

Trindade, 10 de Dezembro de 2023

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	OUTUBRO	603,84	17/11/2023	16/11/2023	Despesa com pagamento de energia do escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	OUTUBRO	871,15	17/11/2023	16/11/2023	Despesa com pagamento de energia do escritório
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54674	2.384,39	17/11/2023	16/11/2023	Despesa com publicação no diário oficial
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54745	1.600,38	21/11/2023	21/11/2023	Despesa com publicação no diário oficial
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO	2.000,00	23/11/2023	23/11/2023	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Trindade
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	95058	3.274,24	14/11/2023	14/11/2023	Despesa com locação de veículo Vania Fernandes - Período de 30/08/2023 a 29/09/2023
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO	2.000,00	01/11/2023	01/11/2023	Despesa com locação de imóvel para guarda de arquivos
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11646345	5.231,10	23/11/2023	23/11/2023	Despesa com combustível para veículo administrativo

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.

ANDRE SILVA SADER:17072541845
Assinado de forma digital por ANDRE SILVA SADER:17072541845
Dados: 2023.12.18 16:24:10 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002214		23/11/2023	2.000,00

Dados do Pagador

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
Convênio
0033-2175-004907059226

CNPJ/CPF
19.*****/*-47
Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669
Instituição Pagadora
BCO SANTANDER BRASIL S A

Dados do Recebedor

Nome
LAZARA DE JESUS SILVA

CNPJ/CPF
***.828.921-**-**

Instituição Financeira Favorecida

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ID/Transação:

E90400888202311232011YL050938416

Chave
Titularidade

***.828.921-**-**
Outra

Autenticação Bancária

7AF9778B538107B1A584F11

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LAZARA DE JESUS SILVA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: OUTUBRO/2023
20/10/2023

Valor (R\$) : 2000,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: Aluguel Escritório

Valor Total (R\$): 2000,00

Forma de Pagamento: Transferência bancária

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº Aluguel Escritório.

Data: 19/10/2023

Nota: OUTUBRO/2023

Nome: _____ Matr. _____.



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: LAZARA DE JESUS SILVA
CPF: 437.828.921-00

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

Esta certidão se refere 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 10:01:40 do dia 21/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2024.

Código de controle da certidão: **5242.DEA9.6E82.2CE2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Luiz

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:

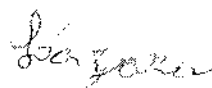
3.1- O Locatário declara receber o imóvel livre de pessoas e coisas, e em bom estado de conservação apurado através do relatório de vistoria anexo, o qual passa a fazer parte integrante deste, obrigando-se ainda a:

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 alugueis devidos desde a data da rescisão até a data em que se complementar o primeiro ano de contrato.

5.4 – Decorridos 12 (doze) meses de do contrato, o Locatário poderá rescindir o contrato, pagando, nesse caso, 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



IMED – 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, n° 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Trindade-GO, à Rua 3, n° 281, Quadra 04, Lote, 10, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF n° 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.

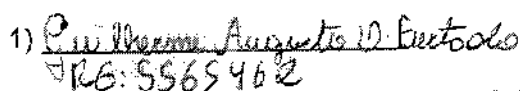
Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1) 
RG: 5565462

2) 
RG: 7215135

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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



2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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



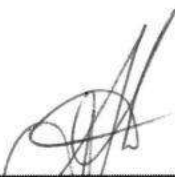
assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Trindade-GO, 27 de setembro de 2022.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA

LOCADORA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) Gabriel ap^{ta} F. Cotrimo
CPF: 464.249.608-23

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

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

- Considerando que o IMED foi contratado pelo Estado de Goiás, através de sua Secretaria de Estado de Saúde, como organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações de saúde do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos - HETRIN (Contrato de Gestão nº 037/2019-SES/GO) e que o mesmo, após o vencimento do seu prazo de vigência inicial (25/08/2023), foi prorrogado até o dia 24 de agosto de 2027, conforme Quarto Termo Aditivo firmado no dia 10 de outubro de 2023, não tendo havido solução de continuidade entre as referidas datas com a sua manutenção tácita, inclusive com relação às empresas contratadas pelo IMED para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas por este junto à referida Unidade de Saúde;

- Considerando o interesse das Partes em renovar o prazo de vigência do Contrato de Locação de Bem Imóvel onde funciona a filial do IMED na Cidade Trindade-GO (o "Contrato") até o dia 24 de agosto de 2027; e

Lázara de Jesus Silva Página 1 de 3



- Considerando que as Partes, de comum acordo e após negociação, concordaram em readequar, após o término do prazo de vigência inicial do Contrato, o valor mensal de locação para R\$ 2.000,00 (dois mil reais), a partir do mês de novembro de 2023, têm entre si justo e contratado firmar o presente **QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato de 26 de setembro de 2023 a 24 de agosto de 2027.

1.1. Por este Instrumento, as Partes também formalizam a readequação do valor mensal devido pela locação do imóvel onde funciona a filial do LOCATÁRIO, que, a partir do mês de novembro de 2023, passará de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

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.

Leidyara da Cruz Silva




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).

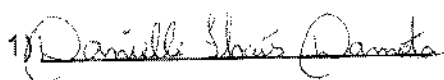
E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura 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.

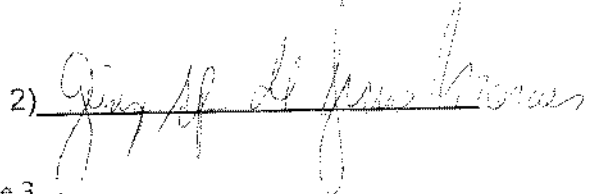
Trindade-GO, 10 de outubro de 2023.


LÁZARA DE JESUS DA SILVA
LOCADORA


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) 

2) 



No. compromisso banco
900002184

No. compromisso cliente

Dados do Convênio

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

Convênio
0033-2175-004907059226

Data da Solicitação
16/11/2023

Agência/Conta Corrente
2175 / 000130066669

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: EQUATORIAL ENERGIA GOIAS

Convênio de Arrecadação: 00330071001004014391

Data de Pagamento: 16/11/2023

Código de Barras: 83680000006-6 03840009099-9 78502611230-6 00655554749-3

Data da Transação: 16/11/2023

Valor: R\$ 603,84

Canal: PGFOR

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Hora da Transação: 11:22:25

Autenticação: 7AF97788477E25EBD947F4C

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

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 77641100
Pagamento: 17/11/2023

Valor (R\$) : 603,84

Data

Nº Contrato/ Pedido: 40209012

Valor Total (R\$): 603,84

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 07 / 11 / 2023

Nota: _____

Nome: Matheus Ventura

Matr. _____.




Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 14/11/2023, as 16:02:18, conforme horário oficial de Brasília.

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP:
 75390334 TRENDADE GO
 CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47

Para Mensagem,
 Mensagem enviada
Unidade Consumidora
10035147499
Parceiro de Negócio
109310380

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
11/2023	R\$ 603,84	17/11/2023



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
 com a chave: 522311015430320001046600007754100020499133859
 NOTA FISCAL N 77641099 - SÉRIE 0
 DATA DE EMISSÃO: 03/11/2023 06:33:49
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização
 CPOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

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

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	03/10/2023	03/11/2023	31	06/12/2023

Item	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	751	0,870457	653,71	26,18	653,71	17,00	111,13	0,007610
Itens Financeiros									
Compensação de fic mensal			0,000000	-104,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Contrib. custeio de ilumin publica - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				603,84	26,18	653,71		111,13	

Mês/Ano	Consumo	Tp. Fato	Nº DIAS FAT	Tributo	Valor de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
11/23	751	LIDA	31	PIS/PASEP	542,59	0,0000	4,67
				COFINS	542,59	3,9000	21,51
				ICMS	653,71	17,00	111,13

Medidor	Grandezas	Postos	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
128815892	Energia ativa - kWh	N/A	3222	3973	1,0000	751,0

Índice de Perdas	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Aprovação	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/23	03/11/2023	

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente
 PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 9/2023. VRC = R\$ 89,55000
 REVISÃO TARTIFARTA PERIÓDICA COM EFEITO MÉDIO DE 3,54% REN. ANEEL 3.279/2023 INTCIO VIGENCIA 22/10/2023.
 INFORMAÇÕES SOBRE A APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE E LIMITES APLICÁVEIS PODEM SER OBTIDAS EM <https://go.equatorialenergia.com.br>



PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #inovação 

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

Informações para o cliente

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 9/2023. VRC = R\$ 89.55000
REVISÃO TARIFÁRIA PERIÓDICA COM EFEITO MÊDIO DE 3,54% REH.ANEEL 3.279/2023 INÍCIO VIGÊNCIA 22/10/2023.
INFORMAÇÕES SOBRE A APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE E LIMITES APLICÁVEIS PODEM SER OBTIDAS EM <https://go.equatorialenergia.com.br>



PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

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

EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUIÇÃO SA

836800000066 038400000099 785076112306 00655547493

PAGADOR: INED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-07
RUA Q3, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP. 72900-000 TRINDADE GO

Emissão:	Nota Fiscal:	Referência:	Vencimento:	Total (R\$):
03/11/2023	77641099	11/2023	17/11/2023	603,84
Num. de controle: 065554749	Mensagem:	Aproveite os benefícios do débito automático cadastrando em sua instituição bancária utilizando o código 0065554749		





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 0339902892 78323000089 18289801013 1 95370000087115

Nosso Número: **00008182898**Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **01.543.032/0001-04**Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS
DISTRIBUIDORA**

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: **01.543.032/0001-04**Razão Social: **EQUATORIAL**

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **17/11/2023**Valor Nominal: **R\$ 871,15**Encargos: **R\$ 0,00**Valor total pago: **R\$ 871,15**

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

Data da Transação: **16/11/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **3A9656D683C7634366E6B7C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 77641100
Pagamento: 17/11/2023

Valor (R\$) : 871,15

Data

Nº Contrato/ Pedido: 40209012

Valor Total (R\$): 871,15

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 07 / 11 / 2023

Nota: _____

Nome: Gécssia Simão

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Gécssia Simão, Assistente Administrativo I, Diretoria Geral em 07/11/2023, as 17:48:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo, Diretoria Geral em 08/11/2023, as 09:17:10, conforme horário oficial de Brasília.



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 7, Od. A-37, Nº 505
Zona Industrial - Goiânia - GO
CEP: 74.105-100
CNPJ: 04.543.032/0001-04 - IE: 100.543.420

Perdas no ramal (kWh): 0,0%
Nº Medidor: 10666851

Detalhamento Anual da Nota Fiscal de Energia Elétrica

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334
TRINDADE GO

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

Parâmetro de identificação, informe este número.
Unidade Consumidora
40269012

Parcela de Negócio
109310380

Conta mês
11/2023

Total a pagar
R\$ 871,15

Vencimento
17/11/2023



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: 52231101543032000104560000776411002085078442
NOTA FISCAL N 77641100 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO: 03/11/2023 06:29:49
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA: Pendente de Autorização
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

SUA FATURA AGORA TEM PIX. UTILIZE O QR CODE ABAIXO E APROVEITE ESTA NOVA MODALIDADE DE PAGAMENTO, MAIS MODERNA E SEGURA. FIQUE ATENTO NA HORA DE REALIZAR O PAGAMENTO E VERIFIQUE SE O DESTINATÁRIO/RECEBEDOR APARECE COMO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A.

Datas das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura				
		03/10/2023	03/11/2023	31	06/12/2023				
Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) contribuinte	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota (ICMS%)	ICMS (R\$)	Taxas unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	1123	0,670457	977,52	39,15	977,52	17,00	166,18	0,687613
Itens Financeiros									
Compensação de lic mensal			0,000000	-160,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Contrib. custeio da illum publico - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				871,15	39,15	977,52		166,18	

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado
#segurança #inovação #lixo

Santander 033

03399.02892.78373.000089.18289.801013.1.953700008087115

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

Mosso nº - 1 2300000182898 Nº - Documentos 28230997858038 Data de Vencimentos 17/11/2023 Valor da Documentação 871,15 Valor Pago

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A Agência / Código do Beneficiário: CNPJ 04.543.032/0001-04

MÊS/ANO	CONSUMO	TIP. PAR.	Nº DIAS ÚT.	Título	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
11/22	941	LIDA	30				
12/22	734	LIDA	33				
01/23	484	LIDA	29	PRE-PAGEMP	811,34	0,8408	6,96
02/23	550	LIDA	29	COFINS	811,34	3,9652	32,17
03/23	653	LIDA	30	ICMS	977,52	17,00	166,18
04/23	599	LIDA	31				
05/23	632	LIDA	29				
06/23	725	LIDA	30				
07/23	820	LIDA	32				
08/23	866	LIDA	30				
09/23	791	LIDA	30				
10/23	1063	LIDA	31				
11/23	1123	LIDA	31				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - Kwh	N/A	42238	43353	1,0000	1123,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução 00002	Agendamento	Nº do Programa Social
	0,0%	3279/25	03/11/2023	

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002197	No. compromisso cliente	Data do Crédito 21/11/2023	Valor 1.600,38
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 21/11/2023	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
34191.57007.00247.890445.57947.790002.7.95410000160038

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.600,38	0,00	0,00	1.600,38

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
7AF977845BD27C5762ACFAC

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F LOPES PUBLICIDADES LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54745
Pagamento: 21/11/2023

Valor (R\$) : 1.600,38

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.600,38

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 07/11/2023

Nota: 54745

Nome: _____ Matr. _____.




Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 08/11/2023, as 09:03:04, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 21/11/2023, as 16:37:16, conforme horário oficial de Brasília.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231106u05702124000132	Número da Nota 00054745			
	Data e Hora de Emissão 06/11/2023 16:15:15			
	Código de Verificação CUXN-IXKR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334 Município: Trindade UF: GO E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 014/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019. PUBLICADO EM 30/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 800,19; - RFP 013/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019. PUBLICADO EM 27/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 800,19. VENCIMENTO EM: 21/11/2023 - TOTAL A PAGAR: R\$ 1.600,38.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.600,38				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00247.890445 57947.790002 7 95410000160038		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/11/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32
Data do documento 06/11/2023	Núm. do documento 54745	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/11/2023	Nosso Número 157 / 00002478 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54745					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00247.890445 57947.790002 7 95410000160038		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/11/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32
Data do documento 06/11/2023	Núm. do documento 54745	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/11/2023	Nosso Número 157 / 00002478 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54745					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





MAIS AMBIENTAL RECICLAVEIS LTDA CNPJ 50.789,215/0001-01 Torna público que **REQUEREU** da secretaria municipal de meio ambiente de Alexânia -GO (SMMA), a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade principal 46.87-7-02 - Comércio atacadista de resíduos e sucatas não-metálicos, exceto de papel e papelão - secundária 49.30-2-02 - 46.87-7-03 - 46.87-7-01 - 46.86-9-02 - 38.39-4-99 -38.31-9-01- 33.19-8-00 - AV. Brasília QD 22 LT 9 bairro nova florida cidade, Alexânia-go
Protocolo 415830

SMIP COMERCIO DE TINTAS LTDA CNPJ 07.238.006/0001-40 Torna público que **REQUEREU** à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento (LF), atividade principal 47.41-5-00 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura -secundária , 47.42-3-00 - 47.44-0-01 - 47.44-0-99 - 47.54-7-03 - - AV SAO PAULO QUADRA16 LOTE 17/18 bairro SAO JOAO, Anápolis-go
Protocolo 415831

PLUVI TECNOLOGIA E IRRIGACAO LTDA CNPJ 13.495.519/0004-82 Torna público que **REQUEREU** à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-GO , a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade principal 28.32-1-00 - Fabricação de equipamentos para irrigação agrícola, peças e acessórios - secundária 22.23-4-00 - 26.31-1-00 - 26.51-5-00 - - VLA VIA INTERNA L-1 QUADRA14 MODULO 13 bairro Daia, Anápolis-go.
Protocolo 415832

CONEXOES CATARINENSE CNPJ 03.391.064/0001-59 Torna público que **REQUEREU** à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-GO , a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade principal 22.23-4-00 - Fabricação de tubos e acessórios de material plástico para uso na construção - secundária 22.29-3-03 - 46.72-9-00 - 46.79-6-99 - 46.79-6-01 - 43.29-1-99 - 46.13-3-00 - VLA VIA INTERNA L-1 QD14 MODULOS 11/12/14 bairro Daia, Anápolis-go
Protocolo 415833

WILLIAM PNEUS CNPJ 51.942.499/0001-97 Torna público que **REQUEREU** à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade principal 45.20-0-01-Serviços de manutenção reparação mecânica de veículos automotores - secundária 45.20-0-06 - 45.30-7-03 - 45.30-7-05 - 47.32-6-00- AV sao paulo QD G; LT 1 C B. setor industrial aeroporto Aps-GO.
Protocolo 415834

BURITI AGROCOMERCIAL LTDA, CNPJ: 02.612.963/0001-71, torna público que requereu ao Consórcio Intermunicipal de Saneamento Básico e Ambiental do Nordeste Goiano a Licença de Prévia, de Instalação e de Funcionamento, para atividade de Geração de energia solar não residencial, em área de 2,1ha na Fazenda Santa Maria, Flores de Goiás/GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.
Protocolo 415853

A empresa FONSECA AGRONEGÓCIOS LTDA, CNPJ: 16.567.853/0001-40, situada à Avenida Anhanguera n. 500 A, Setor Oeste, Itumbiara-GO, torna público que recebeu da AMMAI - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara, a Licença Ambiental de Instalação n.º 91/2023 validade 19/10/2025 e a Licença Ambiental de Operação n.º 92/2023 validade 19/10/2027 CNAE; 46.12-5-00 - Representantes Comerciais e agentes de comércio de combustível, minerais, produtos siderúrgicos e químicos.
Protocolo 415906

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 13/2023 Contratação de Prestação de Serviços médicos , para

fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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 415924

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A JALLES MACHADO S/A, (CNPJ: 02.635.522/0001-95) torna público que **recebeu** da Secretaria de Meio Ambiente do Município de Goianésia - Goiás, a Licença Ambiental Corretiva nº 17/2023 do Processo nº 2023017556 com validade até 10/10/2026, para atividade de uso de água em Barragem, localizada no Córrego Manoel Alves, Goianésia, Goiás.

Protocolo 415929

SPE CANEDO LTDA, CNPJ: 19.581.648/0001-27, com endereço comercial na avenida Deputado Jamel Cecílio, número 2.690, quadra B-26, lotes 16/17, edifício Metropolitan, sala 1.314, Jardim Goiás, Goiânia/GO, CEP: 74.810-100, torna público que requereu junto à Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo - AMMA, através do processo nº 614/2023, a Licença Ambiental Corretiva, referente ao parcelamento do solo, na modalidade loteamento aberto, denominado "Urbanville Via Láctea", localizado na gleba de terras objeto da matrícula nº 3.538, parte integrante da Fazenda Bonsucesso, Senador Canedo/GO, CEP 75.250-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 415932

CONSTRUTORA MILÃO LTDA - CNPJ: 01.990.199/0001-05, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Silvânia, Licença de Instalação e Licença de Funcionamento, para atividade de Extração de Cascalho para obras públicas, na Faz. Rio dos Bois, zona rural, Silvânia /GO.

Protocolo 415945

RM AMBIENTAL LTDA, torna Público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a **LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA (LAS)**, para as atividades de **Atividades de Coleta de resíduos não-perigosos**. Estabelecida na AV Liberdade QD 161 LT 42 Sala 01, Jardim Buriti Sereno, Aparecida de Goiânia - GO, CEP, 74.943-400 sob CNPJ - **40.481.647/0001-05**. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 415973

A LR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Inscrita no CNPJ: 14.732.345/0001-44 Torna público que recebeu da AMMA Agência Municipal do Meio Ambiente de Goiânia, a licença ambiental fácil com a validade até o dia 02/10/2027, para a atividade de comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas no seguinte endereço: AV FUED JOSE SEBBA Nº 380 QUADRA L LOTE 06, Bairro: JARDIM GOIAS, Município de Goiânia CEP: 74805-100.

Protocolo 415983

ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO RESIDENCIAL DO LAGO, CNPJ nº 07.007.282/0001-06, torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente de Goiânia a Licença Ambiental Prévia (LP) e Licença Ambiental de Instalação (LI), para Estação Elevatória de Esgoto, localizado na Rua Lago 01, SN, quadra 17, lote 01, Condomínio do Lago - CEP: 74.761-105, Goiânia-GO.

Protocolo 416000

A LB Soluções Ambientais, torna público que requereu à SEMMARH de Bela Vista de Goiás , Licença Prévia e Licença para instalação e operação para extração de areia e cascalho na fazenda Jucri.

Protocolo 416028

VELLOZIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ nº 16.918.361/0002-32, torna público que recebeu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Goiânia (AMMA), a Licença Ambiental Fácil para a atividade de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, localizado na Av. Copacabana, S/N, Qd. 50, Lt. 21/22, Jardim Atlântico - Goiânia - GO.

Protocolo 416053

A AROEIRA RESIDUOS E SERVIÇOS LTDA torna público que requereu à SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE APARECIDA DE GOIÂNIA, A Licença Ambiental Simplificada - LAS, para a ATIVIDADE DE COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS, sendo a EMPRESA LOCALIZADA na rua GONÇALO BEZERRA LIMA, Quadra 11 lote 01 A 05, VILA MARIA, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO. O Empreendimento Não se Enquadra na RESOLUÇÃO CONAMA 001/86

Protocolo 416072

VILLA SUIÇA II INCORPORADORA SPE LTDA, CNPJ nº 09.326.272/0001-50, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Cidade Ocidental a Renovação de Licença de Instalação (LI) Nº 006/2019, para a atividade de loteamento, localizada na Fazenda Pindaibal, Quinhão 08, Cidade Ocidental - GO.

Protocolo 416087

A Companhia São Patrício de Geração e Transmissão de Energia Elétrica - CSP-G&T - CNPJ: 18.433.682/0001-91, torna público que requereu à Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável do Estado de Goiás (SEMAD -GO) a renovação da Licença de Manejo de Fauna Silvestre (Autorização para Manejo de Fauna Silvestre) nº 000035294689, para o monitoramento de fauna aquática na área de influência da PCH Cachoeira do Lavrinha, situada no Rio das Almas no município de Rianópolis -GO.

Protocolo 416211

ROBERTO RAIZA, CPF Nº. 038.989.701-91 e RG Nº. 140712 DGPC GO, TORNA PÚBLICO QUE REQUEREU DA SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE INHUMAS - GO, O REGISTRO AMBIENTAL PARA BARRAGEM DE TERRA, LOCALIZADO NA FAZENDA SALEIRO, ZONA RURAL, INHUMAS - GO, CEP: 75.408-899.

Protocolo 416216

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Viver Bem Empreendimentos Imobiliários e Participações Ltda., CNPJ nº 09.167.467/0001-03, pessoa jurídica estabelecida na Av. T-1 nº 1.536, sala 107, Ed. Donato Ferreira, Setor Bueno, Goiânia-Goiás, CEP 74.215-022, pelo presente edital vem, em última notificação, intimar os Promitentes Compradores abaixo citados, todos do **Residencial Bela Vista**, estando em local incerto e não sabido, para que, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da terceira e última publicação deste edital, efetue a purgação da mora, mediante o pagamento das importâncias relativas às parcelas vencidas e não pagas, devendo ser acrescido das parcelas que vencerem até o efetivo pagamento, devidamente atualizadas, além dos encargos legais, inclusive tributos, as despesas de intimação e publicação de edital e os emolumentos, sob pena de rescisão dos contratos de Compromisso de Compra e Venda firmado entre as partes, conforme art. 32 da Lei 6.766/79: **Quadra 05, Lote 15:** Jonas Aparecido Cassolatto, CPF: 375.321.958-48; **Quadra 06, Lotes 15 e 16:** Daniel Alves Simão, CPF: 007.747.281-08 e Giovanna Kelly Silva Rodrigues, CPF: 027.021.161-67; **Quadra 12, Lote 08:** Marinalva da Silva Sousa, CPF: 625.326.001-44; **Quadra 12, Lotes 11 e 18:** Paulo Rogerio Gonçalves de Melo, CPF: 643.831.131-68 e Sonia Maria da Silva Gonçalves, CPF: 769.481.531-00; **Quadra 12, Lote 13:** Claudio da Silva Sousa, CPF: 007.741.351-23; **Quadra 13, Lote 14:** Viviane Carvalho da Silva, CPF: 949.413.781-72 e Claudia Martins de Melo, CPF: 983.797.396-04; **Quadra 13, Lote 15:** Ana Carolina Henrique de Melo, CPF: 126.643.096-25 e Mariane Martins de Melo, CPF: 021.493.696-13; **Quadra 13, Lote 19:** Maria Regina Alves, CPF: 789.902.201-06; **Quadra 14, Lote 17:** Lucas Silva Gonçalves, CPF: 058.025.061-05; **Quadra 19, Lote 01:** Wellington Amaro Jacobina Barbosa, CPF: 040.160.663-52 e Washington Amado Jacobina Barbosa, CPF: 040.160.653-80; **Quadra 19, Lote 18:** Jose Antonio Freitas da Silva, CPF: 755.259.091-20; **Quadra 19, Lote 19:** Andreia Ferreira da Silva, CPF: 747.618.541-20; **Quadra 24, Lote 05:** Severino Agostinho Pereira, CPF: 261.142.161-72; **Quadra 24, Lotes 12 e 13:** Valdivino Luiz de Melo, CPF: 437.885.641-72; **Quadra 36, Lote 14:** Paulo Henrique Gouveia de Oliveira, CPF: 047.746.171-99 e Humberto Martins da Silva, CPF: 008.987.771-35.

Protocolo 416225

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Viver Bem Empreendimentos Imobiliários e Participações Ltda. CNPJ: 09.167.467/0001-03, com sede na Av. T-1, N. 1536, sala 107, Gal. Donato Ferreira, St. Bueno, Goiânia/GO, pelo presente edital vem, em última notificação, intimar os Promitentes Compradores abaixo citados, todos do **Residencial Paraíso**, estando em local incerto e não sabido, para que, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da terceira e última publicação deste edital, efetue a purgação da mora, mediante o pagamento das importâncias relativas às parcelas vencidas e não pagas, devendo ser acrescido das parcelas que vencerem até o efetivo pagamento, devidamente atualizadas, além dos encargos legais, inclusive tributos, as despesas de intimação e publicação de edital e os emolumentos, sob pena de rescisão dos contratos de Compromisso de Compra e Venda firmado entre as partes, conforme art. 32 da Lei 6.766/79: **Quadra 03, Lote 06:** William Oliveira Bispo, CPF: 075.440.661-00; **Quadra 03, Lote 10:** Tiago Narciso de Deus, CPF: 032.519.601-05; **Quadra 06, Lote 29:** Antonio de Jesus Alves Matos, CPF: 029.614.753-25 e Ana Lucia Silva de Souza Alves, CPF: 024.784.601-57; **Quadra 06, Lote 30:** Diony Gonçalves de Oliveira, CPF: 015.850.421-61 e Luane Cassia Lima Fraga, CPF: 050.942.981-51; **Quadra 07, Lote 30:** Ruberpaolo Pereira Naves, CPF: 943.496.811-91; **Quadra 09, Lote 03:** Joao Batista de Melo Xavier, CPF: 006.571.281-12 e Renata Pereira da Silva, CPF: 043.392.881-60; **Quadra 12, Lote 04:** Maria Aquino de Moraes, CPF: 332.045.191-04; **Quadra 12, Lote 09:** Luiz Mauro Roquete de Almeida, CPF: 922.320.271-04 e Damiana Coelho Rodrigues Roquete, CPF: 517.413.932-72; **Quadra 12, Lote 15:** Pedro Gomes de Oliveira Neto, CPF: 790.083.721-34; **Quadra 12, Lote 29:** Eliene Barbosa da Silva, CPF: 969.937.151-04; **Quadra 13, Lote 15:** Joao Maia da Rocha, CPF: 863.788.481-49 e Euzeni Maria da Conceição Maia, CPF: 016.382.903-93; **Quadra 13, Lote 21:** Helio Abadio da Silva, CPF: 414.958.961-53; **Quadra 13, Lote 26:** Vanaldir Pereira Cardoso, CPF: 007.136.181-24; **Quadra 15, Lote 01:** Camila Chagas Moreira Alves, CPF: 016.082.531-80 e Antonio Henrique Moreira Alves, CPF: 050.629.286-05; **Quadra 15, Lote 15:** Angelo Moraes de Jesus, CPF: 002.416.721-55 e Biana Ramos de Sousa, CPF: 006.077.551-30; **Quadra 16, Lotes 05,06,07,08,25,26 e 27:** Leonilda Fernandes Ferreira de Godoi, CPF: 002.054.201-17; **Quadra 16, Lote 19:** Erisney Rosa de Almeida, CPF: 038.812.671-07; **Quadra 17, Lote 01:** Wallas Jose de Almeida, CPF: 034.113.711-10; **Quadra 17, Lote 02:** Maria Aparecida da Silva, CPF: 726.001.601-91.

Protocolo 416226

AGIR

AVISO DE PUBLICAÇÃO

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

Carta Cotação nº	Descrição
C T S 0 1 . 2 0 2 3 . SET.00106	Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Assistência Técnica, Manutenção Preventiva E Corretiva Nos Sistemas De Gases Medicinais, Com Fornecimento De Peças E Insumos.
CTS29.2023.JUL.00057	Contratação de empresa para gestão, operação, controle e manutenção em sistema de aquecimento, refrigeração e climatização artificial.
CTS04.2023.JUL.00124	Contratação de empresa para gestão, operação, controle e manutenção em sistema de refrigeração e climatização artificial.
C T S 0 1 . 2 0 2 3 . OUT.00119	Contratação de empresa para gestão, operação, controle e manutenção em sistema de aquecimento, refrigeração e climatização artificial.



go.gov.br, e Sala de Licitação - situada a Av. Presidente Vargas, nº 3215, Vila Maria, CEP: 75905-900, Rio Verde - GO. Fone 64-3602-8021/8070, em horário de expediente.

Rio Verde - Goiás, 27 de outubro de 2023.

DOUGLAS SILVA SANTOS
PREGOEIRO

Protocolo 416501

CÂMARAS MUNICIPAIS

Jataí

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE LICITAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL DE JATAÍ GOIÁS

PREGÃO (PRESENCIAL)

Referência - Processo nº 1181/2023 - PREGÃO (PRESENCIAL) nº 005/2023. A Presidente da Câmara Municipal de Jataí, torna público, para conhecimento dos interessados, que, no **dia 23 de novembro de 2023**, realizará Sessão Pública de Processamento do Pregão (Presencial), para registro de preço para empresa fornecedora de materiais, ferramentas, equipamentos de processamento de dados, entre outros serviços de acordo com especificações e características mínimas constantes dos Anexos I do Edital. Podendo os interessados efetuarem cadastro até o referido dia, de acordo com as especificações do edital que poderá ser obtido junto ao Departamento de Licitação na Câmara Municipal de Jataí, de segunda a sexta-feira, das 08:00 as 17:00 hs ou no site <http://www.jatai.go.leg.br>

Câmara Municipal de Jataí-GO, 27 de outubro de 2023.

Abimael Souza Silva
Presidente

Protocolo 416526

Porangatu

TORNA SEM EFEITO O AVISO DE LICITAÇÃO A Câmara Municipal de Porangatu/GO, por meio de seu Pregoeiro, torna público e aos interessados que **TORNA SEM EFEITO** as publicações veiculadas no DOE/GO e jornal Diário da Manhã no dia 27/10/2023, referentes ao **AVISO DE LICITAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2023, PROCESSO: 1599/2023**, cujo objeto é a contratação empresa especializada na prestação de assessoria em Recursos Humanos, para atender as necessidades da Câmara Municipal de Porangatu e **AVISO DE LICITAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2023, PROCESSO: 1024/2023**, cujo objeto é a contratação empresa especializada na prestação de assessoria em Recursos Humanos, para atender as necessidades da Câmara Municipal de Porangatu, posteriormente será publicado um novo aviso de licitação em data oportuna e tempestiva. Mais informações pelo e-mail: compras@camaraporangatu.go.gov.br e site: www.camaraporangatu.go.gov.br. Porangatu/GO, 27 de outubro de 2023. **Luis Augusto Elias Vieira. Pregoeiro.**

Protocolo 416495

AVISO LICITAÇÃO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2023. PROCESSO Nº 1599/2023. A CÂMARA MUNICIPAL DE PORANGATU/GO, torna público licitação, pregão presencial, maior oferta, para contratação de instituição bancária para operar os serviços de processamento e gerenciamento de créditos da folha de pagamento dos servidores e centralização da movimentação financeira da Câmara Municipal de Porangatu. Sessão pública será **16/11/2023 às 13h:30min**. Mais informações pelo e-mail: compras@camaraporangatu.go.gov.br e site: www.camaraporangatu.go.gov.br. Porangatu/GO, 27 de outubro de 2023. **Luis Augusto Elias Vieira. Pregoeiro.**

Protocolo 416496

AVISO LICITAÇÃO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2023. PROCESSO Nº 1824/2023. A CÂMARA MUNICIPAL DE PORANGATU/GO, torna público licitação, pregão presencial, menor preço por item, para contratação empresa especializada na prestação de assessoria em Recursos Humanos, para atender as necessidades da Câmara Municipal de Porangatu. Sessão pública será **16/11/2023 às 08h:30min**. Mais informações pelo e-mail: compras@camaraporangatu.go.gov.br e site: www.camaraporangatu.go.gov.br. Porangatu/GO, 27 de outubro de 2023. **Luis Augusto Elias Vieira. Pregoeiro.**

Protocolo 416498

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

SERVIÇO SOCIAL DO TRANSPORTE - SEST UNIDADE A Nº 027

AVISO DE LICITAÇÃO - CONCORRÊNCIA Nº 007/2023

O **SEST - Serviço Social do Transporte** comunica aos interessados que realizará licitação na modalidade concorrência para Contratação de empresa especializada para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO** de obras e/ou Reformas no Período de execução da obra na **Unidade A nº 27 Goiânia**, situada na Rua Tuiuti, nº 541, Bairro São Francisco, Goiânia-GO, cujo recebimento dos envelopes contendo a documentação e a proposta será no dia **06/11/2023, às 09h30mim**.

Para retirada do edital e acesso às demais informações, os interessados deverão solicitar por e-mail licitacao.a027@sestsenat.org.br, pelo Telefone: (62) 3091-9825/9817 ou dirigir-se ao SEST SENAT, em até 03 (três) dias antes da data mencionada.

VERONICA SILVA FERREIRA - Presidente da CPL

Protocolo 416565

NUANCE PROFESSIONAL LTDA, CNPJ 14.024.568/0001-57, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a Licença Ambiental de Operação para a atividade Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, localizado no endereço AV BELA VISTA, SN, QUADRA 33, LOTE 26 E 27, PARQUE TRINDADE, APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP 74.921-206. O empreendimento não se enquadra na CONAMA nº 001/ 86.

Protocolo 415966

ABAS - ASSOCIACAO BENEFICENTE AUTA DE SOUZA, CNPJ nº 06.097.682/0001-89 com atividade de serviços de assistência social sem alojamento e Instituições de longa permanência para idosos situada na rua do Ancião, n. 61, Qd. 03, Lt. 01, Vila André Luiz, Rio Verde-GO, vem juntamente com a **FARES ENGENHARIA** tornar público o pedido da renovação da Licença de Operação junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde/GO.

Protocolo 416279

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 14/2023 contratação de prestação de serviços técnicos e especializados de auditoria independente, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). 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 416417

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 14/2023 Contratação de link de acesso à internet dedicado, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED



junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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 416418

FACILITA INCORPORAÇÃO DE IMÓVEIS LTDA, torna público que requereu à SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DA CIDADE OCIDENTAL/GO, a LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI), para construção de um condomínio multifamiliar de 20 casas na Quadra 04 lote 05 Mansões São Matheus na Cidade Ocidental/GO. Foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 416429

FABIO FRANKLIN DA CRUZ OLIVEIRA - CPF: 001.903.261-74, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis, a Licença Ambiental de Instalação (LI), para atividade de HOTÉIS e local: Fazenda Mar E Guerra, Go 338, Margem Esquerda, KM 05, Zona Rural, Pirenópolis-Go. Cep 72.980-000.

Protocolo 416440

ELIAS E LOPES LTDA, CNPJ 02.373.582/0001-87; Torna público que recebeu junto a Secretaria de Agricultura, Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SAMARH, a Licença de Instalação para Retirada do Tanque Usado e Substituição por um Tanque Novo, para atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito na R Professor Percival Rebelo, Nº 234, Centro, Piracanjuba - GO, CEP 75.640-000.

Protocolo 416502

O JARDIM CANEDO IV EMPREENDIMENTO IMOBILIARIO LTDA, CNPJ nº 33.828.303/0001-56, torna público que requereu junto a Agência Municipal de Meio Ambiente (AMMA) de Senador Canedo a Licença de Instalação, para parcelamento de solo urbano de, de um loteamento aberto, condomínio A e condomínio B, localizado na rua Bariane Hortencio, sn, Residencial Jardim Canedo, CEP: 75.250-150 - Senador Canedo - GO.

Protocolo 416537

MARISTELA LUIZA PALMEIRA, CPF Nº. 596.486.351-53 E RG Nº. 2169876 SPTC GO, TORNA PÚBLICO QUE REQUEREU DA SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE INHUMAS - GO, O REGISTRO AMBIENTAL PARA BARRAGEM DE TERRA, LOCALIZADO NA FAZENDA SÍTIO PARAÍSO, ZONA RURAL, INHUMAS - GO, CEP: 75.408-899.

Protocolo 416539

CIADMMG-CNPJ): 19.813.422/0001-04 torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, a Licença Ambiental de Instalação (LI), para Atividades de organizações religiosas ou filosóficas, local Rua Angico Qd 23 Lt 18 Cidade Industrial Anápolis GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 415589

OFICINA DO BATA LTDA CNPJ 52.266.150/0001-45 torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-Goiás, a Licença Ambiental de funcionamento (LF) - para Atividades - Serviços de lanternagem ou funilaria e pintura de veículos automotores localizado no endereço Rua Dona Amélia De Moraes Qd 10 Lt 08 Vila São José, CEP 75.140-260 Almeida Anápolis - Go Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 416312

RENATO ALVES DE OLIVEIRA, CPF: 122.465.318-10 torna público que requereu junto a Prefeitura municipal de Rio Verde - Secretaria Municipal de Meio Ambiente, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda Bauzinho - Cabeleira, que está localizado na zona rural do município de Rio Verde, estado de Goiás. O imóvel possui área de 21,46 hectares.

Protocolo 416320

ALBERTO JOSE CENTENO, CPF: 002.832.741-15 torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável do município de Abadiânia - SEMADS, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda Caruru do Buriti, que está localizada na zona rural do município de Abadiânia, estado de Goiás. O imóvel possui área de 23,76 hectares.

Protocolo 416322

AMERICO VAZ DE LIMA FILHO, CPF: 061.987.538-08 torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo do município de Paraúna, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda Rio Verdão, que está localizado na zona rural do município de Paraúna, estado de Goiás. O imóvel possui área de 832,72 hectares.

Protocolo 416323

MARIA TEREZA LOBO DE ALMEIDA BARROS, CPF: 426.856.481-00 torna público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Taquaral de Goiás - SEMMA, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda Fogios, que está localizado na zona rural do município de Taquaral de Goiás, estado de Goiás. O imóvel possui área de 90,93 hectares.

Protocolo 416330

ANA LAURA TARIFA DE LIMA, CPF: 079.754.428-36 torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo do município de Paraúna, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda Santa Maria, que está localizado na zona rural do município de Paraúna, estado de Goiás. O imóvel possui área de 261,45 hectares.

Protocolo 416333

MARCO ANTONIO TARIFA DE LIMA, CPF: 723.448.818-91 torna público que requereu junto a Secretaria de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo do município de Paraúna, o licenciamento ambiental de funcionamento para barragem instalada em imóvel rural denominado Fazenda São Paulo, que está localizado na zona rural do município de Paraúna, estado de Goiás. O imóvel possui área de 1.220,51 hectares.

Protocolo 416336

SUELLEN PEREIRA P. MARTINS torna público que requereu junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Renovação da Licença de Operação nº 075/2017 e processo nº 2015044589 com validade até 02/08/2023**, para o empreendimento em Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Fazenda São Tomaz Cachoeirinha, Rod.Br 060 sentido Rio Verde/Goiânia, km 250á direita (entra no túnel da promessa por mais 08 km) Zona Rural, Rio Verde - Goiás. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 416393

SEMENTES SÃO FRANCISCO LTDA torna público que recebeu da **SEMMA - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde** a **LICENÇA DE OPERAÇÃO - LO 004/2021 Retificação 1** com validade até 22/01/2025 para a atividade de **Armazenamento, Beneficiamento E Secagem De Grãos**, sito a Fazenda São Tomé, Lugar Denominado São Francisco, Rodovia Br 060 Km 422 A Direita - Zona Rural - Rio Verde/ Go. O empreendimento não se enquadra na Resolução do CONAMA 001/86.

Protocolo 416398

REALIZA EMPREENDIMENTO RIO VERDE V SPE torna público que **RECEBEU** da **SEMMA - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde**, a **LICENÇA DE INSTALAÇÃO - LI 082-2023** válido até 26/10/2027 para a atividade de **Parcelamento de solo**, sito na Fazenda Lage, uma parte de terras denominada Gleba A1, A2 e A3 - Perímetro Urbano, Rio Verde-GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução do CONAMA 001/86.

Protocolo 416400

São Paulo, 25 de outubro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128 / (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, Cissões, 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)

RFPs 013/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 800,19

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

Atenciosamente,

Tatiane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

São Paulo, 27 de outubro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128/ (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 Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)

RFPs 014/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 800,19

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@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



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 10:42:49 do dia 06/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/04/2024.

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**

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 23100440469-56

Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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°: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

Validade: 08/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 29/10/2023 a 27/11/2023

Certificação Número: 2023102900465937104507

Informação obtida em 07/11/2023 10:48:49

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 00950248120 11664930002 6 95350000327424

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/11/2023**
Valor Nominal: **R\$ 3.274,24**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 3.274,24**

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

Data da Transação: **14/11/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **AAA6526E733689556889837**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 95058
Pagamento: 15/11/2023

Valor (R\$) : 3.274,24

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.274,24

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 09/11/2023

Nota: 95058

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 10/11/2023, as 10:47:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 14/11/2023, as 15:59:36, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20,00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20,00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20,00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20,00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalhamento da conta <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20,00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 1.117,08												

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ **RETIRADA** [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 02/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ 6.702,48

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 02/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ 4.406,04

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 02/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ 4.548,96

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/ mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/ mês

ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sra. VANIA LUCIA GOMES FERNANDES, sob PLACA RUX6J65, NISSAN KICKS sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24


SÃO PAULO, 30/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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





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:

FT00095058 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00095058	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.274,24	Data de Emissão 08/11/2023	Data de Vencimento 15/11/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/11/2023 Multa de R\$ 65.48 após 15/11/2023				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereco: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
Fones(s): (21)		Fax: (21)		
Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 09/11/2023 11:15:57
Valor por extenso	Três Mil e Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Vinte e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00009502-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00950.248120 11664.930002 6 95350000327424			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/11/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/11/2023	Num. do Documento FT00095058	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 09/11/2023	Nosso Número 109/00009502-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.274.24
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.82 após 15/11/2023 Após 15/11/2023 cobrar multa de R\$ 65.48					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10			19.324.171/0004-47	109/00009502-4
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00095058 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	FERNANDES/VANIA			23/10/2023	VC00804872				30/08/2023 até 29/09/2023			Veículo: - Citroen C4 Ca	
ND00422433	00383296	3.274,20 [R\$]	1,000000	3.274,20	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,24	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA		AEROPORTO DE GOIANIA	24728554	NAJLA				
Projeto: 037/2019 Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.274,20	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,24

Total da Fatura

3.274,24



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

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 30/08/2023 18:17 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 29/09/2023 18:17 EASY *
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.274,24
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.274,24
	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
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.274,24

4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	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: SDY2C42, SV, t-cross, km: 34.360 => 38.860, 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\$ 3.274,24
--

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, 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:



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 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



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 70935/2023

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

Data Geração: 03/11/2023

Data Emissão: 03/11/2023

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 582273

Número da Certidão: 70935/2023

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°: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 04/11/2023 a 03/12/2023

Certificação Número: 2023110401342666644274

Informação obtida em 09/11/2023 11:29:13

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419157007 00246070445 57947790002 1 95330000238439

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

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **05.702.124/0001-32**
Razão Social: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**
Nome Fantasia: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **17/11/2023**
Valor Nominal: **R\$ 2.384,39**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 2.384,39**

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

Data da Transação: **16/11/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **7BC656663B768436576B2C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Hospital Estadual
de Trindade
Walda Ferreira dos Santos

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F.LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54674
Pagamento: 13/11/2023

Valor (R\$) : 2.384,39

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 2.384,39

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 30/10/2023

Nota: 54674

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 10/11/2023, as 10:03:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 16/11/2023, as 11:17:45, conforme horário oficial de Brasília.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231027u05702124000132	Número da Nota 00054674			
	Data e Hora de Emissão 27/10/2023 16:30:23			
	Código de Verificação CDUU-GRT7			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição Municipal: --- Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334 Município: Trindade UF: GO E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 09/2023. PUBLICADO EM 26/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS; - RFPs 11/2023. PUBLICADO EM 26/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS; - RFPs 12/2023. PUBLICADO EM 26/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO: 13/11/2023 - VALOR A PAGAR: R\$ 2.384,39.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.384,39				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 16/11/2023 <small>20231164D5702124000132</small>	Número da Nota 00054674
	Data e Hora de Emissão 27/10/2023 16:30:23
	Código de Verificação CDUU-GRT7
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  Endereço: AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334 Município: Trindade UF: GO E-mail: -----	
DESCRIÇÃO	
FAVOR CONSIDERAR NA DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL 54674: - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019. ATENCIOSAMENTE, ALESSANDRA SPANHOLO - FINANCEIRO F LOPES PUBLICIDADE - (11) 3060-6363	
NOTA EXPLICATIVA	
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:	
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.	

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 27/10/23	No. do documento 54674	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/10/23	Nosso Número 157/00002460-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.384,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA APOS 17/11/2023 MULTA DE 47,69 REFERENTE NOTA FISCAL 54674.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390-334 JARDIM PRIMAVER TRINDADE GO Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 019324171000447		

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 27/10/23	No. do documento 54674	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/10/23	Nosso Número 157/00002460-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.384,39
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA APOS 17/11/2023 MULTA DE 47,69 REFERENTE NOTA FISCAL 54674.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390-334 JARDIM PRIMAVER TRINDADE GO Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 019324171000447		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



São Paulo, 21 de novembro 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 Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)

	RFP 18/2023		
Diário Oficial de Goiás		R\$	784,00
	RFP 19/2023		
Diário Oficial de Goiás		R\$	800,19
	RFP 20/2023		
Diário Oficial de Goiás		R\$	784,00

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@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



do tipo MELHOR TÉCNICA, PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICIDADE A SER PRESTADO POR AGÊNCIA DE PROPAGANDA NA CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA/GO, de acordo com as normas da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, Lei Complementar nº 123/06 e Lei Federal nº 12.232/2010 e conforme determinado no item 19.5 do Edital devidamente publicado no site www.camaragoianesia.go.gov.br. Informações complementares no endereço acima citado ou pelo fone (062) 3389-7908. Goianésia - Goiás, 22 de novembro de 2023. VITOR HUGO LUCIANO VERÍSSIMO Presidente da Comissão

Protocolo 420857

Valparaíso de Goiás

AVISO

A Câmara Municipal de Valparaíso de Goiás, Estado de Goiás, avisa aos interessados e ao público em geral, que no dia 07 de dezembro de 2023, às 14:30h, se realizará a licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO 01/2023, para contratação de empresa especializada, para aquisição de Equipamentos de Áudio, para a Câmara Municipal de Valparaíso de Goiás, conforme especificações estabelecidas nos Anexos do Edital. Edital e demais informações na Comissão Permanente de Licitação à Rua B, Qd. 06 Lt. 01 e 02 Parque Rio Branco, Valparaíso de Goiás, CEP 72870-000 ou pelo telefone (61) 30127537 ou 3012 7544, e-mail: licitacao.camaravalparaiso@gmail.com pelo acesso por meio do sítio eletrônico <https://www.bnc.org.br> e pelo Portal Transparência da Câmara <https://acessoinformacao.camaravalparaiso.go.gov.br/cidadao/informacao/licitacoes> Valparaíso de Goiás, aos 21 de novembro de 2023 - Pregoeiro e equipe de Apoio

Protocolo 420917

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

SERVIÇO SOCIAL DO TRANSPORTE UNIDADE A Nº 027

ATO AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 007/2023

O SEST - Serviço Social do Transporte torna público a adjudicação e homologação, da Concorrência nº 007/2023 cujo objeto é a **Contratação de empresa, para PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO** de obras e/ou Reformas no Período de execução da obra na **Unidade A nº 27**, situada na Rua Tuiuti, nº 541, Bairro São Francisco, Goiânia-GO, conforme Edital e seus Anexos, em favor da empresa **ROCHA E SIRIANO LTDA - (CNPJ: 18.401.727/0001-46)**, no valor de **R\$ 24.610,01 (vinte e quatro mil seiscientos e dez reais e um centavo)**. Data 20 de novembro de 2023.

VERONICA SILVA FERREIRA

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Protocolo 420704

SERVIÇO SOCIAL DO TRANSPORTE UNIDADE A Nº 027

ATO AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 005/2023

O SEST - Serviço Social do Transporte torna público a adjudicação e homologação, da Concorrência nº 005/2023 cujo objeto é a **contratação de empresa especializada em engenharia, para execução da obra de revitalização da área de esporte e lazer da Unidade Operacional A 027 - Goiânia/GO**, situada na Rua Tuiuti, nº 541, Bairro São Francisco, Goiânia-GO, conforme Edital e seus Anexos, em favor da empresa **CIMA ENGENHARIA LTDA - (CNPJ: 22.010.137/0001-60)**, no valor de **R\$ 872.677,26 (oitocentos e setenta e dois mil, seiscientos e setenta e sete reais e vinte e seis centavos)**. Data 16 de novembro de 2023.

VERONICA SILVA FERREIRA

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Protocolo 420715

ESPOLIO DE DOMINGOS GOMES XAVIER FILHO, CPF Nº 028.692.091-34, torna público que requereu junto a Superintendência Municipal de Meio Ambiente de Cabeceiras - SUMMA, a licença ambiental de limpeza de pastagens sem rendimento lenhoso em uma área de 74 hectares, localizadas na FAZENDA SÃO JOAQUIM, sob Nº da seguinte matrícula 455 e coordenadas geográficas da sede administrativa da propriedade 15º56'19.71"S e 47º03'56.25"O, zona rural do município de Cabeceiras - GO.

Protocolo 420255

A PAC ASSISTÊNCIA MÉDICA S/S TORNA PÚBLICO QUE REQUEREU JUNTO AGÊNCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA, A LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO PARA CLÍNICA DE ESTÉTICA E EMBELEZAMENTO NA RUA 15 Nº 1340 QD. J-16 LT 25/26 SETOR MARISTA GOIÂNIA - GO. NÃO FOI DETERMINADO ESTUDO DE IMPACTO AMBIENTAL.

Protocolo 420747

REALMIX CONCRETO EIRELI, CNPJ 05.533.482/0001-69 torna público que requereu a Agência Municipal do Meio Ambiente de Senador Canedo - Go, a Licença Ambiental Simplificada - LAS, para Prestação de Serviço em Concretagem, Av. Jose Frauzino QD Área Lt Área Fazenda Mata do Algodão Zona Rural Senador Canedo-GO, CEP 75264-899.

Protocolo 420756

FR Incorporadora Ltda, torna público que recebeu da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável do Estado de Goiás, a Licença Prévia (Licença 170/2023) para geração de energia elétrica, com validade até 06/09/2028, para a Pequena Central Hidrelétrica PCH Foz do Corrente Baixo, localizada nos municípios de Itarumã e Itajá-GO.

Protocolo 420759

SUBSTRATOS OURO NEGRO LTDA, CNPJ: 16.628.704/0001-43 MATRIZ, torna público que requereu junto à Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo - AMMA, através do processo 1Doc nº 14.746/2023, a Licença Ambiental de Operação - LAO (Corretiva), para a atividade de fabricação de adubos e fertilizantes, localizado na rua 02, esquina com a rua 03, quadra APM-03, lote APM-3A, Polo Empresarial Nova Canaã II, Senador Canedo/GO, CEP 75.257-207. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420784

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 18/2023 AQUISIÇÃO DE CARDIOVERSORES, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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 420797

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 19/2023 AQUISIÇÃO DE 10 CAMAS HOSPITALARES TIPO FAWLER ELÉTRICA, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). 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 420798

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) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP



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 10:42:49 do dia 06/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/04/2024.

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**

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 23100440469-56

Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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 15:18:42 horas do dia 11/10/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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°: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

Validade: 08/04/2024 - 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: 10/10/2023 a 08/11/2023

Certificação Número: 2023101018352387853213

Informação obtida em 11/10/2023 15:28:40

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002151	No. compromisso cliente	Data do Crédito 01/11/2023	Valor 2.000,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-2175-004907059226	Data da Solicitação 31/10/2023	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome RENATO ROQUE DE BRITO	CNPJ/CPF 426.490.301-78
-------------------------------	----------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0237/60746948	Agência 01633	Conta Corrente 0000000000000178683	Valor 2.000,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ALUGUEL SALA ADICIONAL

Autenticação Bancária
7AF9778707FA189394B407B

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)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: RENATO ROQUE DE BRITO

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: ALUGUEL NOV/2023
Pagamento: 01/11/2023

Valor (R\$) : 2.000,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 010/2023

Valor Total (R\$): 2.000,00

Forma de Pagamento: Trasnferência bancária

Observações: Locação de espaço adicional para armazenamento de material durante obra.

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 010/2023.

Data: 31/10/2023


Nota: ALUGUEL NOV/2023

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Luciana Fernandes de Souza, Gerente Financeiro V, Controladoria em 01/11/2023, as 12:43:02, conforme horário oficial de Brasília.

Recebemos de CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 03/11/2023 Dest/Reme: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 1.174,40		NF-e Nº 000.248.668 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03, 0 - ZONA INDUSTRIAL GUAR? - BRASILIA - DF - CEP: 71250-015 Fone: (61)3255-5000 www.makroxml.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.248.668 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5323 1138 0718 6600 0166 5500 1000 2486 6819 0127 7207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC NAO CONTR FORA UF	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353230054584815 03/11/2023 09:29:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0750812700130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 106770616	CNPJ 38.071.866/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 03/11/2023	
ENDEREÇO R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SALA 03, _	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DA SAÍDA 03/11/2023	
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:30:30

FATURA

Número : 001	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 1.174,41	
Valor Desconto : R\$ 0,01	
Valor Líquido : R\$ 1.174,40	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 06/12/2023	
Valor : R\$ 1.174,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 816,00	VALOR DO ICMS 97,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.174,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.174,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL GIOM LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 45.336.189/0001-26
ENDEREÇO POLO DE DESENVOLVIMENTO JK TC 01 05 CJ03		MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 65,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
9822	FRALDA SAFETY ADULTO REGULAR P 8X10 02479437 LOTE: 27172711 QTD: 8,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 31/08/2026	96190000	000	6108	FA	8,00	102,00	0,00	816,00	816,00	97,92	0,00	12,00	0,00
3009	CAPA VIDEOCIRURGIA UNIVERSAL S0098 UND LOTE: 002733 QTD: 140,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 25/07/2025	90189099	040	6108	PC	140,00	2,56	0,00	358,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES numeroOS: 405921 codCliente: C18124 codRepresentante: 586 idMovimento: 136845170 #Insc. Est. DIFAL: 106770616#Valor ICMS interestadual UF destino RS 40,80#Valor ICMS Fundo Combate Pobreza RS ,00#PEDIDO 136161 COT39379 CONTRATO 080 2021 IMED SES GO HCN	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS
Nº 010/2023

I - DAS PARTES CONTRATANTES

LOCADOR: RENATO ROQUE DE BRITO, brasileiro, casado, comerciante, portador da Cédula de Identidade RG nº 167.590-0 SSP/GO e inscrito no CPF/MF sob o nº 426.490.301-78, residente e domiciliado na Rua Sebastião Prates de Oliveira, Qd. 20, Lt. 13, nº 46, Cristina II, Trindade-GO, CEP: 75389-131, doravante denominado simplesmente "**LOCADOR**"; e

LOCATÁRIO: 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 estabelecida em Trindade- GO, à Rua 3, Jardim Primavera, Qd. 4, Lt. 10, CEP 75380-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente "**LOCATÁRIO**" ou "**IMED**".

Considerando que:

- a) O **LOCATÁRIO** é organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN), conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº 037/2019 - SES / GO);
- b) O Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) encontra-se em fase de ampliação e reforma com estimativa de término das obras para daqui 01 (um) ano; e

Renato Roque de Brito

AB

1

- c) Em razão das referidas obras, o HETRIN vem enfrentando problemas com a falta de espaço para guarda e armazenamento dos materiais e equipamentos adquiridos para equipar as novas alas, sendo necessária, por tal razão, a locação do imóvel objeto do presente contrato de locação para a finalidade específica de guarda e armazenamento dos mesmos até a conclusão das obras de reforma e ampliação da unidade de saúde e consequente instalação,

Resolvem as Partes celebrar o presente **CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL (o "contrato de locação")**, conforme termos e condições a seguir ajustados:

II - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

- a) O presente contrato tem como objeto a locação do imóvel situado na cidade de Trindade-GO, à Rua 03, Quadra 04, Lote 07, Jardim Primavera, CEP: 75.390.334, **destinado exclusivamente para fins não residenciais, especificamente para armazenamento e guarda dos materiais e equipamentos recebidos/adquiridos para equipar as novas alas do HETRIN e demais providências correlatas**, durante o período de obras de ampliação e reforma da unidade de saúde.

III - DO PRAZO DE LOCAÇÃO E RESCISÃO

- a) Este contrato de locação terá vigência do dia 01/11/2023 (data em que as partes acordaram para o início da locação) até o dia 31/10/2024, podendo, caso necessário, ser prorrogado por pelo tempo hábil para a finalização das obras na unidade de saúde, desde que haja interesse mútuo e consensual e seja formalizado mediante Termo Aditivo devidamente assinado pelos representantes legais das partes.
- b) A pretensão rescisória poderá ocorrer a qualquer momento, por qualquer uma das partes, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem direito a qualquer tipo de indenização ou multa a nenhuma das partes.

Renato Roque de Brito

[Assinatura]

c) O presente contrato de locação será rescindido, de forma automática, caso haja, por qualquer motivo, rescisão do Contrato de Gestão mencionado no Considerando "a" acima, não cabendo ao **LOCADOR** o pagamento de qualquer multa e/ou indenização, podendo também ser rescindido por acordo de vontade das partes, lavrando-se a respeito um "Termo de Rescisão", em 02 (duas) vias de instrumento, o qual deverá ser assinado pelas partes e por 02 (duas) testemunhas.

d) Ocorrerá a rescisão do presente contrato de locação, independentemente de qualquer comunicação prévia ou indenização por parte do **LOCATÁRIO**, nas seguintes hipóteses:

- em caso de conclusão das obras e instalação dos equipamentos; ou
- na hipótese de desapropriação do imóvel alugado.

IV - DO ALUGUEL, DESPESAS, TAXAS, TRIBUTOS E OUTRAS DISPOSIÇÕES

(a) O **LOCATÁRIO** pagará ao **LOCADOR**, a título de aluguel do imóvel ora locado, o valor mensal de **R\$ 2.000,00 (dois mil reais)**, todo dia 01º de cada mês (ou no primeiro dia útil caso este recaia em dias de sábado, domingo e/ou feriado), **sendo que o primeiro aluguel deverá ser pago no dia 01/11/2023 e, assim, sucessivamente,** mediante depósito/transferência na conta bancária do **LOCADOR**: Renato Roque de Brito, Banco Bradesco, Agência nº 1633, Conta Corrente nº 17868-3, o qual será reajustado pelo IGP-M/FGV, em caso de renovação do prazo inicial de locação (ou por outro índice que vier a substituir o IGP-M/FGV).

(b) Os aluguéis e encargos que não forem quitados dentro do prazo acima indicado, serão corrigidos pela variação acumulada do índice do IGP-M/FGV, até o efetivo pagamento e acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês.

(c) O pagamento de parcelas posteriores não significa a quitação de eventuais parcelas anteriores.

(d) Não configurarão novação ou adição às cláusulas contidas no presente

Renato Roque de Brito



contrato de locação, os atos de mera tolerância referentes ao atraso no pagamento do aluguel ou quaisquer outros tributos e despesas.

(e) As despesas de consumo de água, luz, esgoto e IPTU, bem como todos os demais tributos municipais que recaiam sobre o imóvel locado durante o período de locação, serão de responsabilidade exclusiva do **LOCATÁRIO**, inclusive respeitante aos encargos moratórios pela inadimplência.

V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO

(a) O **LOCATÁRIO** declara ter recebido o imóvel ora locado nas condições de uso e conservação dispostas nas fotografias contidas no Anexo Único do presente contrato de locação.


(b) O **LOCATÁRIO** se obriga a manter o imóvel objeto deste contrato de locação nas mesmas condições de uso e conservação em que o recebeu, correndo exclusivamente por sua conta todos os reparos advindos de danos posteriores à entrega das chaves, objetivando a conservação de suas dependências, instalações e utensílios nele existentes.

(c) Findo o prazo da locação por qualquer motivo, o **LOCATÁRIO** deverá restituir o imóvel locado inteiramente desocupado e no mesmo estado de uso e conservação que o recebeu, bem como devolver as chaves e apresentar os comprovantes de pagamentos de consumo de água e luz e também de qualquer outro encargo de sua responsabilidade.

VI - DAS BENFEITORIAS

(a) Com exceção das benfeitorias necessárias, qualquer outra benfeitoria ou construção que seja destinada ao imóvel, deverá de imediato, ser submetida à autorização expressa do LOCADOR. As benfeitorias necessárias, ainda que não autorizadas, e as úteis, desde que autorizadas pelo **LOCADOR**, quando realizadas pelo **LOCATÁRIO** não serão indenizáveis pelo **LOCADOR**.

Renato Roque de Brito



VII - CONDIÇÕES GERAIS

(a) A cessão, transferência, empréstimo, sublocação ou comodato atinente ao imóvel objeto deste contrato de locação, parciais ou totais, dependerão do prévio e expresso consentimento do **LOCADOR**, manifestado por escrito, sob pena de ação judicial de despejo do imóvel com retorno da posse do **LOCADOR**, na forma da legislação aplicável.

(b) Fica avençado que o **LOCADOR**, pessoalmente ou por seu procurador constituído para tal finalidade, poderá examinar e vistoriar o imóvel locado, quando entender conveniente, mediante comunicação prévia de, pelo menos, 5 (cinco) dias de antecedência.

(c) No caso de pretensão de venda do imóvel, também fica acertado que os interessados poderão ter acesso ao imóvel locado, desde que tal procedimento seja feito em dia e hora estipulado previamente pela **LOCADORA**, também mediante comunicação prévia de, pelo menos, 5 (cinco) dias de antecedência. Fica estabelecido, no entanto, que o **LOCADOR** não poderá entregar a posse do imóvel a eventual(is) adquirente(s) no curso da vigência da locação, sob pena de pagamento dos prejuízos ocasionados junto ao **LOCATÁRIO** em virtude da referida alienação.

(d) O **LOCATÁRIO** deverá utilizar o imóvel de sorte a não interferir ao sossego e silêncio destinado aos seus vizinhos, obrigando-se, mais, por consequência, a cumprir normas e/ou regulamentos estabelecidos neste sentido.

(e) Fica acordado que a comunicação entre as partes poderá ser feita por via postal com aviso de recebimento, e-mail ou qualquer outro meio de comunicação usual.

VIII - DO FORO

(a) As partes se comprometem a empreender todos os esforços para solucionar os casos omissos, as dúvidas e os litígios decorrentes do presente contrato de locação amigavelmente. Caso não seja possível a composição amigável, as partes

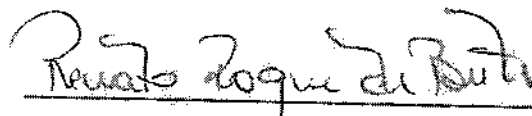
Renato Roque de Brito



elegem o foro da Comarca de São Paulo-SP para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do mesmo.

E assim, por se estarem justas e contratadas, sem nenhum vício de consentimento, as partes firmam o presente contrato de locação em duas vias de igual teor e forma, para os efeitos legais desejados, perante as testemunhas abaixo indicadas.

Trindade-GO, 09 de outubro de 2023.



Renato Roque De Brito
(Locador)



IMED-Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
(Locatário)

Testemunhas:

1) Gabriela Ap^o J. Catarino

Nome: Gabriela Ap^o J. Catarino

RG: 38.732-294-2

CPF/MF: 464.245.609-23

2) Samelli C. de Jesus Mendes

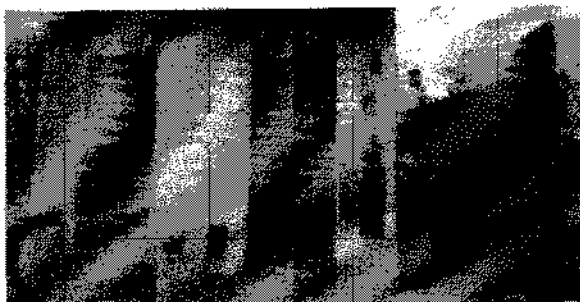
Nome: Samelli C. de Jesus Mendes

RG: 4845428-9

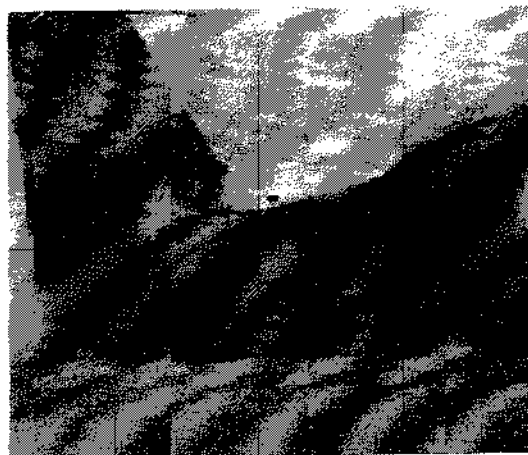
CPF/MF: 390.133.646-02

ANEXO ÚNICO

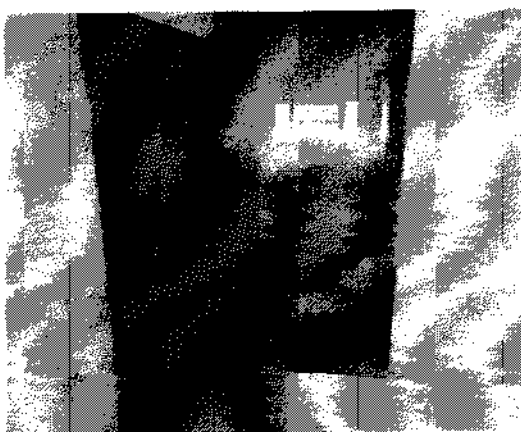
REALTÓRIO DE FOTOS



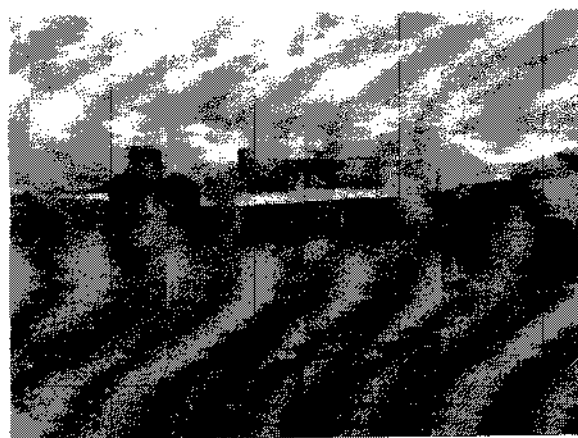
FRENTE DO IMÓVEL



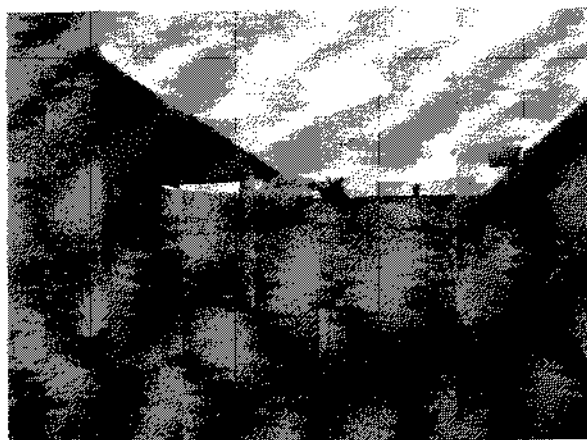
LATERAL DO IMÓVEL



BANHEIRO



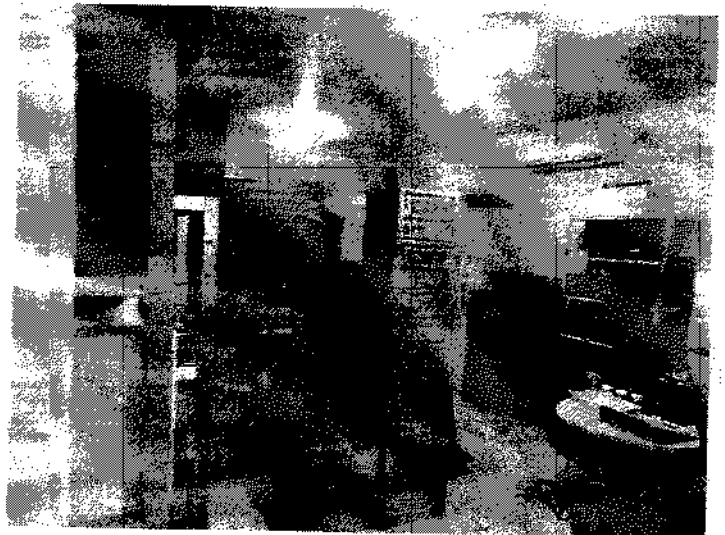
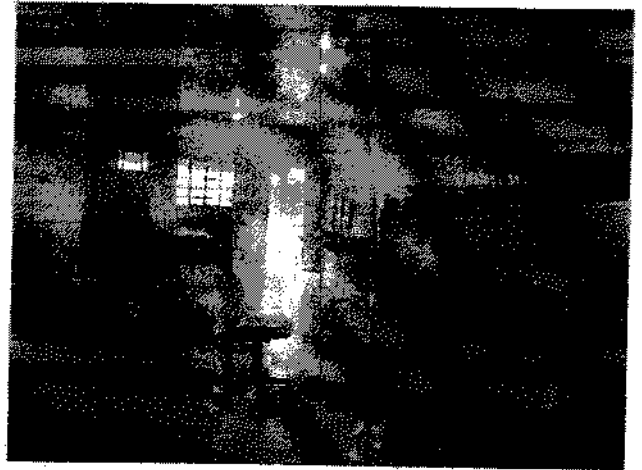
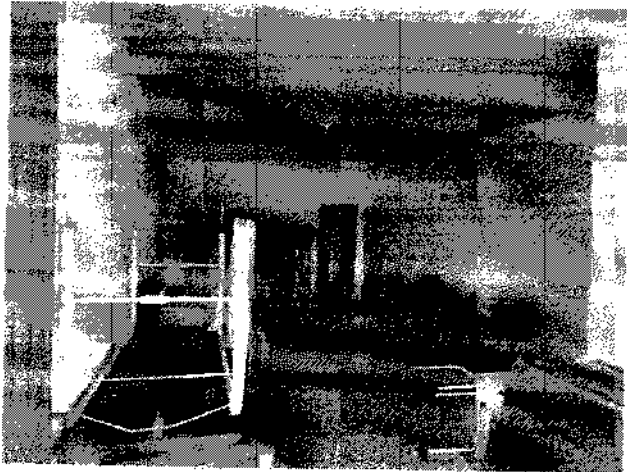
VISÃO DO FUNDO PARA FRENTE



ENTRADA LATERAL

Renato Roque de Paula

A handwritten signature or set of initials, appearing to be 'R.R.P.' or similar, written in a cursive style.



Ruínas Poque De Brito

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419109008 29792312935 84573440009 6 95450000523110

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/11/2023

Valor Nominal: R\$ 5.231,10

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 5.231,10



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

Data da Transação: 23/11/2023

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 9B9653AD7387895665A6919

Canal: Internet Banking

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKETLOG SOLUÇÕES

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11646345
Pagamento: 25/11/2023

Valor (R\$) : 5.231,10

Data

Nº Contrato/ Pedido: 11646345

Valor Total (R\$): 5.231,10

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 037/2019 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 21/11/2023

Nota: _____

Nome: Leidy Siqueira

Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Leide Aparecida, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 21/11/2023, as 11:41:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo, Diretoria Geral em 23/11/2023, as 13:07:25, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 23/11/2023, as 15:32:18, conforme horário oficial de Brasília.



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45833168 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

24/11/2023 06:09



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
45833168	27/11/2023	5.231,10			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	5.125,59	0,00	0,00	5.125,59

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	102,51	1,00 / UN	0,00	102,51	2,05

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.231,10

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
105,51	5.125,59	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	6,14	105,51	2,11

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 5.231,10

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6909299/F

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

TITULO NRO. 53344622

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 23/11/2023

CODIGO CLIENTE: 167437

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045833168501114167>

Código de Verificação: 6BB.BJR.TOA

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045833168/501114167

SUS **BOBÓLIAS**
 O ESTADO QUE DA CERTO

ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DE
 SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL
 CAS. TRINDADE VARELA
 PARANÁ - BRASIL

09/10/2023 15:55:48	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	43,37	R\$ 3,690	543496	R\$ 160,04	POSTO GUARUJÁ	6035740412702596	X
09/10/2023 18:29:03	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	36,65	R\$ 3,970	36893	R\$ 145,50	POSTO Z-Z 136	6035740409794200	X
10/10/2023 17:16:23	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	33,75	R\$ 4,090	37177	R\$ 138,04	AUTO POSTO PARANA	6035740409794200	X
10/10/2023 07:28:23	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	36,05	R\$ 4,230	54828	R\$ 152,49	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
12/10/2023 08:47:44	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	31,66	R\$ 3,590	55043	R\$ 113,66	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
12/10/2023 07:10:04	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,64	R\$ 3,970	37508	R\$ 149,43	POSTO Z-Z 136	6035740409794200	X
13/10/2023 12:13:57	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	25,86	R\$ 3,990	57799	R\$ 100,00	POSTO PARANÁ	6035740409794200	X
15/10/2023 13:09:39	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	38,28	R\$ 3,990	38015	R\$ 152,74	POSTO PARANÁ	6035740409794200	X
16/10/2023 08:26:46	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	38,14	R\$ 3,590	55258	R\$ 136,92	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
17/10/2023 08:06:33	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	48,49	R\$ 3,590	38412	R\$ 174,08	POSTO PARANÁ	6035740409794200	X
18/10/2023 08:37:49	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	35,55	R\$ 3,590	55478	R\$ 127,62	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
18/10/2023 07:45:38	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	31,97	R\$ 3,490	55888	R\$ 111,58	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
19/10/2023 13:26:08	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	35,45	R\$ 3,690	55992	R\$ 130,81	POSTO GUARUJÁ	6035740412702596	X
19/10/2023 09:00:34	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	48,00	R\$ 3,850	38900	R\$ 184,80	POSTO KARAKA	6035740409794200	FC
20/10/2023 14:06:07	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	33,13	R\$ 3,490	38918	R\$ 115,62	POSTO AG PETRO	6035740409794200	X
20/10/2023 07:32:13	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,78	R\$ 3,490	56314	R\$ 138,83	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
23/10/2023 08:30:29	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	40,73	R\$ 3,490	56547	R\$ 142,15	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
24/10/2023 07:47:26	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	48,08	R\$ 3,490	39310	R\$ 167,80	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200	X
25/10/2023 08:30:45	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	44,75	R\$ 3,490	56865	R\$ 156,18	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
26/10/2023 08:15:00	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,53	R\$ 3,490	57064	R\$ 117,02	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
28/10/2023 15:54:50	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	29,05	R\$ 3,490	57262	R\$ 104,18	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596	X
31/10/2023 07:58:34	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,96	R\$ 3,490	39589	R\$ 132,48	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200	X

3/1/10/2023 15:54:50	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	44,42	R\$ 3,490	57545	R\$ 155,03	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
09/11/2023 11:50:51	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	44,57	R\$ 3,490	39866	R\$ 176,05	POSTO PARANÁ	6035740409794200
05/11/2023 14:20:35	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	24,07	R\$ 3,490	40154	R\$ 95,08	POSTO PARANÁ	6035740409794200
06/11/2023 12:48:04	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	50,16	R\$ 3,490	58182	R\$ 183,11	AUTO POSTO SOMAR	6035740409794200
06/11/2023 11:46:54	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	29,90	R\$ 3,490	57727	R\$ 104,35	AUTO POSTO AG PETRO	6035740409794200
07/11/2023 08:28:54	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	35,33	R\$ 3,490	58421	R\$ 123,30	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
07/11/2023 20:20:22	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,80	R\$ 3,850		R\$ 160,16	POSTO KARAKA	6035740409794200
09/11/2023 07:09:54	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	43,30	R\$ 3,490	58716	R\$ 151,12	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
09/11/2023 12:23:00	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	38,93	R\$ 3,490	55034	R\$ 155,34	CEGÃO AUTO POSTO	6035740412702596
10/11/2023 07:54:00	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	39,91	R\$ 3,490	59362	R\$ 139,29	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
13/11/2023 19:01:42	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,31	R\$ 3,490	59559	R\$ 112,76	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
14/11/2023 08:18:00	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	35,34	R\$ 3,490	59791	R\$ 123,34	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
16/11/2023 13:58:34	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	47,84	R\$ 3,490	60089	R\$ 166,96	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
17/11/2023 10:44:25	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,95	R\$ 3,490	60326	R\$ 115,00	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596
19/11/2023 16:26:25	RUO1C77	CACTUS	2022	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,30	R\$ 3,490		R\$ 112,73	AUTO POSTO AG PETRO	6035740412702596

5125,59

1400,8

Manoel Elias dos Santos
 Gerente Administrativo
 1039, Est. De Fátima - ITRIN
 Supermercado ITRIN
 Diretor

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/10/2023 Valor Total: R\$ 136,92 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.751
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.751
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 5113 2807 1258

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
152236814246480 - 17/10/2023 12:36:20

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
17/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,93	0,00	136,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	38,140	3,590	136,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,32 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 55.258, MEDIA: 5,640, MOTORISTA: DARSILON
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,49, EST. RS 19,44). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000054 - MATEUS PORTO SILVA LIMA

RESERVADO AO FISCO

Agpetro

Agpetro Comercio De Petroleo Ltda
CNPJ: 34.906.478/0001-05 IE: 107850362
Avenida Manoel Monteiro, 21
Vila Maria - CEP: 75392-652
Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212

DANFCE (NFC-E)

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 338019***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000001 ETANOL HIDRATADO COMUM
0600101 22071090 43,300 LT 3,490 151,12
610.291,56 610.334,86
QTD. TOTAL DE ITENS 1
SUBTOTAL 151,12
VALOR TOTAL 151,12
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTÃO 151,12
RELAÇÃO CARTÕES

NSU:7 AUT:338368 R\$:151,12

Número: 92150 Série: 1

Emissão: 09/11/2023 07:09:52 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

CHAVE DE ACESSO

52231134906478000105650010000921501252165426

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

Nome: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: RUA 3
JARDIM PRIMAVERA,75390-334
Trindade - GO

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO
VIII DO RCTE

PLACA: RUO-1C77, KM: 58.716, MEDIA: 6,810,

MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4

VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,37, EST.

RS 21,46). FONTE: IBPT

FUNCIONARIOS: 000062 - VANESSA PIRES DE

JESUS DA SILVA

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE

SEMPRE

Consulta via leitor de QR Code



Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 13/10/2023 Valor Total: R\$ 113,66 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.726
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.726
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 2612 8782 9744

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
152236801335844 - 13/10/2023 12:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
13/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. VALOR DO FCP VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 113,66

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR IPI V. ICMS UF DEST. V. APROX. TRIB. VALOR DO COFINS VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 23,19 0,00 113,66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANTI. VALOR UNIT. VALOR TOTAL B CÁLC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI VALOR ICMS ALIQ. IPI ALIQ. IPI

00000000000001 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 060 5.929 LT 31,660 3,590 113,66 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,27 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 55.043, MEDIA: 6.790, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,05, EST. RS 16,14). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE ARAUJO GARCIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 13/10/2023 Valor Total: R\$ 152,49 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.727
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.727
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 2712 8783 8392

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
152236801337671 - 13/10/2023 12:50:49

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
13/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,10	0,00	152,49

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	36,050	4,230	152,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,36 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 54.828, MEDIA: 18.780, MOTORISTA: DARSILON
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,45, EST. RS 21,65). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000054 - MATEUS PORTO SILVA LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 17/10/2023 Valor Total: R\$ 174,08 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.750
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.750
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 5013 2806 8608
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
152236814242728 - 17/10/2023 12:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
17/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,51	0,00	174,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	48,490	3,590	174,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,41 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: SDY-2C42, KM: 38.412, MOTORISTA: VANIA, CARRO: T CROSS
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,79, EST. RS 24,72). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000062 - VANESSA PIRES DE JESUS DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 19/10/2023 Valor Total: R\$ 127,62 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.757
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.757
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 5713 4813 1187

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
152236820325764 - 19/10/2023 08:16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
19/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	0,00	127,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,550	3,590	127,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,30 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 55.478, MEDIA: 6,190, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: CITREN C4
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,91, EST. RS 18,12). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000065 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 20/10/2023 Valor Total: R\$ 111,58 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.760
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.760
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 6013 5816 1491
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
152236823517842 - 20/10/2023 07:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

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

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,76	0,00	111,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	31.970	3,490	111,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,26 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 55.688, MEDIA: 6.570, MOTORISTA: MARIO, CARRO: C4
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 6,92, EST. RS 15,84). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 23/10/2023 Valor Total: R\$ 115,62 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.769
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.769
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 6913 8825 2423

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

152236833722603 - 23/10/2023 10:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA 3, SN

BAIRRO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Trindade

FONE/FAX

981548198

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	0,00	115,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,130	3,490	115,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,27 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,17, EST. RS 16,42). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000062 - VANESSA PIRES DE JESUS DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 23/10/2023 Valor Total: R\$ 142,15 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.771
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.771
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 7113 8827 5952

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
152236834603413 - 23/10/2023 14:33:00

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
23/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,00	0,00	142,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	40,730	3,490	142,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,34 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 56.574, MEDIA: 6.380, MOTORISTA: MARIO, CARRO: CITROEN C4
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,81, EST. RS 20,19): FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000065 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 25/10/2023 Valor Total: R\$ 167,80 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.790
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.790
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 9014 0846 4963
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
152236840964570 - 25/10/2023 12:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
25/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
34.906.478/0001-05

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,23	0,00	167,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	48,080	3,490	167,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,40 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,40, EST. RS 23,83). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 25/10/2023 Valor Total: R\$ 156,18 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.791
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.791
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 9114 0847 9321

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
152236840967876 - 25/10/2023 12:50:09

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
25/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,86	0,00	156,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	44,750	3,490	156,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,37 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 56.865, MEDIA: 6.500, MOTORISTA: MARIO
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,68, EST. RS 22,18). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000054 - MATEUS PORTO SILVA LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 31/10/2023 Valor Total: R\$ 132,48 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.810
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.810
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0028 1014 6866 5234

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
152236861359764 - 31/10/2023 15:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
31/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,02	0,00	132,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	37,960	3,490	132,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,31 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8.21, EST. RS 18.81). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000065 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 123,34 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.948
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.948
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 4813 6004 8885

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
152236929673301 - 20/11/2023 14:35:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	0,00	123,34

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,340	3,490	123,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-C177, KM: 49.791, MOTORISTA: MARIO, CARRO: C4
REF. DF-E.: 92729
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,65, EST. RS 17,51). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000042 - JONNATHA THAYRONNI COSTA DE SOUZA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 117,02 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.949
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.949
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 4913 6005 6842

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
152236929675782 - 20/11/2023 14:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,88	0,00	117,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,530	3,490	117,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 57.054, MÉDIA: 5,640, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E: 90614
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7.26, EST. RS 16.62). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE ARAUJO GARCIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 104,18 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.950
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.950
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5013 6006 5389

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
152236929677953 - 20/11/2023 14:37:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	0,00	104,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,850	3,490	104,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 57.262, MÉDIA: 6,970, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E: 44859
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 6,46, EST. RS 14,79). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 115,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.951
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.951
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5113 6007 6078

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
152236929680305 - 20/11/2023 14:37:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,46	0,00	115,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	32.950	3.490	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 60.326, MÉDIA: 7,190, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E: 93060
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7.13, EST. RS 16.33). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE ARAUJO GARCIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 155,03 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.952
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.952
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5213 6008 5040

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
152236929681113 - 20/11/2023 14:38:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,62	0,00	155,03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	44,420	3,490	155,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 57,545, MÉDIA: 6,370, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E: 91290
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,61, EST. RS 22,01), FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE ARAUJO GARCIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 123,30 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.953
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.953
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5313 6009 6480

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
152236929683870 - 20/11/2023 14:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,15	0,00	123,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,330	3,490	123,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 58.421, MÉDIA: 19,640, MOTORISTA: DARCILO, CARRO: C4
REF. DF-E.: 91924
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7.64, EST. RS 17.51), FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000011 - PAULO CESAR DE ARAUJO GARCIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 139,29 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.954
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.954
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5413 6010 8435
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
152236929688553 - 20/11/2023 14:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,42	0,00	139,29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,910	3,490	139,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 59.362, MÉDIA: 16,190, MOTORISTA: MARIO, CARRO: CITROEN
REF. DF-E: 92280
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,64, EST. RS 19,78). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000042 - JONNATHA THAYRONNI COSTA DE SOUZA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 20/11/2023 Valor Total: R\$ 112,76 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.955
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.955
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5513 6011 3100
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
152236929690139 - 20/11/2023 14:41:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	0,00	112,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	32,310	3,490	112,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 59.559, MÉDIA: 6,100, MOTORISTA: DARCILOM, CARRO: CITROEN C4
REF. DF-E: 92676
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 6,99, EST. RS 16,01), FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

POSTO GUARUJA

GOIÓ COM DE COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ: 03.981.246/0001-34 - IE: 103293690
AV. CORONEL GASCAR, 138 - CENTRO
URUAÇU - GO
Fone: (61) 354-4015

Centro de Atendimento ao Cliente - Área de Mensagem Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Nome: JOÃO CARLOS
CPF: 000.000.000-00
VI TOTAL: 160,04
VALOR PAGO R\$ 160,04



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0001-12
IMEI
RUA 3, SN
SARUMI PRIMAVERA - TRINDADE/GO
NFC-e nº 000.428.987
Série 003
09/10/2023 18:02:58
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
152236787706994
Data de autorização:
09/10/2023 18:03:44

Débitos Incidenciais (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 32,65
DÉBITO APROX. R\$ 32,65 (FED) R\$ 22,73 (EST) R\$ 0,00 (MUN)
Código ICPTE/Impie: 006110

CLIENTE: IMED TRINDADE
CPF/CNPJ: 19324171000447
ENDEREÇO: RUA 3
CIDADE: TRINDADE
MOTORISTA: MARIO
VEICULO:
PLACA: RUO1C77 KM: 54517
FRENISTA: 3
LUIZ EDUARDO
PROTA: 115468

PG&T ZTZ 136 LTDA CNPJ:06.626.180/0001-23
 AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO
 Fone (62) 3095-3889
 Documento Rec. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtd	UN	VL Unit	Total
61610062	FRANCO GORRUM Bico 26	36,65	L	3,97	145,50
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 121,70 - ICMS S					
T R\$ 30,43					
Qtd. total de itens					1
Subtotal R\$					145,50
Valor total R\$					145,50
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - CREDITO					145,50
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52231008826180000123650010016207761010852077
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001620776 Série: 001 Emissão: 08/10/2023 18:25
 Prot. de Autenticação: 152236788430613 09/10/2023 18:25:11



tributos aproximados: Federal R\$ 21,16 (14,54%) / Estadual R\$ 23,62 (16,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - IPI - GD 7561F2
 Telefone PRODOR: 151 Endereço: Rua B n. 242 - BD. 5 LT. 36Vendedor:
 15276 - KARINA CRISTINA LOBATO DE SOUZA
 nº do: 26 nº do: 1 nº do: 4 Vencim: 2768441,580 VencFin:
 2768478,229
 www.linic.com.br
 Documento emitido por AutoSystem

Linic

POSTO XYZ 136 LTDA CNPJ: 06.626.180/0001-23
 AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO
 Fone (62) 3095-3888
 Documento RUC da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
0101002	ETANOL CBMUR Rico 26	36,65	L	3,97	145,50
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 121,70 - ICMS S					
T R\$ 30,48					
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					145,50
Valor Total R\$					145,50
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - CREDITO					145,50
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52231008626180000123650010018207761010852077
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

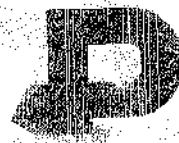
NFC-e nº: 001620776 Série: 001 Emissão: 09/10/2023 às 25
 Prot. de Autorização: 152236788430618 09/10/2023 18:25:11



tributos aproximados: Federal R\$ 21,16 (14,54%) / Estadual R\$ 29,62
 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IGP - GD 7567FZ
 Telefone PROCCR: 153 Endereço: Rua B n. 242 - BD. 5 LT. 560 Endereço:
 135776 - KARINA CRISTINA LUBATO DE SOUZA
 nº: 26 nº: 26 nº: 1 nº: 4 nº: 4 nº: 2768441,580 nº: 2768476,229
www.linic.com.br

Documento emitido por AutoSystem

Linic



ACESSO

CNPJ: 17.216.798/0001-30
PARANÁ COM DE COAS E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRE C. L. ESPIRITO SANTO 1234 - - PARQUE LAGUNA
Fornosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

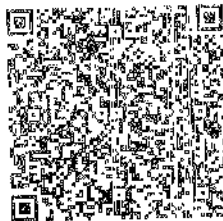
QTD	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
33,750 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	4,090	138,04
Valor Total de Itens			33,750
Valor Total R\$			138,04
VALOR PAGAMENTO			138,04
Valor de Crédito			138,04

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe>
223 1011 2167 8808 0130 8500 3080 3158 1117 9367 0458

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e RR: 515811 Série: 8 10/10/2023 17:17:37

Protocolo de Autorização: 152238791754861
Data de Autorização: 10/10/2023 17:17:37



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 20,20
R\$: 0,69 Federal e 19,50 Estadual

CPF: 815 E11422181, 250 EF1422185, 010 933,750
Código: [1] IE/RG [1]

Atendente: 78131-ALLISON DE NEDEIROS FERREIRA RUCNA
100 - Autorizado o uso da NFC-e
DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.22.04.54 - www.adaptive.com.br

POSTO Z12 136 LIRA CNPJ: 08.626.160/0001-23
 AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, G019816, GO
 Fone (062) 5095-3869
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit	Total
ETANOL 90% FIVADO Bico	37,841	L	4,42	166,37
Subtotal R\$				166,37
Desconto R\$				16,94
Valor Total R\$				149,43
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO (R\$)	
CR - BUBUCARAO				1,43
Troco R\$				0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfco/consulta>
 5223100828180090123650010018226421010870739
 CONSUMIDOR NO IDENTIFICADO
 NF e nº: 001822642 Série: 001 Emissão: 12/10/2023 07:10
 Trans. de Autorização: 1522387870000000 12/10/2023 07:10:12



Tributos aproximados: Federal R\$ 24,10 (14,54%) / Estadual P. I. 0,00 (0,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP - SEF2
 Telefone: 14118986379 Endereço: Rua 3, n. 242 - PO. 5 L. 360 - Jd. P. 12/2023 - ANDRÉ GUSTAVO VIANA BONES
 Endereço: 00 nBocha: 1 nTanque: 2 nCruzeta: 1 n. 12/2023 - ANDRÉ GUSTAVO VIANA BONES
 14118986379
www.bmx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

LICIX

CNPJ: 11.216.786/0001-30
PARANA CIA DE OILS E LUBRIFICANTES LTDA
RUA ESTRELA L. ESPÍRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

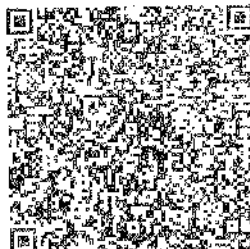
COD/QU	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTE. UN.	VL. UNIT. (R\$)	
3	ETANO. HIBRIDO CAMON	
25,000 L	3,296	99,99
	Acrescimo: 0,01	
qtde. total de itens		25,000
Valor total R\$		99,99
Acrescimo R\$		0,01
Valor a Pagar R\$		100,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		100,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfe/den/nfcd>
5228 1011 2167 8600 0150 6502 1600 3528 9511 1742 1428

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 352005 Série: 1 13/10/2023 12:14:47

Protocolo de Autorização: 152235901308460
Data de Autorização: 13/10/2023 12:14:47



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 14,70
R\$: 0,50 Federal e 14,20 Estadual

CPF: 002 E12630058 580 EF2830064 668 925 860
Código: [1] IE/IG: []
Atendente: 37469-MELITON JUNIOR DO NASCIMENTO
100 - Autorizado o uso de NFC-e
BANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.22.84.54 - www.adaptive.com.br



CNPJ: 11.216.798/0001-30
 PARANA CDB DE CDB E LUBRIFICANTES LTDA
 RUA L. ESPÍRITO SANTO, 1254 - PARQUE LAGUNA
 FORTOSA - 80

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

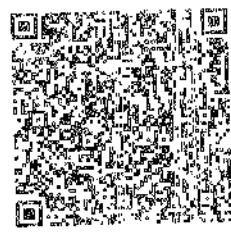
QTD.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
38,230 L	ETANOL HIDRATADO COMUM	3,980	152,74
Sub Total de Itens			36,280
por Total R\$			152,74
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito			152,74

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.serasa.gov.br/nfeweb/sntes/nfce/danfeNFce>
 223 1011 2167 9600 0136 6580 2000 3159 5212 0424 5276

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 315952 Série:3 15/10/2023 13:08:48

Protocolo de Autorização: 152236908353119
 Data de Autorização: 15/10/2023 13:08:39



Impostos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 22,45
 R\$: 0,28 Federal e 21,69 Estadual

CPF: 819 611783796,870 EF1783834,850 V38,289
 Código: [1] IE/RG: [1]
 Atendente: 37469-NELTON JUNIOR DA NASCIMENTO
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE EM COMPRESSÃO

Adaptive Business - www.adaptive.cna.br

POSTO GUARUJA

GOLD COM DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ: 03.981.245/0001-35 - IE: 103293990
AV. CORONEL GASPAR, 138 - CENTRO
URLIACU, GO
Fone: (62)3357-1015

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL. TOTAL
ETANOLO HIDRATADO COMB. MARCADO		
30,450 LITROS	3,69	130,81
Qtde Total de Itens		1
Valor Total R\$		130,81
Descontos R\$		0,00
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		130,81
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cash on Hand		130,81

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
32111003981245000135650030004315001559043690



CONSUMIDOR CNPJ: 19.924.171/0004-47
MED
RUA 3, SN
JARDIM PRIMAVERA - TRINDADE/GO
NFC-e nº 2.000.431.500

Série 003
19/10/2023 13:26:08
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
162296820869076
Data de autorização:
00:00:00

Impostos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 26,69
IR, APROX: R\$ 0,11 (FED); R\$ 16,58 (EST); R\$ 0,00 (MUN)
- Fonte: IRPF/empres - 006100

CLIENTE: MED TO DE
CPF/CNPJ: 1932417
ENDEREÇO: RUA 3
CIDADE: TRINDADE
MOTORISTA: MARIO
VEICULO:
PLACA: RU01077 KM: 55992
FRENTISTA: 9
VANDEYSON
FROTA

POSTO KARAKA

CNPJ: 20.283.201/0001-21 VIL LELA & VILLELA DERIVADOS
DE PETRÓLEO LTDA ME

AV. MOURA, S/N QUADRA 50 LOTE 12 SETOR MARISTA -
GOTÂNIA - GO 74160-340 Fone: (62)3092-3532 I.E.:
19.602.814-8

DOCUMENTO EMITIDO EM FAVOR DO CONSUMIDOR GERAL

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Valor	Vi Total
001	A	ETANOL COMUM				
		48	UN	3,85		184,80

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 184,80

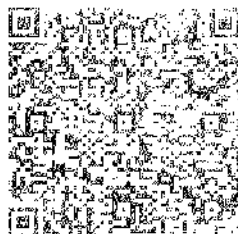
FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Crédito Cartão 16 - BR

Consulta pelo Código de Acesso em

<http://www.cofaz.gov.br/nfoc/consulta>

5223 1000 283 1100 0101 6500 1000 3503 6992 9726 7847



CONSUMIDOR GERAL
AUTENTICADO
Número do Documento
Série 001
19.602.814-8
Via Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Informações do Caixa

Vendedor: GLEISICHE DE SOUZA FERREIRA Depto: 02
Turno: 01

Data do Caixa: 18/10/2023

Cliente: CONSUMIDOR GERAL

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal	R\$ 0,00	0,00%
Valor de Tributos Estadual	R\$ 26,19	14,17%
Valor de Tributos Municipal	R\$ 0,00	0,00%

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TECHMASTER - (62) 3600-5356



ncos

CNPJ: 11.218.796/0001-20
PARRA CIA DE CERE E LUBRIFICANTES LTDA
RUA J. L. ESPIRITO SANTO 1234 - PARQUE LAGUNA
Fermosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
44,570 L	ETANOL-HIDRATADO COMUM R\$ 3,950	176,05
de Total de Itens		44,570
por Total R\$		176,05
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		176,05

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/darfeNFCe>
23 1111 2167 9600 0100 8000 3000 3178 1017 9042 1770

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº: 317618 Série: 03/11/2023 11:53:00

Protocolo de Autorização: 152256371267648
Data de Autorização: 03/11/2023 11:53:00



Tributos Incidentes (Imp. Federal 12,741/12)

Total R\$ 25,80

R\$: 0,00 Federal e 25,80 Estadual

\$CF:019 E11723958,958 E11000001,530 V44,570

Código-[1] IE/RG-[1]

PLACA: SRY2042 BDDA: 0,0

Remetente: S0067-CARLOS ANTONIO DA SILVA ALMEIDA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DARFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3,22,04,54 - www.adaptive.com.br



CNPJ: 11.216.796/0001-36
 PARAME COM BEM CURE E LUBRIFICANTES LTDA
 ANESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - PARQUE LAGUNA
 Formosa - GO

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	95,08
24,070 L	3,950	
Qtde. total de Itens		24,070
Valor Total R\$		95,08
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		95,08

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5223 1111 2197 9800 0 30 8500 2000 4027 6017 6460 2291

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 402730 Série:2 05/11/2023 14:26:35

Protocolo de Autorização: 152236878738705
 Data de Autorização: 05/11/2023 14:26:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 18,98
 R\$: 0,48 Federal e 18,50 Estadual

NCF:002 E12651225,890 EF2651249,460 V24,070
 Código: [1] IE/RG: [1]
 Atendente: 79131-ALLISON DE MEDEIROS FERREIRA ROCHA
 108 - Autorizado o uso de NFC-e
 BANFE REIMPRESSAO
 Adaptive Business - 11 22.04.53 - www.adaptive.com.br

CNPJ: 18.953.783/0001-56
AUTO POSTA SOMAR LTDA
AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR 80
SOUE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT (R\$)	
50, 167 L	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL 3,650	183,11
Qtde. Total de Itens		50, 167
Valor Total R\$		183,11
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		183,11

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.safaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5223 1119 9537 8300 0156 6500 2000 3614 1310 6587 5045

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 361413 Série:2 06/11/2023 12:50:31

Protocolo de Autorização: 152236861027404
Data de Autorização: 06/11/2023 12:50:31



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 45,78
R\$: 0,00 Federal e 45,78 Estadual

CPF: B14 E11551919,270 EF1551969,430 950,167
Codigo: [030] IE/RG: [1]
PLACA: R0BFC77 BDDK: 58,102,0
100 - Autorizado o uso da NF-e
GANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3,22,04,50 - www.adaptive.com.br

POSTO KARAKA

CNPJ: 26.283.221/0001-21 VILLELA & VILLELA DERIVADOS
DE PETROLEO LTDA ME

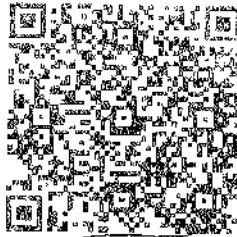
AV. MUIRÃO, SN QUADRA 20 LOTE 12 SETOR MARISTA -
GOMBAIA - GO 74150-340 Fone: (62)3092-3532 I.E.:
02.814-6

RECEBIMENTO AUXILIAR DA RECEITA LOCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Cód. Descrição Qtd. Un. Vt. Unit. Vt. Total
01 - E-21 ETANOL COMUM
11,500 UN X 3,850 160,16
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 160,16
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 160,16

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5223 1120 2832 2100 0171 6500 1000 3585 7318 2405 8065



CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO
NFC-e nº 000368573
Série 001
07/11/2023 20:20:00
Protocolo de Autorização:
152236886727197
Data de Autorização 07/11/2023
20:20:40

Informações do Caixa

Vendedor: JOÃO BATISTA ALÍPIO Deplo.: 2 Turno.: 1
Data do Caixa.: 07/11/2023
Cliente: CONSUMIDOR GERAL

Informação dos Tributos Totais e Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal R\$ 0,00 0,00%
Valor de Tributos Estadual R\$ 22,69 14,17%
Valor de Tributos Municipal R\$ 0,00 0,00%

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-6366

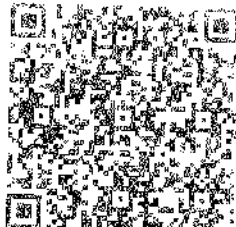


AUTO POSTO GAZAO II
 REGAO AUTO POSTO LTDA - CNPJ:
 07.843.422/0001-79
 RUA BR 101, 151, POÇA NOVA, URUACU,
 SC, CEP: 72.574-001 Fone: (52)
 3307-4693
 DOCUMENTO EMITIDO NA NOTA FISCAL DE
 CONSOLIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
QTOR 4	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:1) <small>#BOL1#000000#1#00#002#0000#000# (RFD:YAI LSOR 0000 00000)</small>	L	3,990	155,34
QTD TOTAL DE ITENS				4
VALOR TOTAL R\$				155,34
FORMA PAGAMENTO				VALOR EM R\$
Cartao de Credito				155,34
Troca R\$				0,00

Consulta pela chave de acesso de
 www.satfaze.gov.br/ufsc/consultas
 8228 1107 8334 2800 0178 6500 1800 8388 1118 0504 9818
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n° 000088217 Serie:1 05/11/2023 12:22:36
 Protocolo de Autorização: 1572088933292
 Data de autorização: 05/11/2023 12:22:35



RESUMO PAGAMENTO
 - VEP CREDITO: R\$ 155,34
RESUMO TRF:
 - CARTAO PROTA: R\$ 155,34

Sequencia 308901 Terminal:FDV Op:MAISON C/D E:
 Placa:RUC 1677 Km:56034
 Datas Totais Incidentes (b:1 Estruc:12.161/23): R\$ 0 00

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 21/10/2023 Valor Total: R\$ 138,83 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.762
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.762
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0027 6213 6818 6025

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
152236827903924 - 21/10/2023 10:23:10

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
21/10/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,32	0,00	138,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	39,780	3,490	138,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
IRRF DE RS 0,33 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,24% CONFORME ART. 64 DA LEI 9430/1996 - NFE
PLACA: RUO-1C77, KM: 56.314, MEDIA: 15.740, MOTORISTA: MARCILON, CARRO: CITREN
REF. DF-E:
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,61, EST. RS 19,71). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000062 - VANESSA PIRES DE JESUS DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 21/11/2023 Valor Total: R\$ 104,35 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.958
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.958
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5813 7014 4999
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
152236932185622 - 21/11/2023 09:47:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107850362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.906.478/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF
19.324.171/0004-47

DATA DE EMISSÃO
21/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,29	0,00	104,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,900	3,490	104,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 57.727, MÉDIA: 6,090, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: C4
REF. DF-E: 45389
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 6,47, EST. RS 14,82). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 21/11/2023 Valor Total: R\$ 112,73 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.002.959
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.959
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 5913 7015 4908

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
152236932187851 - 21/11/2023 09:48:31

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
21/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	0,00	112,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	32,300	3,490	112,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 60,546, MÉDIA: 6,810, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: CITROEN C4
REF. DF-E: 93270
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 6,99, EST. RS 16,01). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000065 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissão: 21/11/2023 Valor Total: R\$ 166,96 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e
N.: 000.002.960
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N.: 000.002.960
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5223 1134 9064 7800 0105 5500 1000 0029 6013 7016 1255
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
152236932193462 - 21/11/2023 09:49:55

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
21/11/2023

ENDEREÇO
RUA 3, SN

BAIRRO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
75390-334

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Trindade

FONE/FAX
981548198

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,06	0,00	166,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	47,840	3,490	166,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: RUO-1C77, KM: 60.089, MÉDIA: 11,080, MOTORISTA: MARIO, CARRO: C4
REF. DF-E: 92961
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,35, EST. RS 23,71). FONTE: IBPT
FUNCIONARIOS: 000033 - EDSON DE JESUS LIMA

RESERVADO AO FISCO

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 29792.312935 84573.440009 6 95450000523110

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00297923-1
Número do documento 1.TL-11646345	CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 25/11/2023	Valor Documento 5.231,10	
(-) 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 29792.312935 84573.440009 6 95450000523110

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 25/11/2023				
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4				
Data do Documento 20/11/2023	No documento 1.TL-11646345	Espécie Doc DS	Aceita SIM	Data do Processamento 20/11/2023	Nosso Número 109/00297923-1
Uso do Banco Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 5.231,10	

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

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

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

19.324.171/0004-47

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Wendel Borges do Carmo
Gerente Administrativo
Insp. Est. De Trindade - METRIN

By Apoiado do Siqueira
Superintendente Administrativo
HE TRIN



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 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **19 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/12/2023.

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°: **26369336**
Autenticação: **36573685**





Data: 25/09/2023 08h41min

Número	Validade
7575	24/12/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWFLUYXPBNLT2HR1

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), 25 de Setembro 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°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/11/2023 a 12/12/2023

Certificação Número: 2023111318204544100884

Informação obtida em 23/11/2023 13:51:17

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