR DO ICF   | VALOR DO IPI                      | VALOR TOTAL DA NOTA                  |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| 0,00  | 0,00                           | 0,00                 | 0,00  | 0,00                 | 0,00              | 324,98   | 0,00                              | 2.321,25                             |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| CODIGO PRODUTO  | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO |                      |   |                      | NCM/SH            | QUNT   | CFOP                              | UN                                   | QUANTL             | VALOR UNIT.                                | VALOR TOTAL   | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 000000000000  | 01 DO DIESEL B 5000 L/CONT     |                      |   |                      | 27101021          | 000  | 5.529                             | LT                                   | 375.000            | 6,190                                      | 2.321,25  | 0,00        | 0,00       |           | 0,00      |          |
| DADOS ADICIONAIS  |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    | RESERVADO AO FOM I                         |   |             |            |           |           |          |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 324,98 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: 8007<br>IMPOSTO RETIDO NOS TRIBUTOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NFS DESP:<br>NCFE: 69900228 |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br><a href="http://www.techpoint.br">www.techpoint.br</a> / (40) 3623-4281  |                                |                      |   |                      |                   |  |                                   |                                      |                    |  |   |             |            |           |           |          |



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2023.

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





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

**Certificamos** que, aos **13 dias do mês de JANEIRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 13/3/2023.

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

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

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





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

Data: 06/02/2023 09h51min

|        |            |
|--------|------------|
| Número | Validade   |
| 1044   | 07/05/2023 |

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro 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°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 20/02/2023 a 21/03/2023

**Certificação Número:** 2023022000292418664738

Informação obtida em 02/03/2023 09:24:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**Comprovante do Pagamento****IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**Agência: **2175**Conta Corrente: **13-006666-9****Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 15/03/2023**Vencimento:** 18/03/2023**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:**03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900198088**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 19.324.171/0004-47**Nome do Pagador Efetivo:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 19.324.171/0004-47**Valor do Título:** 15.003,00**Valor a Pagar:** 15.003,00Data da Transação: **15/03/2023 15:16h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **09230741515580098311822****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

**Imprimir**



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

44056318 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

16/03/2023 08:05



## 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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|
| 44056318  | 20/03/2023 | 15.003,00 |           |            |       |

## ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

## DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5156851/F

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

TITULO NRO. 48071592

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 15/03/2023

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: 3Q0.JLX.007

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044056318/016107150

## 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 19808.832935 84573.440009 2 92930001500300**

|  |                     |   |                                 |                                     |                                       |
|--|---------------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b> |                     | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade                          | Nosso número<br><b>109/00198088-3</b> |
| Número do documento<br><b>1.TL-11422739</b>                        |                     | CPF/CNPJ<br><b>03.506.307/0001-57</b>                 | Vencimento<br><b>18/03/2023</b> | Valor Documento<br><b>15.003,00</b> |                                       |
| (-) Desconto / Abatimentos   | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                      | (+) Outros acréscimos           | (r) Valor cobrado                   |                                       |

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Autenticação: Mecânica

Obrigado por escolher a Edeired

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 19808.832935 84573.440009 2 92930001500300**

|   |                                      |                          |                      |  |   |
|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                      |                          |                      |  | Vencimento<br><b>18/03/2023</b>                       |
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>        |                                      |                          |                      |  | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> |
| Data do Documento<br><b>13/03/2023</b>                                    | Nº documento<br><b>1.TL-11422739</b> | Espécie Doc<br><b>DS</b> | Arreio<br><b>SIM</b> | Data do Processamento<br><b>13/03/2023</b> | Nosso Número<br><b>109/00198088-3</b>                 |
| Uso do Banco  | Carteira                             | Espécie<br><b>R\$</b>    | Quantidade           | Valor Documento                            | (r) Valor do Documento<br><b>15.003,00</b>            |

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

*Francisco Sidney*  
 Supervisor Administrativo II  
 HETRUM

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

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

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

19.324.171/0004-47

R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332800 - SAO PAULO - null

Cód. barra

Secção/Analista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

# Hospital Estadual de Trindade

Waldia Ferreira dos Santos



SES  
Sistema Estadual de Saúde  
de Goiás



| DATA TRANSAÇÃO      | PLACA | VEICULO | ANO | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS | VL/LITRO      | VALOR    | ESTABELECIMENTO | NUMERO CARTAO    |
|---------------------|-------|---------|-----|----------------|------------------|--------|---------------|----------|-----------------|------------------|
| 03/03/2023 14:06:10 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 420,00 | R\$ 6,490/R\$ | 2.599,80 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 08/03/2023 11:19:21 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 375,00 | R\$ 6,190/R\$ | 2.321,25 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 08/03/2023 11:20:48 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 375,00 | R\$ 6,190/R\$ | 2.321,25 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 10/03/2023 16:10:30 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 400,00 | R\$ 6,190/R\$ | 2.476,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 12/03/2023 14:14:11 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 300,00 | R\$ 6,190/R\$ | 1.857,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
|                     |       |         |     |                |                  | 1870   |               | 11575,3  |                 |                  |

Francisco Sidney  
Supervisor Administrativo II  
HETROM



Wendel Borges do Carmo

Gerente Administrativo

Hospital Est. de Trindade - HETROM



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 13/03/2023 Valor Total: R\$ 1.857,00  
 Dest.: 000131-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMEN

NF-e

N.: 000.001.478  
 Série: 1

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPidor

**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.: 000.001.478  
 Série: 1  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 7812 1534 9014

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  
 152236084280318 - 13/03/2023 13:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107850162 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRANSPORTAD. 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 13/03/2023  
 ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO Trindade FUNESTAX 981548198 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CARGOS ANEX. PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PLSO BRUTO PLSO LÍQUIDO

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 |                 |                        |                           |                           |                           |                           |                    |                     |
|--------------------|-----------------|-----------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------|
| VALOR DO ICMS      | VALOR DO PIS    | VALOR DO COFINS | VALOR DO IPI           | VALOR DO IPI DEFRATADO    | VALOR DO IPI REFINANCIADO | VALOR DO IPI DEFRATADO    | VALOR DO IPI REFINANCIADO | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DO IPI  |
| 0,00               | 0,00            | 0,00            | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                      | 0,00                      | 0,00                      | 0,00               | 1.857,00            |
| VALOR DO PIS       | VALOR DO COFINS | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI DEFRATADO | VALOR DO IPI REFINANCIADO | VALOR DO IPI DEFRATADO    | VALOR DO IPI REFINANCIADO | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00               | 0,00            | 0,00            | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                      | 0,00                      | 0,00                      | 261,84             | 1.857,00            |


| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |     |    |      |    |         |             |             |      |      |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-----|----|------|----|---------|-------------|-------------|------|------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODOTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | DI  | ST | CFOP | UN | QUANT.  | VALOR UNET. | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000000                | OLEO DIESEL B 500 COMUM        | 27101021 | 000 | 5  | 520  | LT | 300.000 | 6,190       | 1.857,00    | 0,00 | 0,00 | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS  
 FEDERAL R \$ 0,00 ESTADUAL R \$ 261,84 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: IMPT  
 OPERADOR  
 NFE REF:  
 NPOE: 00000000000000

|   |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
|---|--|--------------------------------|--|------------------------|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--|--|--------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|---------------------|--|------------|--|-----------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petróleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 13/03/2023 Valor Total: R\$ 2.476,00<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO       |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.472<br>Série: 1 |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  |                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petróleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |  |                                | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.472<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
|   |  |                                |  |                        |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 7212 1528 0029</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Acreditadora |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236083358597 - 13/03/2023 08:57:53</b> |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |  |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO   |                        |  |   | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |  |                                |  |                        |  | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b>   |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>13/03/2023</b> |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |  |                                | BARRIO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                        | CEP<br><b>75390-334</b>  |   | DATA ENTRADA/SAÍDA                |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |  |                                | FONE/FAX<br><b>981548198</b>   |                        | UF<br><b>GO</b>  |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |                                      | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL   |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>           |  | CÉDULA ANTI        |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF                 |  | CNPJ/CPF            |  |            |  |           |  |
| ENDEREÇO  |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    | MUNICÍPIO                                  |  | UF                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| QUANTIDADE  |  | ESPÉCIE                        |  | MARCA                  |  | NUMERAÇÃO   |                                   | PESO BRUTO                           |                    | PESO LÍQUIDO                               |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| VALOR DE CÁLC. DO ICMS  |  | VALOR DO ICMS                  |  | BASE DE CÁLCULO DO IPI |  | VALOR DO IPI  |                                   | V. BÔNUS FISCAL                      |                    | V. BÔNUS FISCAL                            |  | V. BÔNUS FISCAL    |  | V. BÔNUS FISCAL    |  | V. BÔNUS FISCAL    |  | V. TOTAL P/RECEBER  |  |            |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |  | 0,00                   |  | 0,00  |                                   | 0,00                                 |                    | 0,00                                       |  | 0,00               |  | 0,00               |  | 0,00               |  | 2.476,00            |  |            |  |           |  |
| VALOR DO PIS/PASEP  |  | VALOR DO PIS/PASEP             |  | VALOR DO PIS/PASEP     |  | VALOR DO PIS/PASEP  |                                   | VALOR DO PIS/PASEP                   |                    | VALOR DO PIS/PASEP                         |  | VALOR DO PIS/PASEP |  | VALOR DO PIS/PASEP |  | VALOR DO PIS/PASEP |  | VALOR TOTAL DA NOTA |  |            |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |  | 0,00                   |  | 0,00  |                                   | 0,00                                 |                    | 0,00                                       |  | 0,00               |  | 0,00               |  | 0,00               |  | 2.476,00            |  |            |  |           |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| CÓDIGO DO PRODUTO   |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |  |                        |  | NCM/SH  |                                   | QUANT.                               |                    | VALOR UNID.                                |  | VALOR TOTAL        |  | B.CÁLC. ICMS       |  | VALOR ICMS         |  | VALOR IPI           |  | ALÍQ. ICMS |  | ALÍQ. IPI |  |
| 00000000000000000000  |  | OLEO DIESEL B 540 COM 2M       |  |                        |  | 2701021   |                                   | 000                                  |                    | 5,925                                      |  | LT                 |  | 400,000            |  | 8,190              |  | 2.476,00            |  | 0,00       |  | 0,00      |  |
| DADOS ADICIONAIS  |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    | RESERVADO AO FISCO                         |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 249,12 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: ISPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE<br>NPS REP.<br>NPCE: 00000000 |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br><a href="http://www.techpoint.br">www.techpoint.br</a> / (64) 3623-4281  |  |                                |  |                        |  |   |                                   |                                      |                    |  |  |                    |  |                    |  |                    |  |                     |  |            |  |           |  |

|  |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
|--|--------------------------------|----------------------|--|---|--------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|------------|---|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 09/03/2023 Valor Total: R\$ 2.321,25<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO          |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.459<br>Série: 1  |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                      |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                      |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.459<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                    |                                       |  |                                      |                    |            | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 5911 7515 8234</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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                      |                                |                      |  | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO<br><b>152236071494893 - 09/03/2023 13:32:17</b>   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |                      | DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |   |                    |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b>  |                                      |                    |            |   |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                      |  |   |                    | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |  | DATA DE EMISSÃO<br><b>09/03/2023</b> |                    |            |   |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                      |  | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>   |                    | CEP<br><b>75390-334</b>               |  | DATA DE ENTRADA/SAÍDA                |                    |            |   |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                      | FUNDEPAX<br><b>981548198</b>               |   | UF<br><b>GO</b>    | DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL                 |  | HORA ENTRADA/SAÍDA                   |                    |            |   |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                      |  | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                    | CÓDIGO ANTT                           |  | PLACA DO VEÍCULO                     | UF                 | CNPJ/CPF   |   |            |           |
| ENDEREÇO   |                                |                      |  | MUNICÍPIO   |                    | UF                                    |  | DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL                |                    |            |   |            |           |
| QUANTIDADE   | ESPECIE                        | MARCA                |  | NUMERAÇÃO   |                    | PESO BRUTO                            |  | PESO LÍQUIDO                         |                    |            |   |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS  | VALOR DO ICMS                  | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI                               | V. DIF. INSCRIÇÃO   | V. BENS. PROPRIET. | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI   | V. TOTAL DO ICMS                     | V. TOTAL DO IPI    |            |   |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                       | 0,00  | 0,00               | 0,00                                  | 0,00   | 0,00                                 | 2.321,25           |            |   |            |           |
| VALOR DO FRETE   | VALOR DO SEGURO                | DIF. UNICO           | OUTROS DEDUTÍVOS                           | VALOR IPI   | V. BENS. PROPRIET. | V. APORTE IPI                         | VALOR DO ICMS  | VALOR DO IPI                         | VALOR TOTAL DO IPI |            |   |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                                       | 0,00  | 0,00               | 0,00                                  | 324,98   | 0,00                                 | 2.321,25           |            |   |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| CÓDIGO DO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                      |  | NOME  | QUANT              | UN                                    | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL                          | B.CÁLC. ICMS       | VALOR ICMS | VALOR IPI   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 000000000000   | OLDIO DIESEL B 5500 COM RM     |                      |  | 27101921  | 060                | 5.529                                 | LT   | 375.000                              | 6.190              | 2.321,25   | 0,00  | 0,00       | 0,00      |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 324,98 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IPIPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TÍTULOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NFS 837<br>NFCE: 00009602 |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            | RESERVADO AO FISCAL   |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Postos de Combustível<br><a href="http://www.techpoint.br">www.techpoint.br</a> / (64) 3623-0261   |                                |                      |  |   |                    |                                       |  |                                      |                    |            |   |            |           |



|  |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
|--|---|--|---|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------------|-----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 09/03/2023 Valor Total: R\$ 2.321,25<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO                        |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.458<br>Serie: 1   |                              |                             |                             |                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  |   |  |   | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-852<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |   |  |   | <b>DANFE</b><br>Documento Adicional da<br>Nota Fiscal Eletronica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAIDA<br>N.: 000.001.458<br>Serie: 1<br>Folha 1/1 |                                   |                                       |  |  |                                |                                   | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 5811 7514 8100</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autocredenciada |                              |                             |                             |                 |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Copon Fiscal - ECF                                    |   |  |   | PROTOCO DE AUTORIZACAO<br><b>152236071478037 - 09/03/2023 13:27:09</b>  |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO<br><b>34.906.478/0001-05</b> |   |                                   |                                       | CNPJ<br><b>19.324.171/0004-47</b>  |  |                                |                                   | DATA DE EMISSAO<br><b>09/03/2023</b>   |                              |                             |                             |                 |
| DESTINATÁRIO/COMPETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |   |  |   |   |                                   | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |  | DATA DE EMISSAO<br><b>09/03/2023</b>   |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| ENDERECO<br><b>RUA 3, SN</b><br><b>Trindade</b>  |   |  |   | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>   |                                   | CEP<br><b>75390-334</b>               |  | DATA DE ENTRADA SAÍDA<br>              |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| MENSAGEM<br><b>Trindade</b>  |   | FONE/FAX<br><b>981548198</b>           |   | UF<br><b>GO</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>            |                                       | HORA DE ENTRADA SAÍDA<br>  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Transporte</b>   |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   | FRETE<br>  | CÓDIGO ANTI<br>              | PLACA DO VEICULO<br>        | UF<br>                      | CNPJ/CPF<br>    |
| ENDERECO<br>   |   |  |   | MUNICIPIO<br>   |                                   | UF<br>                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>                 |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| QUANTIDADE<br>   | ESPÉCIE<br>   |  | MARCA<br>   |   | NUMERAÇÃO<br>                     |                                       | PESO BRUTO<br>   |  | PESO LÍQUIDO<br>               |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| CÁLCULO DO IMPOSTO:  |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| VALOR DE CAC DO IPI<br><b>0,00</b>   | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                                       | VALOR DE CAC DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                     | V. BNF. BENS. TIC. 10<br><b>0,00</b>  | V. BNF. OPER. 002<br><b>0,00</b>  | VALOR DO ICF<br><b>0,00</b>           | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>  | V. TOTAL PRODUZIDO<br><b>2.321,25</b>  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                   | INSCRIÇÃO<br><b>0,00</b>               | OUTROS IMPOSTOS<br><b>0,00</b>                                      | VALOR IPI<br><b>0,00</b>  | V. BENS. OPER. 001<br><b>0,00</b> | V. APPROX. 001<br><b>324,98</b>       | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>2.321,25</b> |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |
| CÓDIGO<br>PRODUTO<br><b>09000000000005</b>   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO<br><b>OLIO DIESEL B 5000 C/MTM</b> |  |   | NCM/SE<br><b>2708021</b>  | QUANT<br><b>960</b>               | C/OP<br><b>5.000</b>                  | UN<br><b>LT</b>  | QUANTL<br><b>375.000</b>               | VALOR<br>UNIT.<br><b>6,190</b> | VALOR<br>TOTAL<br><b>2.321,25</b> | B.CALC<br>ICMS<br><b>0,00</b>  | VALOR<br>ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR<br>IPI<br><b>0,00</b> | ALIQ<br>ICMS<br><b>0,00</b> | ALIQ<br>IPI<br> |
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAIS R 4,00 ESTADUAL R 32,14 E MUNICIPAL R 6,00 FONTE: BIFT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE -<br>NPS PFF-<br>NICE: 00001603 |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   | RESERVADO AO FISCAL  |                              |                             |                             |                 |
| Tech Fone<br>Software de Gestão de Forno de Combustível<br><a href="http://www.tfi.inf.br">www.tfi.inf.br</a> / (64) 3623-0191   |   |  |   |   |                                   |                                       |  |  |                                |                                   |  |                              |                             |                             |                 |







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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2023.

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



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

Data: 06/02/2023 09h51min

|        |            |
|--------|------------|
| Número | Validade   |
| 1044   | 07/05/2023 |

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro 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°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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





**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 **03 dias do mês de FEVEREIRO 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 3/4/2023.

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: **22872102**  
Autenticação: **32949894**



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 11/03/2023 a 09/04/2023

**Certificação Número:** 2023031100433339094378

Informação obtida em 15/03/2023 10:48:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175

Conta Corrente: 13-006666-9

**Pagador Eletrônico:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**CPF/CNPJ do Pagador:**

19.324.171/0004-47

**Data do Pagamento:** 30/03/2023**Vencimento:** 01/04/2023**Instituição Financeira****Destinatária:**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário**

03.506.307/0001-57

**Original:****Nosso Número:**

29384573410900204762

**Nome do Pagador Original:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

**CPF/CNPJ do Pagador Original:**

19.324.171/0004-47

**Nome do Pagador Efetivo:**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:**

19.324.171/0004-47

**Valor do Título:**

15.003,00

**Valor a Pagar:**

15.003,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**30/03/2023 16:49h**  
**09230891648210730347097****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

44159475 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

31/03/2023 12:14



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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|
| 44159475  | 03/04/2023 | 15.003,00 |           |            |       |

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5256991/F

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

TITULO NRO. 48375216

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 30/03/2023

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: ATD.NNZ.QFX

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044159475/907588162



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 20476.252935 84573.440009 1 93070001500300**

|  |                                       |   |                                     |                   |                                       |
|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b> |                                       | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> | Espécie<br><b>R\$</b>               | Quantidade        | Nosso número<br><b>109/00204762-5</b> |
| Número do documento<br><b>1.TL-11434836</b>                        | CPF/CNPJ<br><b>03.506.307/0001-57</b> | Vencimento<br><b>01/04/2023</b>                       | Valor Documento<br><b>15.003,00</b> |                   |                                       |
| (-) Desconto / Abatimentos   | (-) Outras deduções                   | (*) Mora / Multa                                      | (*) Outros acréscimos               | (n) Valor cobrado |                                       |

Pagador

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Autenticação Médica

Obrigado por escolher a Edermed

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20476.252935 84573.440009 1 93070001500300**

|   |                                      |                          |                      |   |
|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                      |                          |                      | Vencimento<br><b>01/04/2023</b>                       |
| Beneficiário<br><b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>        |                                      |                          |                      | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/45734-4</b> |
| Data do Documento<br><b>27/03/2023</b>                                    | No documento<br><b>1.TL-11434836</b> | Espécie Doc<br><b>DS</b> | Acerte<br><b>SIM</b> | Data do Processamento<br><b>27/03/2023</b>            |
| Data do Documento<br><b>27/03/2023</b>                                    |                                      |                          |                      | Nosso Número<br><b>109/00204762-5</b>                 |
| Uso do Banco  | Carteira                             | Espécie<br><b>R\$</b>    | Quantidade           | Valor Documento<br><b>15.003,00</b>                   |

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

|                         |
|-------------------------|
| (-) Desconto/Abatimento |
| (-) Outras Deduções     |
| (*) Mora/Multa          |
| (*) Outros acréscimos   |
| (n) Valor Cobrado       |

*Francisco Sidney*  
Supervisor Administrativo  
HETRIN

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

Pagador

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

**19.324.171/0004-47**

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

Cód. linha

Sociedade/Arquiteta

Autenticação Médica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

# Hospital Estadual de Trindade

Walda Ferreira dos Santos



SUS  
Sistema Único de Saúde




| DATA TRANSAÇÃO      | PLACA | VEICULO | ANO | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS  | VLITRO    | VALOR        | ESTABELECIMENTO | NUMERO CARTÃO    |
|---------------------|-------|---------|-----|----------------|------------------|---------|-----------|--------------|-----------------|------------------|
| 14/03/2023 15:15:29 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 300,00  | R\$ 6,480 | R\$ 1.857,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 16/03/2023 11:03:24 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 250,00  | R\$ 6,190 | R\$ 1.547,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 17/03/2023 15:06:01 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 270,00  | R\$ 6,190 | R\$ 1.671,30 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 19/03/2023 18:22:15 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 341,38  | R\$ 6,190 | R\$ 2.113,14 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 21/03/2023 15:19:32 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 400,00  | R\$ 6,190 | R\$ 2.476,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 23/03/2023 15:33:01 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 300,00  | R\$ 6,190 | R\$ 1.857,00 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 25/03/2023 10:21:51 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 380,00  | R\$ 6,190 | R\$ 2.352,20 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
| 27/03/2023 15:36:25 | NÃO   | NÃO     | NÃO | GERADOR 01     | DIESEL COMUM     | 250,00  | R\$ 6,190 | R\$ 1.547,50 | AG PETRO        | 6035740427093692 |
|                     |       |         |     |                |                  | 2491,38 |           | 15421,14     |                 |                  |

*Prof. Sidney*  
Gerente Administrativo  
HETRIM

*Wendel*  
Gerente Administrativo  
Hosp. Est. De Trindade - HETRIM





|  |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
|--|--------------------------------|-------------------|---|-----------------------|-----------------|--|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|--|------------------|--------------------------------------|--------------|--------------------|--------------|---------------------|--|----------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/03/2023 Valor Total: R\$ 1.547,50<br>Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | <b>NF-e</b><br><b>N.: 000.001.496</b><br><b>Série: 1</b>                 |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.496</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b>   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
|  |                                |                   | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0014 9612 5552 6195</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupons Fiscal - ECF           |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO<br><b>152236097174056 - 17/03/2023 11:45:12</b> |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br><b>34.906.478/0001-05</b>  |                       |                 |  | CNPJ<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                       |                    | DATA DE EMISSÃO<br><b>17/03/2023</b>                                     |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b>                                    |                  | DATA DE EMISSÃO<br><b>17/03/2023</b> |              |                    |              |                     |  |          |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>   |                                |                   | BARRIO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>   |                       |                 | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                   |                       | DATA ENTRADA/SAÍDA |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                   | FONE/FAX<br><b>981548198</b>  |                       | UF<br><b>GO</b> |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |                       | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   |                  | CÓDIGO ANTT                          |              | PLACA DO VEÍCULO   |              | UF                  |  | CNPJ/CPF |  |
| ENDEREÇO   |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | MUNICÍPIO  |                  | UF                                   |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |                     |  |          |  |
| QUANTIDADE   |                                | ESPÉCIE           |   | MARCA                 |                 | NUMERAÇÃO  |                                   | PESO BRUTO            |                    | PESO LÍQUIDO   |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| VALOR DE CÁLC. DO ICMS   |                                | VALOR DO ICMS     |   | VALOR DE CÁLC. DO IPI |                 | VALOR DO IPI   |                                   | VALOR DE CÁLC. DO IPI |                    | VALOR DO IPI   |                  | V. TOTAL PRODUTOR                    |              |                    |              |                     |  |          |  |
| <b>0,00</b>  |                                | <b>0,00</b>       |   | <b>0,00</b>           |                 | <b>0,00</b>  |                                   | <b>0,00</b>           |                    | <b>0,00</b>  |                  | <b>1.547,50</b>                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| VALOR DO FRETE   |                                | VALOR DO DESPESAS |   | DESPESAS              |                 | OUTRAS DEDUÇÕES  |                                   | VALOR IPI             |                    | V. ICMS OF. DIFER.   |                  | V. APROX. DIFER.                     |              | VALOR DO CUPOM     |              | VALOR TOTAL DA NOTA |  |          |  |
| <b>0,00</b>  |                                | <b>0,00</b>       |   | <b>0,00</b>           |                 | <b>0,00</b>  |                                   | <b>0,00</b>           |                    | <b>0,00</b>  |                  | <b>218,20</b>                        |              | <b>0,00</b>        |              | <b>1.547,50</b>     |  |          |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| CÓDIGO<br>PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                   |   | NCM/SH                | QDST            | CFCF   | UN                                | QUANTI                | VALOR<br>UNID.     | VALOR<br>TOTAL   | B. CALC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS                        | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS      | ALIQ.<br>IPI |                     |  |          |  |
| 00000000000000   | OLEO DIESEL B 5500 COMUM       |                   |   | 27101921              | 060             | 5.509  | LT                                | 250,000               | 6,190              | 1.547,50   | 0,00             | 0,00                                 | 0,00         | 0,00               | 0,00         |                     |  |          |  |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    | RESERVADO AO FISCO   |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R \$ 0,00 ESTADUAL R \$ 218,20 E MUNICIPAL R \$ 0,00 FONTE: BIFT<br>IMPACTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NFE 00007790    |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |
| Teófilo Pente<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br><a href="http://www.tpi.inf.br/">www.tpi.inf.br/</a> / (64) 3623-4282  |                                |                   |   |                       |                 |  |                                   |                       |                    |  |                  |                                      |              |                    |              |                     |  |          |  |

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 18/03/2023 Valor Total: R\$ 1.671,30  
 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**

**N.: 000.001.504**  
**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.: 000.001.504**  
**Série: 1**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 0412 6560 4540**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**152236099691402 - 18/03/2023 07:42:35**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO  
**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0004-47 18/03/2023**

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE COTAÇÃO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
**9-Sem Transporte**

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO


| CÁLCULO DO IMPOSTO    |               |                      |                |                      |                    |                 |               |                     |          |
|-----------------------|---------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------------|----------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO IPI | VALOR DO IPI   | V. IMP. SUBSTITUIÇÃO | V. ISENT. P. FARM. | VALOR DO IPI    | VALOR DO IPI  | V. TOTAL IMPOSTOS   |          |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00           | 0,00                 | 0,00               | 0,00            | 0,00          | 0,00                | 1.671,30 |
| VALOR DO ICMS         | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI         | OUTROS DEBITOS | VALOR DE             | V. ISENT. P. FARM. | V. APROV. TRIM. | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DA NOTA |          |
| 0,00                  | 0,00          | 0,00                 | 0,00           | 0,00                 | 0,00               | 235,65          | 0,00          | 1.671,30            |          |


| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |        |       |     |          |             |             |              |            |           |            |           |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|--------|-------|-----|----------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | QUANT. | CSOS  | UN. | QUANTIL. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 00000000000000000000          | OLEO DIESEL R 5400 L / 1811M   | 27101921 | 960    | 5.929 | LT  | 270.000  | 6,190       | 1.671,30    | 0,00         | 0,00       |           | 0,00       |           |


DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS: FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 235,65 E MUNICIPAL R 0,00 FONTE: DFT  
 IMPOSTO RETIDO NOS TERMOIS DO ANEXO VIII DO RCTE  
 NFS REF: NPCE-000011424

RESERVADO AO FISCAL




|   |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
|---|--------------------------------|--------------|--|--|-------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------|--|------------|--------------------|-----------|----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 20/03/2023 Valor Total: R\$ 2.113,14<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO     |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.506<br>Série: 1 |            |                    |           |          |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                                |              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR                              |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 73392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                                |              |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>N.: 000.001.506<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
|   |                                |              |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 0612 8562 6463</b>   |                         |                                       | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236105550130 - 20/03/2023 08:15:24</b>   |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>  |                                |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br><b>34.906.478/0001-05</b> |  |                         |                                       | CNPJ  |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                                |              |  |  |                         | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |   | DATA DE EMISSÃO<br><b>20/03/2023</b> |                    |  |            |                    |           |          |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |              | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>                                    |  | CEP<br><b>75390-334</b> |                                       | DATA ENTRADA/SAÍDA  |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>  |                                |              | FONE/FAX<br><b>981548198</b>   |  | UF<br><b>GO</b>         |                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                                      | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |            |                    |           |          |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>9-Sem Transporte</b>  |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    | FRETE                                      | COORDEANTE | PLACA DO VEÍCULO   | UF        | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO  |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    | MUNICÍPIO                                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |           |          |
| QUANTIDADE  | ESTÓQUE                        | MARCA        | NUMERAÇÃO  | PESO BRUTO   |                         | PESO LÍQUIDO                          |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| VALOR DO ICMS   | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI            | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       |  |            |                    |           |          |
| <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>                           | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                          | <b>2.113,14</b>    |  |            |                    |           |          |
| VALOR DO ICMS   | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI            | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI  | VALOR DO IPI                         | VALOR DO IPI       |  |            |                    |           |          |
| <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>                           | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>                          | <b>297,95</b>      |  |            |                    |           |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH       | QUANT  | CFOP   | UN                      | QUANTL                                | VALOR UNIT  | VALOR TOTAL                          | B.CÁLC. ICMS       | VALOR ICMS                                 | VALOR IPI  | ALIQ. ICMS         | ALIQ. IPI |          |
| 000000000000  | OLEO DIESEL B 5500 COMEM       | 2708921      | 060  | 5029   | LT                      | 341,140                               | 6,190   | 2.113,14                             | 0,00               | 0,00                                       | 0,00       | 0,00               | 0,00      |          |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    | REMOVIDO NO FIM Q                          |            |                    |           |          |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPÓSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 297,95 MUNICIPAL R\$ 0,00 PONTE DIPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>N° 5/2017<br>NFE: 00000000 |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br><a href="http://www.tpi.inf.br">www.tpi.inf.br</a> / (64) 3623-4281  |                                |              |  |  |                         |                                       |   |                                      |                    |  |            |                    |           |          |

|   |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
|---|--|--------------------------------|---|--|----------|--|--------------------|-------------------------------|--------------------|--|--|--------------|--|---------------------|--|------------|--|-----------|--|------------------|--|-----------|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissao: 21/03/2023 Valor Total: R\$ 2.476,00<br>Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO        |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.519<br>Serie: 1 |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  |                                | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |  |                                |   | <b>DANFE</b>                                 |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
|   |  |                                |   | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica |          |  |                    |                               |                    | 0 - ENTRADA 1                              |  | 1 - SAIDA    |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
|   |  |                                |   | N.: 000.001.519                              |          | Série: 1   |                    |                               |                    | Folha 1/1                                  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>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                   |  |                                |   |  |          | PROGRAMA DE AUTORIZACAO<br>152236110583320 - 21/03/2023 16:11:02                   |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>107850362   |  |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO |  |          | CNPJ<br>34.906.478/0001-05   |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |                                |   |  |          | CNPJ/CPF<br>19.324.171/0004-47   |                    | DATA DE EMISSÃO<br>21/03/2023 |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| ENDEREÇO<br>RUA 3, SN   |  |                                | BARRIO<br>JARDIM PRIMAVERA              |  |          | CPF<br>75390-334   |                    | DATA ENTRADA/SAIDA            |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| MUNICÍPIO<br>Trindade   |  |                                | FONTE/IMP<br>981548198                  |  | UF<br>GO |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                               | HORA ENTRADA/SAIDA |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL   |  |                                |   |  |          | FRETE<br>9-Sem Transporte  |                    | CARGO ANTI                    |                    | PLACA DO VEICULO                           |  | UF           |  | CNPJ/CPF            |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| ENDEREÇO  |  |                                |   |  |          | MUNICÍPIO  |                    | UF                            |                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| QUANTIDADE  |  | ESPECIE                        |   | MARCA  |          | NUMERAÇÃO  |                    | PESO BRUTO                    |                    | PESO LÍQUIDO                               |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS  |  | VALOR DO ICMS                  |   | BASE DE CÁLCULO DO IPI                       |          | VALOR DO IPI   |                    | V. DES. INDUSTRIAL            |                    | V. DES. UNIFICADO                          |  | VALOR DO IPI |  | V. TOTAL PIS/PASEP  |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |   | 0,00   |          | 0,00   |                    | 0,00                          |                    | 0,00                                       |  | 0,00         |  | 2.476,00            |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| VALOR DO ICMS   |  | VALOR DO IPI                   |   | VALOR DO IPI                                 |          | VALOR DO IPI   |                    | V. DES. UNIFICADO             |                    | V. DES. UNIFICADO                          |  | VALOR DO IPI |  | VALOR TOTAL DO ICMS |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| 0,00  |  | 0,00                           |   | 0,00   |          | 0,00   |                    | 0,00                          |                    | 0,00                                       |  | 349,12       |  | 0,00                |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| CÓDIGO DO PRODUTO   |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |   |  |          | NCM/CI   |                    | QUANT.                        |                    | VALOR UNIT.                                |  | VALOR TOTAL  |  | B.CÁLC. ICMS        |  | VALOR ICMS |  | VALOR IPI |  | VALOR ALIQ. ICMS |  | ALIQ. IPI |  |
| 000000000000  |  | OLEO DIESEL B 5000 COMUM       |   |  |          | 27101901 060   |                    | 5,029 LT                      |                    | 480,000                                    |  | 6,190        |  | 2.476,00            |  | 0,00       |  | 0,00      |  | 0,00             |  | 0,00      |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  | RESERVADO AO FISCAL |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 0,00 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: SIMEP<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NFS REP:<br>NºQE: 00000424 |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |
| Tech Print<br>Software de Gestão de Pontos de Combustível<br>www.tech.br / (64) 3623-4281   |  |                                |   |  |          |  |                    |                               |                    |  |  |              |  |                     |  |            |  |           |  |                  |  |           |  |

|  |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
|--|--------------------------------|---------------------|--|---|-------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|------------------------------------|--|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFE indicada abaixo. Emissão: 28/03/2023 Valor Total: R\$ 1.857,00<br>Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO     |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.545<br>Série: 1   |               |            |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                     |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                     |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>N.: 000.001.545<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |                   |                                |  |                               |                    |                                    | CHAVE DE ACESSO<br>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 4513 6601 9034<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |               |            |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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                |                                |                     |  | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO<br>152236131458154 - 28/03/2023 08:03:50  |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>107850362  |                                |                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO |   |                   |                                | CNPJ<br>34.906.478/0001-05   |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  |                                |                     |  |   |                   | CNPJ/CPF<br>19.324.171/0004-47 |  | DATA DE EMISSÃO<br>28/03/2023 |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| ENDEREÇO<br>RUA 3, SN  |                                |                     |  | BARRIO<br>JARDIM PRIMAVERA  |                   | CEP<br>75390-334               |  | DATA ENTRADA/SAÍDA            |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br>Trindade  |                                |                     | FONE/FAX<br>981548198                  |   | UF<br>GO          | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA ENTRADA/SAÍDA            |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS   |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| RAZÃO SOCIAL   |                                |                     |  | FABRTE<br>9-Sem Transporte  |                   | CARGO ANTT                     |  | PLACA DO VEÍCULO              | UF                 | CNPJ/CPF                           |  |               |            |           |            |           |
| ENDEREÇO   |                                |                     |  |   |                   | MUNICÍPIO                      |  | UF                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                    |  |               |            |           |            |           |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        |                     | MARCA                                  |   | NÚMERAÇÃO         |                                | PESO BRUTO   |                               | PESO LÍQUIDO       |                                    |  |               |            |           |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| V. DEB. ICMS DO ST   | VALOR DO ICMS                  | DIFERENÇA ICMS E ST | VALOR DO ICS IMHT                      | V. IMP. DEB. PIS/COFINS   | V. ICMS DEB. EST. | VALOR DO IPI                   | VALOR DO IPI   | VALOR DO IPI                  | VALOR DO IPI       | V. TOTAL DEB. IMPOSTOS<br>1.857,00 |  |               |            |           |            |           |
| VALOR DO PIS   | VALOR DO COFINS                | DIFERENÇA           | VALOR DO IPI                           | VALOR DO IPI  | V. ICMS DEB. EST. | V. ICMS DEB. EST.              | V. ICMS DEB. EST.  | VALOR DO ICMS                 | VALOR DO ICMS      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.857,00    |  |               |            |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                | 0,00                                   | 0,00  | 0,00              | 0,00                           | 0,00   | 0,00                          | 0,00               | 261,84                             |  |               |            |           |            |           |
| 0,00   | 0,00                           | 0,00                | 0,00                                   | 0,00  | 0,00              | 0,00                           | 0,00   | 0,00                          | 0,00               | 0,00                               |  |               |            |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                     |  |   | NCM/NBS           | CICST                          | CNPJ   | UN                            | QUANTIL            | VALOR UNID.                        | VALOR TOTAL  | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 000000000000   | OLEO DIESEL B 6500 COM/CM      |                     |  |   | 2708021           | 000                            | 5.029  | LT                            | 300,000            | 6,190                              | 1.857,00   | 0,00          | 0,00       |           | 0,00       |           |
| DADOS ADICIONAIS   |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    | RESERVADO AO FISCO   |               |            |           |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R 0,00, ESTADUAL R 261,84 E MUNIC. IPAL R 0,00 FONTE: BPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NPS REP.<br>NPCE: 00001909 |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |
| Teck Ponto<br>Software de Gestão de Ponto de Combustível<br><a href="http://www.teck.inf.br">www.teck.inf.br</a> / (64) 3623-0281  |                                |                     |  |   |                   |                                |  |                               |                    |                                    |  |               |            |           |            |           |



|  |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
|--|--------------------------------|-----------------------|--|---------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--|--------------|--------------------|-----------|------------|-----------|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 28/03/2023 Valor Total: R\$ 2.352,20<br>Dest: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO                       |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    | <b>NF-e</b><br><b>N.: 000.001.544</b><br><b>Série: 1</b>                         |              |                    |           |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO  |                                |                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212  |                                |                       | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br><b>N.: 000.001.544</b><br><b>Série: 1</b><br><b>Folha 1/1</b> |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    | CRUVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 4413 6600 5133</b> |              |                    |           |            |           |
|  |                                |                       | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>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<br><b>152236131454353 - 28/03/2023 08:02:43</b>   |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>107850362</b>   |                                |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO   |                     |  |                                       | CNPJ<br><b>34.906.478/0001-05</b> |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>   |                                |                       |  |                     |  | CNPJ/CPF<br><b>19.324.171/0004-47</b> |                                   | DATA DE EMISSÃO<br><b>28/03/2023</b> |                    |  |              |                    |           |            |           |
| ENDERÇO<br><b>RUA 3, SN</b>  |                                |                       | BAIRRO<br><b>JARDIM PRIMAVERA</b>  |                     | CEP<br><b>75390-334</b>  |                                       | DATA ENTRADA/SAÍDA                |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>Trindade</b>   |                                |                       | FONE/FAX<br><b>981548198</b>   |                     | UF<br><b>GO</b>  |                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |                                      | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |              |                    |           |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL  |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    | FRETE<br><b>9-Sem Transporte</b>   | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO   | UF        | CNPJ/CPF   |           |
| ENDERÇO  |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    | MUNICÍPIO  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |           |            |           |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        |                       | MARCA  |                     | NUMERAÇÃO  |                                       | PESO BRUTO                        |                                      | PESO LÍQUIDO       |  |              |                    |           |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| BASE DE CÁLC. DO IPI   | VALOR DO IPI                   | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO IPI ST  | V. IMP. BENEFICÁRIO | V. ICMS OFICINA  | VALOR DO IPI                          | VALOR DO IPI                      | VALOR DO IPI                         | V. TOTAL IPI/ST    |  |              |                    |           |            |           |
| <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                           | <b>0,00</b>                       | <b>0,00</b>                          | <b>2.352,20</b>    |  |              |                    |           |            |           |
| VALOR DO FRETE   | VALOR DO Seguro                | DESCONTOS             | OUTROS DESCONTOS   | VALOR ST            | V. ICMS OFICINA  | V. APROX. DESP.                       | VALOR DO CUPOM                    | VALOR TOTAL DA NOTA                  |                    |  |              |                    |           |            |           |
| <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>                           | <b>331,66</b>                     | <b>0,00</b>                          | <b>2.352,20</b>    |  |              |                    |           |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |                       |  | NCM/NF              | QCLST  | CPOP                                  | UN                                | QDANTE                               | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL  | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS         | VALOR IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPT |
| 00000000000005   | OLIO DIESEL B-550 COMUM        |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R.G.M. ESTADUAL R 11,4% E MUNICIPAL R 6,00 FONTE: IMPT<br>IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE.<br>NDS REF.<br>NFE: 000019124 |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    | RESERVADO AO FISCO   |              |                    |           |            |           |
| Tech Point<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br>www.techpoint.br / (64) 3623-4281  |                                |                       |  |                     |  |                                       |                                   |                                      |                    |  |              |                    |           |            |           |



|   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|------------------|---|--|--------------|---|--|--------------------|--------------------|---------------------|---|----------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissao: 28/03/2023 Valor Total: R\$ 1.547,50<br>Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO           |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     | <b>NF-e</b><br>N.: 000.001.546<br>Serie: 1  |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |                            |                  |   | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>Agpetro</b><br>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda<br>Avenida Manoel Monteiro, 21<br>Vila Maria - CEP: 75392-652<br>Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212   |                            |                  |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletronica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAIDA<br>N.: 000.001.546<br>Serie: 1<br>Folha 1/1 |              |   |  |                    |                    |                     | CHAVE DE ACESSO<br><b>5223 0334 9064 7800 0105 5500 1000 0015 4613 6602 1133</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| NATUREZA DA OPERACAO<br>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                       |                            |                  |   |  |              | PROCESSO DE AUTORIZACAO<br><b>152236131460606 - 28/03/2023 08:04:47</b> |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                            |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO |  |              | CNPJ  |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 107850362   |                            |                  |   |  |              | 34.906.478/0001-05  |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| DESTINATARIO/REMETENTE  |                            |                  |   |  |              | CNPJ/CPF  |  | DATA DE EMISSAO    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| RAZAO SOCIAL<br><b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>  |                            |                  |   |  |              | 19.324.171/0004-47  |  | 28/03/2023         |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| ENDERECO  |                            |                  |   | BAIRRO   |              | CEP   |  | DATA ENTRADA/SAIDA |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| RUA 3, SN   |                            |                  |   | JARDIM PRIMAVERA   |              | 75390-334   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| MUNICIPIO   |                            |                  | FONE/FAX                                |  | UF           |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                    | HORA ENTRADA/SAIDA |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| Trindade  |                            |                  | 981548198                               |  | GO           |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| RAZAO SOCIAL  |                            |                  |   | FRETE  |              | CODIGO ANTT   |  | PLACA DO VEICULO   |                    | UF                  |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
|   |                            |                  |   | 9-Sem Transporte   |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| ENDERECO  |                            |                  |   |  |              | MUNICIPIO   |  | UF                 |                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
|   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE  |                            | ESPECIE          |   | MARCA  |              | NUMERACAO   |  | PESO BRUTO         |                    | PESO LIQUIDO        |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
|   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| CALCULO DO IMPOSTO  |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| BASE DE CALC. DO ICMS   |                            | VALOR DO ICMS    |   | BASE DE CALC. ION E E  |              | VALOR DO ION E E  |  | V. ION E E         |                    | V. TOTAL P/IMPOSTO  |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 0,00  |                            | 0,00             |   | 0,00   |              | 0,00  |  | 0,00               |                    | 1.547,50            |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE  |                            | VALOR DO ION E E |   | DIFERENCIAL  |              | VALOR IPI   |  | V. ION E E         |                    | VALOR TOTAL DA NOTA |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 0,00  |                            | 0,00             |   | 0,00   |              | 0,00  |  | 218,20             |                    | 1.547,50            |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE  | ESPECIE                    | MARCA            | NUMERACAO                               | PESO BRUTO   | PESO LIQUIDO | CODIGO ANTT   | PLACA DO VEICULO   | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE EMISSAO     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
|   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 00000000000000  | 02 FO DIESEL B 5100 LITRIM |                  |   |  |              | 27081021  | 990  | 5.929              | LT                 | 240.000             | 6,190   | 1.547,50 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| DADOS ADICIONAIS  |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES<br>VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS<br>FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 218,20 E MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IMPT<br>IMP-05-10 RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE<br>NPS IPI:<br>NCFE: 999922213 |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     | RESERVADO AO FISCAL   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |
| Tech Ponto<br>Software de Gestão de Posto de Combustível<br><a href="http://www.techponto.com.br">www.techponto.com.br</a> / (64) 3623-4281   |                            |                  |   |  |              |   |  |                    |                    |                     |   |          |      |      |  |  |  |  |  |  |



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2023.

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



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

Data: 06/02/2023 09h51min

|        |            |
|--------|------------|
| Número | Validade   |
| 1044   | 07/05/2023 |

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro 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°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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





**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 **03 dias do mês de FEVEREIRO 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 3/4/2023.

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: **22872102**  
Autenticação: **32949894**



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 11/03/2023 a 09/04/2023

**Certificação Número:** 2023031100433339094378

Informação obtida em 15/03/2023 10:48:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**