



Trindade, 10 de fevereiro de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55044	784,00	02/01/2024	02/01/2024	Despesa com publicação diário oficial
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54877	800,19	02/01/2024	02/01/2024	Despesa com publicação diário oficial
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO	2.000,00	02/01/2024	03/01/2024	Despesa com locação de imóvel
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	97449	3.555,88	15/01/2024	15/01/2024	Despesa com locação de veículo - Mario Cordeiro - Período - 25/10/2023 a 24/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	97450	3.786,25	15/01/2024	24/01/2024	Despesa com locação de veículo - Vaná Fernandes - Período - 29/10/2023 a 28/11/2023
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	DEZEMBRO	27,67	17/01/2024	16/01/2024	Despesa com pagamento de luz escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	DEZEMBRO	617,63	17/01/2024	16/01/2024	Despesa com pagamento de luz escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	DEZEMBRO	634,53	17/01/2024	16/01/2024	Despesa com pagamento de luz escritório
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JANEIRO	2.000,00	20/01/2024	24/01/2024	Despesa com aluguel escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.329/0001-02	ÁGUA / ESCRITÓRIO	JANEIRO	337,89	25/01/2024	23/01/2024	Despesa com pagamento de água escritório
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	55236	5.536,00	29/01/2024	29/01/2024	Despesa com publicação diário oficial

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: 2024.02.05 10:29:30 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002557	No. compromisso cliente	Data do Crédito 24/01/2024	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 24/01/2024	Agência/Conta Corrente 2175 / 000130066669
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

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

Tipo Conta
Conta Poupança

Banco/ISPB 0104/00360305	Agência 03639	Conta Corrente 0000000000000104129	Valor 2.000,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ALUGUEL JANEIRO

Autenticação Bancária
7AF977899793C72FB0B5583

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)



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.



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002449	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/01/2024	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 03/01/2024	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 DEZEMBRO

Autenticação Bancária
7AF97789DDBCCC1C2B878DF

Central de Atendimento Santander

Empresarial

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

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

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

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

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE 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



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

AB

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.

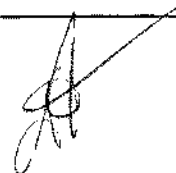
(b) O **LOCATÁRIO** se obriga a manter o imóvel objeto deste contrato de locação nas mesmas condições de uso e conservação em que o recebeu, correndo exclusivamente por sua conta todos os reparos advindos de danos posteriores à entrega das chaves, objetivando a conservação de suas dependências, instalações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

Ruato 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

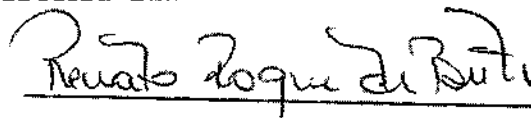
Renato Roque de Brito



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 Af^o S. Catarino

Nome: Gabriela Af^o S. Catarino

RG: 38.732.294-2

CPF/MF: 464.249.609-23

2) Jamille C. de Jesus Mendes

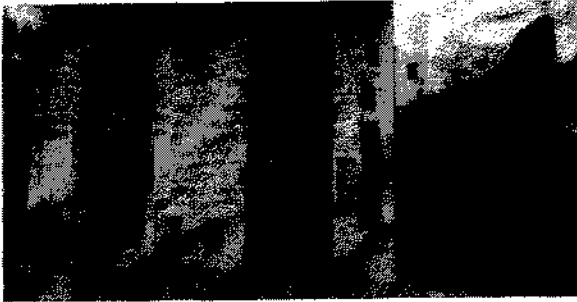
Nome: Jamille C. de Jesus Mendes

RG: 4815425-9

CPF/MF: 390.113.618-22

ANEXO ÚNICO

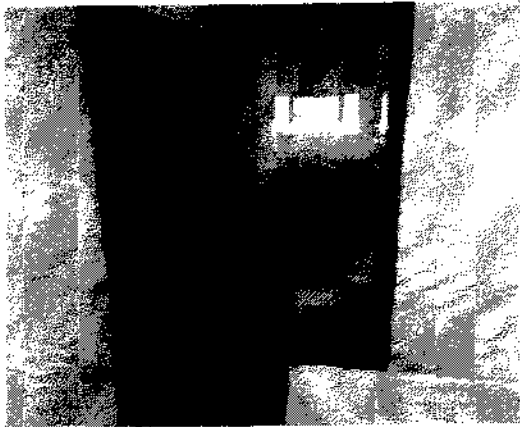
REALTÓRIO DE FOTOS



FRENTE DO IMÓVEL



LATERAL DO IMÓVEL



BANHEIRO



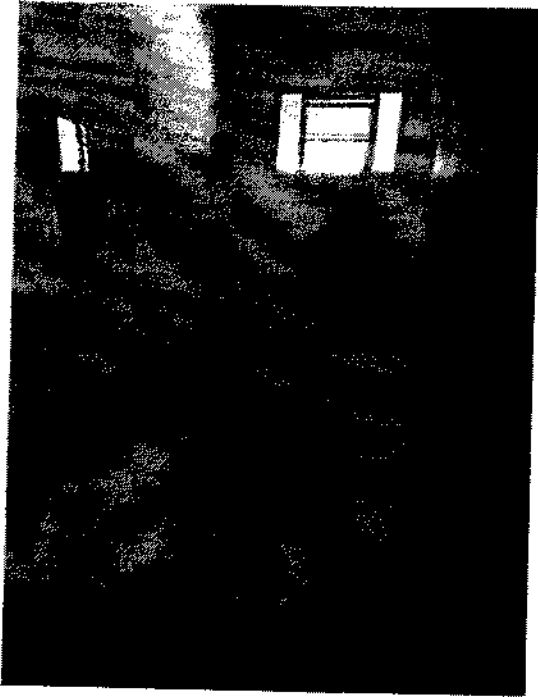
VISÃO DO FUNDO PARA FRENTE



ENTRADA LATERAL

Pinheiro do Que de Paulo

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name of the agent or owner.



Ruins Roque de Brito



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419109123 81385912936 85633150009 3 95980000061763

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Nome Fantasia: EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI

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: 17/01/2024

Valor Nominal: R\$ 617,63

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 617,63

 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: 16/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 79E663DC83B6D35132E5974

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: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 85163499
Pagamento: 17/01/2024

Valor (R\$) : 617,63

Data

Nº Contrato/ Pedido: 10035147499

Valor Total (R\$): 617,63

Forma de Pagamento:

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: 16/01/2024

Nota: _____

Nome: Géssica Simão

Matr. _____



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, Assistente Administrativo I, Diretoria Geral em 16/01/2024, as 09:01:27, conforme horário oficial de Brasília.



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo, Diretoria Geral em 16/01/2024, as 22:01:24, conforme horário oficial de Brasília.



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 2, Qd. A-37, HF505
Jardim Goiás - Goiânia - GO
CEP 74.835-186
CNPJ 01.543.032/0001-04 - IE:100.549.420

Perdas no ramal (Kwh): 0,0%
Nr Medidor: 128815892

Decreto Autoriz. do Relat. de Energia Elétrica (RRE)

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Para atendimento,
Informe este número.

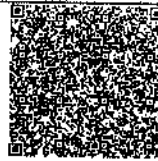
RUÁ 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP:
75390334 TRINDADE GO

Unidade Consumidora

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

Parcela de Negócio
109310380

Companhia 17/02/24	Total a pagar R\$ 617,63	Vencimento 17/01/2024
-----------------------	-----------------------------	--------------------------



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: 52240101543032000104660000851634992077990737
NOTA FISCAL N 85163499 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO: 04/01/2024 06:17:16
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 GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A.

Dados das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura				
Unid.	Quant.	00/12/2023	04/01/2024	29	02/02/2024				
Ben	Unid.	Quant.	Preço unitário (R\$)	Preço (R\$)	Preço (R\$)	Preço (R\$)	Preço (R\$)	Tarifa (R\$)	
Fornecimento									
Consumo	KWh	631	0,802800	563,23	19,08	563,23	17,00	95,75	0,710830
Itens Financeiros									
Contrib. custeio de f. pública - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				617,63	19,08	563,23		96,75	

Mês/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS	Valor (R\$)
01/23	0		28	0,00
02/23	0		29	0,00
03/23	0		31	0,00
04/23	0		30	0,00
05/23	0		31	0,00
06/23	0		30	0,00
07/23	0		31	0,00
08/23	0		31	0,00
09/23	0		30	0,00
10/23	0		31	0,00
11/23	75	LIDA	30	60,21
12/23	831	LIDA	31	670,29
01/24	631	LIDA	29	508,13

Tributação	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIZ/PASEP	467,48	0,2165	1,01
COFINS	467,48	3,3537	15,68
ICMS	563,23	17,00	95,75

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
128815892	Energia ativa - Kwh	N/A	4904	5435	1,0000	531,0

Fator de Perdas	Perdas no Ramal	Redução ANEEL	04/01/2024	NR do Programa Social
-----------------	-----------------	---------------	------------	-----------------------

Resumo de Vencimentos

Informações para o cliente
195.36894

PAGUE AQUI COM PIX

#segurança #inovação

Utilize o QR Code ao lado

Conta nº	3419109123 81385-912936 85633-150009 3 95980000061763
PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CPF/CNPJ: 19 XXX XXX/XXXX-47
QUADRO 04/L 07 SALA 2 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO	
Mosso nº	109/12813059-1
Nº Documento	20240000041707
Data de Vencimento	17/01/2024
Valor da Documentação	617,63
Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A	CNPJ 01.543.032/0001-04
Agência / Código do Beneficiário	





Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419109123 81386332936 85633150009 1 95980000083453

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Nome Fantasia: EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0004-47

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI

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: 17/01/2024

Valor Nominal: R\$ 834,53

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 834,53

 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: 16/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: BB86634C63C6665236F5824

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 GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 85163501
Pagamento: 17/01/2023

Valor (R\$) : 834,53

Data

Nº Contrato/ Pedido: 40269012

Valor Total (R\$): 834,53

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: 05/01/2024

Nota: _____

Nome: Géssica Simão

Matr. _____.



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, Assistente Administrativo I, Diretoria Geral em 05/01/2024, as 11:34:56, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo, Diretoria Geral em 08/01/2024, as 12:33:45, conforme horário oficial de Brasília.

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Para atendimento,
Informe este número.

RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75300334
TRINIDADE GO

Unidade Consumidora

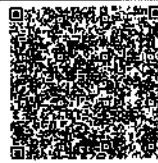
CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 19.00X.00X/000X-47

Parceiro de Negócio
109310380

Conta mês:
17/2024

Total a pagar:
R\$ 834,53

Vencimento:
17/01/2024



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave: 52240101543032000104660000851635012055454115
NOTA FISCAL N 85163501 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 04/01/2024 06:13:29
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
CFOP 525B - Venda de energia eletrica para nao 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 DESTINATARIO/RECEBEDOR APARECE COMO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A.

Datas das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura				
		06/11/2023	04/01/2024	29	02/02/2024				
Item	Unid.	Quant.	Preço Unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS (R\$)	Taxa Unit.(R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	874	0,892600	780,13	26,42	780,13	17,00	132,62	0,710630
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da illum publico - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				834,53	26,42	780,13		132,62	

PAGUE AQUI COM PIX

#segurança #inovado

Utilize o QR Code ao lado

Item - 341

34191.009123 BL286.332936 BS653.150009 I 9598000083453

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.00X.00X/000X-47

RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75300334 TRINIDADE GO

Mês: 109/12024

Nº Documento: 2024000941710

Data de Vencimento: 17/01/2024

Valor do Documento: 834,53

Valor Pago:

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A CNPJ 01.543.032/0001-04

Agência / Código do Beneficiário:

Mês/ano	Consumo - kWh	Nº DIAS	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
01/23	484	LDA				
02/23	520	LDA				
03/23	533	LDA				
04/23	599	LDA				
05/23	622	LDA				
06/23	725	LDA				
07/23	510	LDA				
08/23	526	LDA				
09/23	791	LDA				
10/23	1063	LDA				
11/23	1123	LDA				
12/23	927	LDA				
01/24	874	LDA				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - kWh	N/A	44330	45204	1,0000	874,0

Fator de Potência	Perdas %	Resolução ABREL	04/01/2024	Programa Social
-------------------	----------	-----------------	------------	-----------------

Resumo de Vencimentos



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109123 81386742936 85633150009 2 95980000002767

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

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS DISTR
ENER SA**Nome Fantasia: **EQUATORIAL GOIAS DISTR
ENER SA**

Dados do Pagador Original

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

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: **17/01/2024**Valor Nominal: **R\$ 27,67**Encargos: **R\$ 0,00**Valor total pago: **R\$ 27,67**

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: **16/01/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **59E6637C7366DB5133F59A4**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: 85163503
17/01/2024

Valor (R\$) : 27,67

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10035147294

Valor Total (R\$): 27,67

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: 17/01/2024

Nota: _____

Nome: Gécica Simão

Matr. _____



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Gécica Simão, Assistente Administrativo I, Diretoria Geral em 16/01/2024, as 08:57:12, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo, Diretoria Geral em 16/01/2024, as 22:01:44, conforme horário oficial de Brasília.



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419109008 01033318120 11664930002 2 95960000355568

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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: 15/01/2024

Valor Nominal: R\$ 3.555,68

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 3.555,68



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: 15/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: BB96635B6386655339B5854

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097449 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00097449	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.555,68	Data de Emissão 10/01/2024	Data de Vencimento 15/01/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.06 após 15/01/2024 Multa de R\$ 71.11 após 16/01/2024				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
Fones(s): (21)		Fax: (21)		
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RJ 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 10/01/2024 18:59:23
Valor por extenso	Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta e Oito 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 109/00010333-1	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 01033.318120 11664.930002 2 95960000355568		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
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 10/01/2024	Num. do Documento FT00097449	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010333-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.555,68
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.06 após 15/01/2024					(-) Outras Deduções
Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 71.11					(+) 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	109/00010333-1
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:

FT00097449 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	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													
	CORDEIRO/MARIO			14/12/2023	VC00814861			25/10/2023 até 24/11/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIR		
ND00441001	00396917	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,68	
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA		1063240- 141558	JOSIANE				
Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.492,00	0,00	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,68

Total da Fatura

3.555,68



MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO CPF: 24740454149 Telefone: 62 993050648 Goiânia GO Cep 74481522	Reserva: 25808741 Res.ext.: 141558 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 24740454149 MÁRIO DE FÁTIMA CORDEIRO
--	---	--

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 25/10/2023 15:11 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 24/11/2023 15:11 GYN4-LARIS
---	---	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,04
1 mot adicional gratis pj 4500 km/21 combustivel controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.492,04
	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

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:	Valor:
proteção completa proteção super zero	Adicionais:	0,00
Ass.: _____	Combustível:	0,00
	Avarias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
DARCILON JOSE DA COSTA, Telefone: 62 999203138	Diária cortesia:	0,00
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	2 13,80
	Pedágios/estac:	6 49,84
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RUO1C77, SU, c4, km: 56.497 => 60.997, comb: 8 => 8	Pré autorização:	0,00
	Total:	3.555,68
	Ass.: _____	

Substituições:	Forma de Pagamento:	Valor:
	99) faturado, R\$ 3.555,68	

(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.)

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$30.00

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:



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: 97449
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 3.555,68

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.555,68

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:12/01/2024

Nota: 97449

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 12/01/2024, as 10:58:18, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 15/01/2024, as 12:58:36, 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 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</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 Editor</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editor</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\$ 168,18) R\$ 4.085,40

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 03/11/2022, 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 03/11/2022, 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



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 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

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)

3000 Km/mês

SUV



movida

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



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 nº: 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 nº **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: 31/12/2023 a 29/01/2024

Certificação Número: 2023123101031050906073

Informação obtida em 11/01/2024 17:33:53

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



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 24010557215-01
Data e hora da emissão 15/01/2024 12:55:39
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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419157007 00252990445 57947790002 8 95630000080019

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

Dados do Beneficiário Original

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: **02/01/2024**Valor Nominal: **R\$ 800,19**Encargos: **R\$ 0,00**Valor total pago: **R\$ 800,19**

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: **02/01/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B25662487375E55839E5999**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)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231127u05702124000132	Número da Nota 00054877			
	Data e Hora de Emissão 27/11/2023 15:58:07 Código de Verificação MLAQ-QYF4			
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 A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 22/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019. PUBLICADO EM 23/11/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 13/12/2023 - VALOR TOTAL DE: R\$ 800,19.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 800,19				
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;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00252.990445 57947.790002 8 95630000080019		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/12/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 27/11/2023	Núm. do documento 54877	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 157 / 00002529 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,19
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 54877					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO			CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00252.990445 57947.790002 8 95630000080019		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/12/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 27/11/2023	Núm. do documento 54877	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 157 / 00002529 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,19
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 54877					(-) 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



A MG MATERIAIS LTDA; CNPJ 04.838.212/0001-01 torna público que recebeu da SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMA DE GOIANÉSIA - GO a Licença Ambiental Única Nº 09/2023, PROCESSO Nº 202302245, com validade até 07 de novembro de 2026, para atividade de Extração de Cascalho, GO 080, sentido Goianésia a Goiânia, estrada vicinal São Bento, s/n Zona Rural de / Goianésia, coordenadas geográficas Lat.15°24'48.83"S e Long. 49° 9'4.64"O.

Protocolo 420947

REQUERIMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO ANHANGUERA EDUCACIONAL PARTICIPAÇÕES S/A, CNPJ: 04.310.392/0064-20, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento para atividade Educação superior - graduação e pós-graduação, localizada na Avenida Universitária, 2221, Pavimento 03 Edif. Ana Shopping, Vila Santa Isabel, CEP: 75.083-350, Anápolis - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420960

REQUERIMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO CLINICAMEDICAAANHANGUERALTDA, CNPJ:09.544.327/0013-32, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento para Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, localizada na Avenida Universitária, 2221, Pavimento 03 Edif. Ana Shopping, Vila Santa Isabel, CEP: 75.083-350, Anápolis - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 420962

Blocos Tropical Ltda - ME, torna público que recebeu da Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo - Goiás, a Licença Ambiental de Instalação, com validade de 2 anos, 09/05/2023 a 09/05/2025, para atividade de Fabricação de Estruturas Pré-Moldada de Concreto Armado, em Série e Sob Encomenda no endereço: Av Central com Rua 8 e com Rua 9, nas quadras 9 e 10, lotes 12 a 15 e 11 a 14 - Polo Empresarial Confeccionista de Senador Canedo - Senador Canedo - Goiás

Protocolo 421049

Blocos Tropical Ltda - ME, torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo - Goiás, a Licença Ambiental de Operação, para atividade de Fabricação de Estruturas Pré-Moldada de Concreto Armado, em Série e Sob Encomenda no endereço: Av Central com Rua 8 e com Rua 9, nas quadras 9 e 10, lotes 12 a 15 e 11 a 14 - Polo Empresarial Confeccionista de Senador Canedo - Senador Canedo - Goiás e não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 421054

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 22/2023 Aquisição de incubadoras estacionárias neonatal e incubadoras de transporte neonatal, 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 421092

MASTER PET COMERCIO E SERVICOS VETERINARIOS LTDA, CNPJ nº 51.045.184/0001-47, torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente de Goiânia a Licença Ambiental Fácil, para a atividade de caráter veterinário, localizada na Rua 10, Nº: 366, Setor Sul, Quadra F14, Lote 64, Goiânia - GO.

Protocolo 421094

ALMEIDA AUTO PARTS LTDA inscrito pelo CNPJ nº 44.690.102/0001-51, torna pública que recebeu da Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos - Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento - LF, para a atividade principal de comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores, e secundárias de CNAE 45.20-0-01, 45.20-0-07, 45.30-7-04 e 45.30-7-05, situado na Avenida Brasil, número 975, quadra 04 lote 23E Cidade Jardim, Anápolis-GO, com validade até 17/11/2027. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 421179

O EMPREENDIMENTO BELLINI PHARMA LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 23.721.201/0001-83, torna público que REQUEREU DA AGÊNCIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE GOIÂNIA - GO - AMMA, A LICENÇA AMBIENTAL FÁCIL, para a ATIVIDADE DE COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS, localizado NA AVENIDA ARGENTINA MONTEIRO, QD. QR 164 LT. 10, CONJUNTO VERA CRUZ, GOIÂNIA - GO. CEP: 74.493-750.

Protocolo 421254

O EMPREENDIMENTO DROGARIA CEDRO LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 45.178.799/0001-49, torna PÚBLICO QUE REQUEREU da AGÊNCIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE GOIÂNIA - GO - AMMA, A LICENÇA AMBIENTAL FÁCIL, para a ATIVIDADE de COMÉRCIO VAREJISTA de PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS, localizado na AVENIDA NOEL ROSA, no. 998, Qd. Qr 126 Lt. 8B, CONJUNTO VERA CRUZ, GOIÂNIA - GO. CEP: 74.495-130.

Protocolo 421259

PRATOU CONGELADOS LTDA, CNPJ Nº 28.217.279/0001-89, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a licença Ambiental Simplificada -LAS, para Fabricação de alimentos e pratos prontos; e o Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; e o Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas. Endereço das atividades R Raimundo Pena Senna, SN, Quadra 48, Lote 01, Casa 02, Parque Trindade, Aparecida de Goiânia/GO - CEP 74921-230. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 421305

GAMELEIRA PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE BENS PRÓPRIOS S.A. Av. Presidente Vargas, 618, Sala 3, Centro, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000 CNPJ(MF) 07.590.764/0001-23 NIRE 52300010101 ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA EDITAL DE CONVOCAÇÃO Convocamos os senhores acionistas da Gameleira Participações e Gestão de Bens Próprios S.A. para se reunirem em Assembleia Geral Ordinária às 10h do dia 1º de dezembro de 2023 a realizar-se na sede da sociedade na Avenida Presidente Vargas 618, Sala 3, em Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000, para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia: **Assembleia Geral Extraordinária:** 1. Aprovar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais). Ceres, 21 de novembro de 2023. Ricardo de Pina Martin - Diretor.

Protocolo 421315

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:



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: 54877
Pagamento: 13/12/2023

Valor (R\$) : 800,19

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 800,19

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 :27/11/2023

Nota: 54877

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 28/11/2023, as 10:47:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Josiane Corrêa de Oliveira, Assistente Administrativo III, Financeiro em 29/11/2023, as 10:37:08, conforme horário oficial de Brasília.



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: 17/11/2023 a 16/12/2023

Certificação Número: 2023111706264828764941

Informação obtida em 23/11/2023 15:08:30

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

São Paulo, 22 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 22/2023

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419157007 00256380445 57947790002 7 95830000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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: 02/01/2024

Valor Nominal: R\$ 784,00

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 784,00



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

Data da Transação: 02/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 65C6624873C5B95A3795829

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)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231215u05702124000132	Número da Nota 00055044			
	Data e Hora de Emissão 15/12/2023 17:37:25			
	Código de Verificação 2JHR-AUQZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 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 A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 23/2023 - HETRIN - CONTRATO DE GESTÃO 037/2019. PUBLICADO EM 12/12/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 02/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
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;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00256.380445 57947.790002 7 95830000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 55044	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00002563 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
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 55044					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00256.380445 57947.790002 7 95830000078400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/12/2023	Núm. do documento 55044	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 157 / 00002563 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
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 55044					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





POSTO FORMULA-1 LTDA, CNPJ Nº 17.102.165/0001-77 torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Águas Lindas de Goiás - a **Renovação da Licença de Funcionamento - LF**, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito na Quadra 44, SN, Coj B Lote 02-A, Setor 02, no município de Águas Lindas de Goiás - GO, CEP: 72.910-100.

Protocolo 426638

A empresa **REDE DE POSTOS MARAJÓ HIDROLÂNDIA LTDA**, CNPJ Nº **42.354.394/0001-26**, torna público que recebeu da Secretária Municipal de Meio Ambiente - SEMMA Hidrolândia, a Licença de Funcionamento - nº 004/2023 com validade até 01 de dezembro de 2027, para atividade de comércio varejista de combustíveis, localizada na AL. MANOEL GUSTAVO DE SOUZA, S/N, QD. 08 LOTE 76 KM 536, SÍTIO RECREIO SAVANAH, Município de Hidrolândia-GO.

Protocolo 426662

FAGUE REPRESENTAÇÕES EIRELI, CNPJ 02.889.438/0001-06; 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 Rod. GO-217 Km 18, Piracanjuba - GO, CEP 75.640-000.

Protocolo 426673

EDITAL DE COMUNICAÇÃO
CNPJ. 11548.000/000147

NOTAVEL IND. E COM. DE PAPEL LTDA - Torna pública que requereu à CISBAN - GO / SEMAD - GO - Licença ambiental de funcionamento para indústria e comércio de papel Ltda., sito a Rod. GO 453 km 08 - Povoado água Quente s/n, zona rural - Posse - GO - CEP 73.900-000

Protocolo 426677

MOREIRA & GOMES LTDA - CNPJ: 11.186.706/0003-78, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis, a Licença Ambiental de Operação, para atividade de 47.12-1-00 Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados e local: Rua Benjamin Constant, Quadra 42 Lote 01, Nº 58, Centro, Pirenópolis-Go.

Protocolo 426707

APTA MED SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental de Instalação e a Licença Ambiental de Operação, para 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde e também 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 426709

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 12/2023 Contratação de Prestação de Serviços de Implantação do Programa de Educação Permanente em Saúde, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. 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-centro-norte-goiano/>

Protocolo 426732

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 23/2023 Contratação de Prestação de Serviços de Implantação do Programa de Educação Permanente em Saúde, 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 426733

GAMELEIRA PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE BENS PRÓPRIOS S.A. Avenida Presidente Vargas, Nº 618, Sala 3, Centro, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000 CNPJ Nº 07.590.764/0001-23 NIRE 52300010101 ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA REALIZADA NO DIA 1º DE DEZEMBRO DE 2023 I - CONVOCAÇÃO: Edital de Convocação publicado no Diário Oficial do Estado de Goiás Edições nº 24.165, 24.166 e 24.167 respectivamente nos dias 22, 23 e 24 de novembro de 2023 e no Jornal O Popular, edições dos dias 22, 23 e 24 de novembro de 2023. **II - ORDEM DO DIA: A) ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA:** 1) Aprovar e avaliar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais). **III - INSTALAÇÃO:** Instalada às 10h do dia 1º de dezembro de 2023, na sede social na Av. Presidente Vargas, 618, Sala nº 3, CEP 76300-000, em Ceres, Estado de Goiás, foi nomeado para presidir a assembleia o acionista Ricardo de Pina Martin, e secretariada pela acionista, Maria Cristina de Pina Martin. Compareceram acionistas em quórum legal representando 90,85% (noventa vírgula oitenta e cinco por cento), conforme verificou Ricardo de Pina Martin, Presidente da Assembleia, que a declarou instalada e aberta a seção. **IV - DELIBERAÇÕES:** O presidente iniciou a reunião e apresentou a pauta do dia. **a) Aprovar e avaliar a operação de contratação de Capital de Giro da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP com a Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 7.000.000,00 (Sete milhões de Reais), cuja garantia será a aplicação financeira de 25% sobre o saldo devedor, prazo de pagamento 36 meses com 6 meses de carência. O presidente colocou o assunto em discussão e em votação que, após serem debatidos, foram aprovados por unanimidade dos sócios presentes. Nada mais havendo a tratar, esgotada a ordem do dia, o acionista Ricardo de Pina Martin agradeceu aos presentes e deu por encerrados os trabalhos, suspendeu a sessão pelo tempo necessário à lavratura da presente ata que, após lida e achada conforme, seguiu assinada digitalmente por todos os presentes. Esta é cópia fiel do livro. Ceres, 1º de dezembro de 2023. Mesa: Ricardo de Pina Martin- Presidente; Maria Cristina de Pina Martin - Secretária; Cícero Marques Costa-OAB-GO - 6.655. JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS - REGISTRO EM: 08/12/2023 09:09 SOB Nº 20233595147 PROTOCOLO: 233595147 DE 06/12/2023 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12317530296 NIRE: 52300010101.**

Protocolo 426737

Agrícola Wehrmann Ltda, inscrito no CNPJ 35.563.152/0001-87, torna público que requereu da Secretaria de Meio Ambiente SMMA do Município de Sítio d Abadia - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para a atividade de Cultivo de Lavoura Irrigada e Sequeiro e Reservatório, denominada Fazenda Gralha Azul, empreendimento situado à Rod GO 108 Km 12, Zona Rural do Município de Sítio d Abadia - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 426834

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,



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO:F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55044
Pagamento:02/01/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

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:03/01/2024

Nota: 55044

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Wendel Borges, Gerente Administrativo , Diretoria Geral em 03/01/2024, as 16:25:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 03/01/2024, as 17:08:05, conforme horário oficial de Brasília.



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 nº: 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 nº **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: 06/12/2023 a 04/01/2024

Certificação Número: 2023120618242295544213

Informação obtida em 18/12/2023 13:07:06

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

São Paulo, 11 de dezembro 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 do Centro-Norte Goiano (HCN)

RFP 12/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$784,00

Hospital Estadual de Trindade (HETRIN)

RFP 23/2023

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

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419157007 00260990445 57947790002 4 96100000553600

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

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: 29/01/2024

Valor Nominal: R\$ 5.536,00

Encargos: R\$ 0,00

Valor total pago: R\$ 5.536,00



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

Data da Transação: 29/01/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: A3C6679F63C7A95636C5675

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)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240115u05702124000132	Número da Nota 00055236			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2024 17:11:26			
	Código de Verificação UN2R-NADA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.166-1 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 A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2023 - TRINDADE - WANDA FERREIRA DOS SANTOS - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 11/01/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 29/01/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 5.536,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.536,00				
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;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00260.990445 57947.790002 4 9610000553600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/01/2024	Núm. do documento 55236	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/2024	Nosso Número 157 / 00002609 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.536,00
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 55236					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10, 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00260.990445 57947.790002 4 9610000553600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/01/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 15/01/2024	Núm. do documento 55236	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/01/2024	Nosso Número 157 / 00002609 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.536,00
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 55236					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10, 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



**IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS - HETRIN**

CNPJ.: 19.324.171/0004-47

TRINDADE/GO

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO 037/2019

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO

	2023	2022		2023	2022
ATIVO			PASSIVO		
CIRCULANTE			CIRCULANTE		
Caixa e equivalentes de caixa	40.129.299,85	37.690.651,79	Fornecedores	4.210.231,56	3.699.004,84
Valores a receber	1.004.964,50	90.648,17	Obrigações Trabalhistas	3.944.588,72	2.803.469,62
Estoque	2.541.631,17	1.041.636,43	Obrigações Tributárias	341.379,47	275.787,57
Adiantamentos	106.124,41	103.527,61	Outras obrigações a pagar	224.322,06	206.646,11
Impostos a recuperar	30.451,35	30.451,35	Adiantamentos diversos	26.330.192,52	26.028.062,96
	43.812.471,28	38.956.915,35		35.050.714,33	33.012.971,10
NÃO CIRCULANTE			NÃO CIRCULANTE		
Outros Créditos a Longo Prazo	-	-	Empréstimos e financiamentos	0,00	0,00
Ativo compensado	31.220.625,70	20.974.802,95	Outras Obrigações a Longo Prazo	32.045,56	32.045,56
				32.045,56	32.045,56
			PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
			Superavit/Deficit Acumulados	8.729.711,39	5.911.898,69
			Total do Patrimônio Líquido	8.729.711,39	5.911.898,69
			Passivo compensado	31.220.625,70	20.974.802,95
TOTAL DO ATIVO	75.033.096,98	59.931.718,30	TOTAL DO PASSIVO	75.033.096,98	59.931.718,30

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO

	2023	2022
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
Receita bruta de subvenção	60.283.867,76	48.569.283,71
	60.283.867,76	48.569.283,71
(-) Deduções - Revisão repasse	(505.703,22)	(455.623,90)
Custo dos produtos e serviços	(4.467.930,63)	(4.228.489,51)
	55.310.233,91	43.885.170,30
Outros custos		
Custo geral e administrativo	(44.641.208,38)	(35.448.466,48)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	10.669.025,53	8.436.703,82
DESPESAS OPERACIONAIS		
Gerais e administrativas	(5.450.178,95)	(4.431.453,86)
Despesas financeiras	(34.916,44)	(33.899,48)
Despesas tributárias	(46.719,75)	(199.801,46)
Receitas financeiras	(2.441.647,96)	4.152.796,62
	(7.973.463,10)	(512.358,18)
SUPERAVIT OPERACIONAL	2.695.562,43	7.924.345,64
Outras receitas	122.250,27	86.824,35
Outras despesas	-	-
	122.250,27	86.824,35
SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	2.817.812,70	8.011.169,99

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2021	80.465,61	(2.179.736,91)	(2.099.271,30)
Superavit/Deficit Acumulado	(2.099.271,30)	(2.099.271,30)	(2.099.271,30)
Superavit/Deficit do exercício	-	8.011.169,99	8.011.169,99
Saldo em 31 de dezembro de 2022	(2.018.805,69)	5.831.433,08	5.911.898,69
Superavit/Deficit Acumulado	5.911.898,69	5.911.898,69	5.911.898,69
Superavit/Deficit do exercício	-	2.817.812,70	2.817.812,70
Saldo em 31 de dezembro de 2023	3.893.093,00	8.649.245,78	8.729.711,39

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO

	2023	2022
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superavit/Deficit do exercício	2.817.812,70	8.011.169,99
Depreciação	-	-
Superavit líquido ajustado	2.817.812,70	8.011.169,99
(Aumento) redução de ativos:		
- Verbas a receber	(914.316,33)	(90.648,17)
- Estoque	(1.499.994,74)	(631.135,96)
- Adiantamentos	(2.596,80)	64.473,11
- Impostos a recuperar	0,00	1.448,35
Aumento (redução) de passivos:		
- Fornecedores	511.226,72	806.242,91
- Empréstimos/financiamentos	0,00	(384.883,65)
- Obrigações com pessoal	1.141.119,10	379.338,94
- Obrigações tributárias	65.591,90	68.887,31
- Outras Obrigações	17.675,95	237.191,67
- Adiantamentos diversos	302.129,56	(15.761.385,80)
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	2.438.648,06	(7.299.301,30)
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
- Aquisição de ativo imobilizado / compensado	(10.245.822,75)	(15.952.983,16)
- Reclassificação de Investimento	-	0,00
Caixa consumido nas atividades de investimentos	(10.245.822,75)	(15.952.983,16)
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO E OUTRAS CONTAS		
Passivo Compensado	10.245.822,75	16.066.347,02
Outras contas	-	-
Caixa consumido nas atividades de financiamento	10.245.822,75	16.066.347,02
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	2.438.648,06	(7.185.937,44)
Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	37.690.651,79	44.876.589,23
Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	40.129.299,85	37.690.651,79
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	2.438.648,06	(7.185.937,44)

NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31/12/2023.

NOTA 01 - O IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ sob nº 19.324.171/0001-02, é uma organização social sem fins lucrativos, que tem por finalidade o desenvolvendo de atividades voltadas à gestão da saúde, provendo-a, e bem como a de participar e desenvolver estudos e pesquisas sobre o tema. A sede social está localizada na rua Itapeva, nº 202 - conjunto 34 - Bela Vista, na cidade de São Paulo, estado de São Paulo. As demonstrações a seguir, transparecem as operações no exercício corrente de 01/01/2023 a 31/12/2023, conforme contrato celebrado com a SES - GO, junto ao Hospital Estadual de Trindade - GO. Walda Ferreira dos Santos. Vigente desde 25 de agosto de 2019, com prazo determinado de 48 meses. Contrato de Gestão 037/2019. NOTA 02 - As demonstrações contábeis do Instituto mantêm um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos. Os registros contábeis expõem todos os fatos contábeis ocorridos no exercício, elaborados e preparados de acordo com as normas brasileiras de contabilidade e internacional, NBC TG 1000 (R1) e ITG 2002 (R1), destinadas às entidades de interesse social, sem finalidade de lucros. NOTA 03 - A escrituração contábil da entidade é pelo regime de competência. NOTA 04 - Os bens e direitos e obriga-

ções do Instituto estão em conformidade com seus efetivos valores reais e estimativos. NOTA 05 - CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA - AC: Os valores apresentados como caixa e equivalentes de caixa, compreendem os valores disponíveis em contas correntes e de aplicações financeiras. NOTA 06 - VALORES A RECEBER - AC: Os valores a receber são as provisões de recursos estabelecidos no contrato de gestão 037/2019 e que ainda não foram recebidos. NOTA 07 - ESTOQUE - AC: O valor do estoque compreende os medicamentos e materiais de uso e consumo de cada unidade hospitalar. A escrituração de entrada dos produtos é feita pelo valor de aquisição. O método de avaliação das saídas de estoque é pelo custo médio ponderado. NOTA 08 - ADIANTAMENTOS - AC: Os valores em adiantamentos são compostos pelos adiantamentos de férias a empregados e processos de sucessão trabalhista do Instituto Cem. NOTA 09 - IMPOSTOS A RECUPERAR - AC: Os valores de impostos a recuperar se referem a pagamentos a maior ou em duplicidade de tributos já foram objetos de compensação ou restituição, conforme previsto na legislação vigente. NOTA 10 - ATIVO E PASSIVO COMPENSADO: O Instituto apresenta em suas demonstrações contábeis o ativo e passivo compensado, onde sua finalidade é a de con-

continua...



... continuação

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

trole, sendo assim são registrados, por idênticos valores, no débito e no crédito, e expõe o total de ativo fixo das unidades, os que já estavam instalados na operação hospitalar bem como os adquiridos para execução do trabalho, melhorias e ampliação. A principal característica desse registro é transitória, onde no final de cada contrato de gestão é devolvido ao poder público. No ativo compensado da entidade há ainda registro de benfeitoria e ampliação de imóveis. NOTA 11 - FORNECEDORES - PC: Os valores de fornecedores compreendem as compras de medicamentos e materiais para uso da atividade hospitalar, bem como as provisões de contratos de serviços tomados pela entidade. NOTA 12 - OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - PC: Os valores das obrigações trabalhistas compreendem as remunerações de verbas de salários, provisões de férias, INSS e FGTS. NOTA 13 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - PC: Os valores das obrigações tributárias compreendem as retenções na fonte, pertinentes a serviços tomados, e do PIS sobre a folha de pagamentos. NOTA 14 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR - PC: Os valores de outras obrigações a pagar compreendem as contas de consumo de água, luz, telefone e internet. NOTA 15 - ADIANTAMENTOS DIVERSOS - PC: Os valores classificados como adiantamentos diversos, tratam-se de recursos recebidos da SES-GO, para ampliação e reforma das unidades hospitalares administradas pela entidade. NOTA 16 - OUTRAS OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO - PNC: Os valores classificados como outras obrigações a longo prazo se referem provisão para contingências judiciais, classificadas pelos assessores jurídicos da entidade com probabilidade de perda provável. NOTA 17 - SUPERÁVIT/ DEFICIT ACUMULADOS - PL: Os valores de superávit/ déficit acumulados refere-se ao Patrimônio social, e é composto pelos

resultados apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais da entidade. NOTA 18 - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE: As receitas da entidade são compostas por verbas oriundas dos contratos de gestão, ou seja, receitas de subvenção, juntamente com as receitas de doações, que essas são originárias respectivamente de doações de associados (quando recebidas) e doações de mercadorias (estoque) oriundas de outros hospitais da região e até mesmo das secretarias. Os custos e despesas do Instituto são apuradas através de Notas Fiscais, Recibos, Faturas e Contratos (para previsões estimativas) em conformidade com exigências fiscais e legais. NOTA 19 - IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: Conforme disposto no artigo 181, do Decreto 9580, de 22 de novembro de 2018, e artigo 15 da Lei nº 9.532/97, a entidade possui imunidade do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e isenção da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), portanto está dispensada do recolhimento destes tributos por desenvolver atividades de cunho social para qual foi constituída e colocá-las a disposição de um grupo de pessoas ao qual os serviços se destinam e por não ter fins lucrativos. Adicionalmente, o Instituto está vedado de remunerar seus dirigentes e distribuir quaisquer tipos excedentes, devendo reaplicá-los na atividade objeto do Instituto. NOTA 20 - DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO: Patrimônio social - É Composto pelos superávits ou déficits apurados anualmente, desde a data de sua constituição, que são empregados integralmente nos objetivos sociais do Instituto. NOTA 21 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA: O fluxo de caixa representa o total de caixa consumido e investido em cada operação.

Rafael da Silva Oliveira - Contador - CRC 1SP291.763/O-5

As demonstrações financeiras completas, acompanhadas do parecer da Tríade Auditores Independentes, estão disponíveis na sede do Instituto.

Protocolo 433645

DIÁRIO OFICIAL
DO ESTADO DE GOIÁS

Transparência e Legitimidade

CONTATOS E ANÚNCIOS

- diariooficial@goias.gov.br
- 62 99218-9816
- 62 3201-7639

imprensa OFICIAL

ABC
Agência Brasil
Central

GOIÁS
GOVERNO DE
O ESTADO QUE DÁ CERTO



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55236
29/01/2024

Valor (R\$) : 5.536,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 5.536,00

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: 19/01/2024

Nota: 55236

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 19/01/2024, as 18:38:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 29/01/2024, as 12:24:30, conforme horário oficial de Brasília.



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 nº: 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 nº **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: 13/01/2024 a 11/02/2024

Certificação Número: 2024011300484972349157

Informação obtida em 19/01/2024 08:54:45

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

São Paulo, 09 de janeiro de 2024.

Proposta para Publicação

Luciana Souza ou Josiane Oliveira



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)

DFS 2023/2022

Diário Oficial de Goiás

R\$ 5.536,00

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0100793 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/01/2024

Validade: 22/07/2024

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 10:05:17 horas do dia 24/01/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EFE4907

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