



Trindade, 03 de setembro de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	2.000,00	01/08/2024	01/08/2024	Despesa com pagamento de aluguel
ATENAS NETWORKS	08.143.301/0001-86	INTERNET	122950	250,00	20/08/2023	02/08/2024	Despesa com pagamento de internet escritório
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57151	3.704,77	05/08/2024	05/08/2024	Despesa com publicação de abertura de processos seletivos em Diário Oficial de Goiás
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11917637	3.789,04	09/08/2024	06/08/2024	Despesa com combustível para o veículo administrativo
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57199	740,23	13/08/2024	12/08/2024	Despesa com publicação de abertura de processos seletivos em Diário Oficial de Goiás
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106707	4.554,06	15/08/2024	13/08/2024	Despesa com locação de veículo Vânia Fernandes - Período de 26/05/2024 a 25/06/2024
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	ESCRITÓRIO	647,27	17/08/2024	15/08/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	SALAO2	547,03	17/08/2024	15/08/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	SALAO1	28,41	17/08/2024	15/08/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57268	740,23	19/08/2024	15/08/2024	Despesa com publicação de abertura de processos seletivos em Diário Oficial de Goiás
LAZARA DE JESUS SILVA	437.828.921-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO	2.000,00	20/08/2024	20/08/2024	Despesa com pagamento de aluguel
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	22359262776	367,26	26/08/2024	27/08/2024	Despesa com pagamento de água escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	22359262768	106,30	26/08/2024	27/08/2024	Despesa com pagamento de água escritório

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

---

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

**Fundamento legal:** Itens 12.1.m e 12.1.n da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE; Itens 12 e 30, anexo II e item 14.s, anexo I da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.

---

**Endereço: R. 03, 200 – Jardim Primavera, Trindade - GO**  
**Cep 75380-000 | Tel: (62) 3110-8735**



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde





## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0004-47	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006869 - 1	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000798	

Banco destino:	237 - BRADESCO SA	
Agência/Conta destino:	01633- 0 / 000017868- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Física	
Nome do destinatário:	RENATO ROQUE DE BRITO	
CNPJ do destinatário:	426.490.301-78	
Valor:	R\$ 2.000,00	
Data da operação:	01/08/2024	

<b>Autenticação Bancária:</b>	0944433387D204003E4779000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

---

**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

A

H

- 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

A

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

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

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

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

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

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

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

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

Renato Roque de Brito



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

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

## **V - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL LOCADO**

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

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

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

## **VI - DAS BENFEITORIAS**

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

---

Renato Roque de Brito



## **VII - CONDIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

## **VIII - DO FORO**

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

---

Renato Roque de Brito






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

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

Trindade-GO, 09 de outubro de 2023.

Renato Roque De Brito

**Renato Roque De Brito**  
(Locador)



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

Testemunhas:

1) Gabriela Ap<sup>o</sup> S. Catarino  
Nome: Gabriela Ap<sup>o</sup> S. Catarino  
RG: 38.732.294-2  
CPF/MF: 464.245.608-23

2) Jamilli Custino de Jesus Moraes  
Nome: Jamilli Custino de Jesus Moraes  
RG: 368454289  
CPF/MF: 390.773.648-62

**ANEXO ÚNICO**

REALTÓRIO DE FOTOS



FRENTE DO IMÓVEL



LATERAL DO IMÓVEL



BANHEIRO



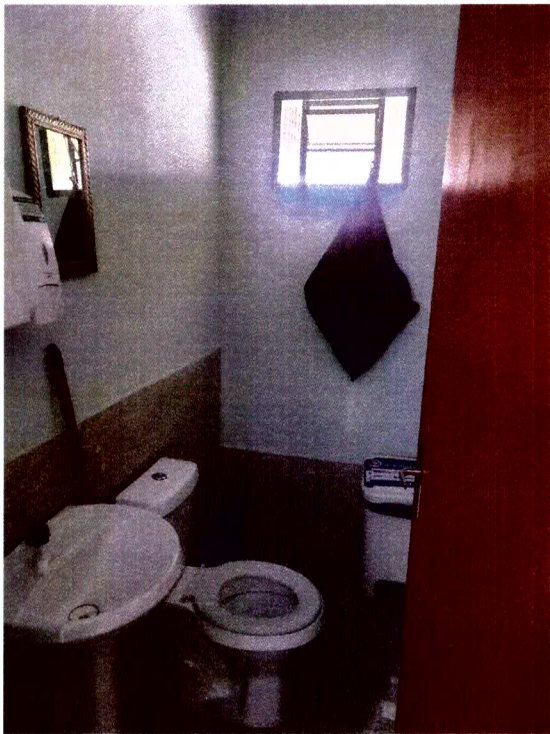
VISÃO DO FUNDO PARA FRENTE



ENTRADA LATERAL

*Ricardo Rogério de Brito*

*A*



Renato Roque de Brito A

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 0019000009 03490598004 00668647175 6 97890000027960

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A****Dados do Beneficiário Original**CNPJ: **08.143.301/0001-86**Razão Social: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA**Nome Fantasia: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA****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: **05/08/2024**Valor Nominal: **R\$ 279,60**Encargos: **R\$ 0,00**Desconto: **R\$ 29,60**Valor total pago: **R\$ 250,00**

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

Data da Transação: **02/08/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **IBE8FEB94CEB7B941F3B439**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)



## NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Modelo: 21

Série: U Via

Única

ATNW - ATENAS NETWORKS  
W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS  
RUA 205, 169 - ST SOL DOURADO - TRINDADE-GO

CNPJ: 08.143.301/0001-86

IE: 10.404.525-6

Nº 000122950

Natureza da Prestação: Prestação de Serviço de Comunicação		CFOP: 5303	Data de Emissão 01/08/2023	
Tomador dos Serviço(s) / Cliente 15549-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU				
Endereço ( Logradouro / Num / Compl ): RUA 3, 00281			CEP: 75380000	
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade Trindade	UF: GO	Tel/fone/Fax:
CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47		IE/RG: ISENTO	Classe de Usuário: Comercial	
Base de Cálculo do ICMS 250,00	ICMS 0,00	Isentas e Não Tributadas 0,00	Outros 0,00	Valor Total R\$ 250,00

Chave de Codificação Digital 0D392714A309AB539C802D9282D802B2			Situação do documento Fiscal	
SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL R\$	ALIQUOTA ICMS	
001	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	250,00	0,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/372019 - SES/GO

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

04 08 23

Wendel Borges do Carmo  
Gerente Administrativo

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: ATENAS NETWORKS**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 122950  
Pagamento: 02/08/2024

Valor (R\$) : 250,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 15549

Valor Total (R\$): 250,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples 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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 02/08/2024

Nota: 122950

Nome: Anderson M

Matr. \_\_\_\_\_.

---



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 06/08/2024, as 23:54:53, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, DIRETOR GERAL, DIRETORIA GERAL em 09/08/2024, as 10:50:01, conforme horário oficial de Brasília.

---



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:00:50 do dia 06/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2024.

Código de controle da certidão: **9219.FE32.DBB9.28D3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.143.301/0001-86  
Certidão nº: 31412528/2024  
Expedição: 06/05/2024, às 14:04:02  
Validade: 02/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.143.301/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 44264155**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

<b>NOME:</b>	<b>CNPJ</b>
<b>PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA</b>	<b>08.143.301/0001-86</b>

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.553.855.260**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 MAIO DE 2024**

**HORA: 14:2:13:6**



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE  
SECRETARIA DA FAZENDA  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
NÚMERO 42329 / 2024

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

**I - Identificação do Contribuinte**

Nome: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA - ME**

CNPJ: **08.143.301/0001-86**

Inscrição Municipal: **85665**

Atividade Econômica: **2215648**

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

Cidade: **TRINDADE - GO**

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

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

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

Data Validade: **14/06/2024**

Número Via: **1**

Data Emissão: **15/05/2024**

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 08/05/2024 a 06/06/2024

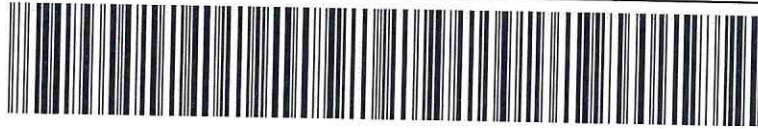
**Certificação Número:** 2024050801411431269993

Informação obtida em 15/05/2024 11:09:37

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

BANCOOB		756-0		Recibo do Cliente			
Local de Pagamento: 007				Vencimento: 20/08/2023			
Creditor: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Agência/Código Contábil: 3300.00000002849.5			
Debitado: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Número Documento: 571447			
Data do Documento: 25/07/2023		Número do Documento: 571447		Classe: 1		Espécie: R\$	
Data do Documento: 25/07/2023		Número do Documento: 571447		Data do Processamento: 25/07/2023		Número Documento: 00000571447.3	
Instruções: (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.)				(-) Valor do Documento: 278,00			
JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO				(-) Desconto/Abatimento:			
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/07/23 A 20/08/23)				(+/-) Mora/Multa:			
== NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ==				(+/-) Valor Cobrado:			
Sociedade: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ da Sociedade: 19.324.171/0004-47			
Autenticação residencial: 75980-000 JARDIM PRIMAVERA				Autenticação eletrônica: TRINDADE GO			

BANCOOB		756-0		75691.33007 01008.102707 57144.730017 1 94480000027800			
Local de Pagamento: 007				Vencimento: 20/08/2023			
Creditor: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Agência/Código Contábil: 3300.00000002849.5			
Debitado: P W INF. E TEC LTDA / ATNW - ATENAS NETWORKS				Número Documento: 571447			
Data do Documento: 25/07/2023		Número do Documento: 571447		Classe: 1		Espécie: R\$	
Data do Documento: 25/07/2023		Número do Documento: 571447		Data do Processamento: 25/07/2023		Número Documento: 00000571447.3	
Instruções: (Todas as informações deste documento são de exclusiva responsabilidade do cedente.)				(-) Valor do Documento: 278,00			
JUROS, MULTAS E ABATIMENTO SERÃO CALCULADO AUTOMATICAMENTE PELO BANCO				(-) Desconto/Abatimento:			
278,00 (SERV. REF AO PERÍODO 20/07/23 A 20/08/23)				(+/-) Mora/Multa:			
== NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO ==				(+/-) Valor Cobrado:			
Sociedade: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA 3 QD 04 LT 10, 281				CPF/CNPJ da Sociedade: 19.324.171/0004-47			
Autenticação residencial: 75980-000 JARDIM PRIMAVERA				Autenticação eletrônica: TRINDADE GO			



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

*26 07 23*

Wendel Borges do Carmo  
Gerente Administrativo

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

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 23/07/2024 a 21/08/2024

**Certificação Número:** 2024072321471431269997

Informação obtida em 05/08/2024 09:17:50

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:00:50 do dia 06/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2024.

Código de controle da certidão: **9219.FE32.DBB9.28D3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.143.301/0001-86  
Certidão nº: 31412528/2024  
Expedição: 06/05/2024, às 14:04:02  
Validade: 02/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.143.301/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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





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

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 44264155**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

<b>NOME:</b>	<b>CNPJ</b>
<b>PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA</b>	<b>08.143.301/0001-86</b>

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.553.855.260**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 MAIO DE 2024**

**HORA: 14:2:13:6**



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRINDADE  
SECRETARIA DA FAZENDA  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
NÚMERO 50284 / 2024

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

**I - Identificação do Contribuinte**

Nome: **PW INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA - ME**

CNPJ: **08.143.301/0001-86**

Inscrição Municipal: **85665**

Atividade Econômica: **2215648**

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

Cidade: **TRINDADE - GO**

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

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

Chave eletrônica de identificação: **v3dH\$Z58teX**

Data Validade: **14/07/2024**

Número Via: **1**

Data Emissão: **14/06/2024**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130066669

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta Corrente: 130066669

Código de Barras: 3419157007 00308850445 57947790002 1 97990000370477

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

## Dados do Beneficiário Original

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

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **05/08/2024**  
Valor Nominal: **R\$ 3.704,77**  
Encargos: **R\$ 0,00**  
Valor total pago: **R\$ 3.704,77**

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: **05/08/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **37B662DE7376F55156B5726**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)

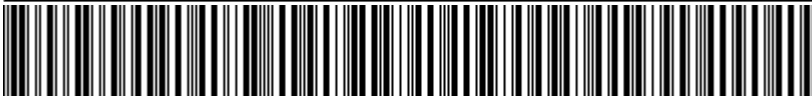
 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20240722u05702124000132</p>	<p>Número da Nota <b>00057151</b></p>			
	<p>Data e Hora de Emissão <b>22/07/2024 11:40:55</b></p> <p>Código de Verificação <b>UPBW-BEHL</b></p>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b></p> <p>Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b></p> <p>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0004-47</b> Inscrição Municipal: <b>----</b></p> <p>Endereço: <b>R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334</b></p> <p>Município: <b>Trindade</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>----</b></p>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
<p>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS, CONFORME SEGUE ABAIXO:</p> <p>- RFP 008/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 18/07/2024. - R\$ 801,52;</p> <p>- RFP 009/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 18/07/2024. - R\$ 801,52;</p> <p>- RFP 010/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 18/07/2024. - R\$ 740,23;</p> <p>- RFP 011/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 18/07/2024. - R\$ 680,75;</p> <p>- RFP 012/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 19/07/2024. - R\$ 680,75.</p> <p>VENCIMENTO EM: 05/08/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 3.704,77.</p>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.704,77</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

## RECIBO DO PAGADOR

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00308.850445 57947.790002 1 97990000370477</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>05/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 22/07/2024	Núm. do documento 57151	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 157 / 00003088 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.704,77</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57151					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	<b>34191.57007 00308.850445 57947.790002 1 97990000370477</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>05/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 22/07/2024	Núm. do documento 57151	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 157 / 00003088 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.704,77</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57151					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Oficial do Estado, nº 24.303, pág 49, em 11 de junho de 2024. Art. 2º - Nomear o candidato ESPEDITO DOS SANTOS JUNIOR, 006/600.02355128/6, RG 5173985 SSP/GO, habilitado em concurso público, por ordem de classificação, com o respectivo número de inscrição e RG, para exercer o cargo de MOTORISTA. Art. 3º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação. Gabinete da Presidência da Câmara Municipal de Goianésia, Estado de Goiás, aos dezesseis dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e quatro. (16/07/2024). Múcio Santana Martins - Vereador Presidente

Protocolo 474486

## Porangatu

**AVISO LICITAÇÃO EDITAL DE CONCORRÊNCIA Nº 001/2024. PROCESSO Nº 1146/2024. A CÂMARA MUNICIPAL DE PORANGATU/GO,** torna público para os interessados que realizará licitação na modalidade concorrência, tipo menor valor global, com vistas à contratação de empresa especializada em obras e serviços de engenharia para execução de reforma e ampliação do prédio da Câmara Municipal de Porangatu, conforme orçamento básico, memorial descritivo, projetos e demais especificações apresentadas pelo setor de engenharia. A sessão pública será no dia 08/08/2024 às 09h:00min na sede da Câmara Municipal. Mais informações pelo e-mail: [compras@camaraporangatu.go.gov.br](mailto:compras@camaraporangatu.go.gov.br) e site: [www.camaraporangatu.go.gov.br](http://www.camaraporangatu.go.gov.br). Porangatu/GO, 17 de julho de 2024.

**Nilza Maria Pereira Maia. Agente de Contratação.**

Protocolo 474619

## PUBLICAÇÕES PARTICULARES

**APLICA PENA DISCIPLINAR DE CENSURA PÚBLICA EM PUBLICAÇÃO OFICIAL AO MÉDICO DR. ESTEVÃO CORREA DE SOUZA CRM-GO 11567**

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, em conformidade com o disposto na Lei no 3.268, de 30 de setembro de 1957, tendo em vista a decisão prolatada nos autos do Processo Ético-Profissional n.º 64/2022, julgado na 4ª Câmara de Julgamento de Processo Ético-Profissional do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, torna pública a aplicação da penalidade de CENSURA PÚBLICA EM PUBLICAÇÃO OFICIAL, prevista na alínea "c" do art. 22 da mencionada Lei, por unanimidade, foi caracterizada a infração aos artigos 18, 58, 68, 75, 111, 112, 113 e 114 do Código de Ética Médica de 2018 (Resolução CFM no 2.217/18), ao DR. ESTEVÃO CORREA DE SOUZA, inscrito neste Conselho sob no 11567.

Goiania, 18 de julho de 2024

**DRA. SHEILA SOARES FERRO LUSTOSA VICTOR**  
Presidente do CREMEGO

Protocolo 468263

A Residencial Estoril Empreendimentos SPE LTDA, inscrita no CNPJ nº 24.413.978/0001-43, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde - SEMMA, a Licença de Operação nº 087/2024, para a atividade da Estação Elevatória de Esgoto (EEE), localizada no loteamento denominado Residencial Estoril, no município de Rio Verde/GO.

Protocolo 474212

**POSTO ANTONELLI E VITORINO RIO VERDE LTDA, CNPJ: 53.869.287/0001-57** torna público que **RECEBEU** junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde - GO, **Licença Ambiental de Ampliação (LA) do Sistema de Armazenamento Subterrâneo de Combustíveis (SASC), LA nº 003/2024, processo: 120110/2020**, para atividade de Comércio varejista de combustíveis e lubrificantes para veículos automotores, sem troca de óleo, localizada na Avenida Presidente Vargas, SN, Qd.07, Lt. 01/07 e 10 ao 14, Bairro Odília, Rio Verde - Goiás. 16/07/2024.

Protocolo 474251

Paulo César Chiari, CPF: 028.080.828-35, torna público que requereu junto à Superintendência Municipal de Meio Ambiente de Morrinhos - SMMA, a licença ambiental única para atividade de barragem de terra com área de 1,04 ha, na Fazenda São José, município de Morrinhos - GO.

Protocolo 474450

Paulo César Chiari, CPF: 028.080.828-35, torna público que requereu junto à Superintendência Municipal de Meio Ambiente de Morrinhos - SMMA, a licença ambiental única para atividade de barragem de terra com área de 9,41 ha, na Fazenda Santa Rosa, município de Morrinhos - GO.

Protocolo 474452

**FRIGORIFICO AJA LTDA, CNPJ Nº 37.633.489/0001-49, TORNA PÚBLICO QUE REQUEREU DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE CIDADANIA E COSTUMES DE GOIATUBA - SEMMACC, A RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO PARA MATADOURO - ABATE DE RESES SOB CONTRATO - EXCETO ABATE DE SUÍNOS NO MUNICÍPIO DE GOIATUBA - GO.**

Protocolo 474458

**JOAQUIM GOMES DUTRA, CPF nº. 508.944.041-72,** torna público que recebeu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO-SEMMA, a Licença Ambiental de Instalação Ampliação nº 033/2024 e Licença Ambiental de Funcionamento Ampliação nº 034/2024 ambas com validade até 11 de julho de 2029 para criação de animais de grande porte (bovinos), através de "Compost Barn" e ordenha mecânica, na Fazenda Engenho Velho dos Nove Capões, Zona Rural, Silvânia-Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474467

**ELO AGRONEGOCIOS LTDA - BR AGRO, CNPJ nº. 13.142.597/0005-84,** torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO, a Licença de Instalação e Licença de Funcionamento para comércio atacadista e depósito de produtos químicos e agrotóxicos, na Rua do Comércio, s/n, Qd. 01, Lt. 16, Setor Sul, Silvânia - Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474469

**CANASSA COMERCIO DE SEMENTES E LOGISTICA LTDA, CNPJ nº. 42.545.254/0002-16,** torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO-SEMMA, a Licença Ambiental de Instalação-Ampliação para armazenagem de grãos, Unidade de Beneficiamento de Sementes - UBS e comércio de sementes e câmara fria em uma propriedade denominada Fazenda Funil localizada na zona rural do município de Silvânia-Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474470

Ambientart Ambientes Planejados Ltda, torna público que Requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente De Aparecida de Goiânia, a Licença Ambiental, Para, Atividade fabricação de moveis com predominância madeira, Situado Avenida Argelia Qd 01 Lt 27a Jardim Florença, Aparecida de Goiânia. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 474491

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 008/2024 Contratação de Pessoas Jurídica Prestação de Serviços de Facilities, contemplando as atividades operacionais de recepção, transportes intra-hospitalar de pacientes (maqueiros), limpeza/higienização hospitalar e jardinagem, 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 474530



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 009/2024 Contratação de Locação de Equipamentos para Análises Clínicas e Fornecimento de Reagentes e Demais Materiais Necessários ao Funcionamento do Laboratório, 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 474531

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 010/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Fornecimento de Nutrição e Alimentação para Colaboradores, Pacientes (adulto e infantil) e acompanhantes, 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 474532

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 011/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Remoção Hospitalar/Transporte em Ambulâncias, 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 474533

Elton Luiz Benetti, inscrito no CPF: 331.373.150-34, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos SEMMA do Município de Planaltina - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para as atividades de cultivo de lavoura em pivô irrigado, cultivo de lavoura sequeiro e Licenciamento para dois Tanques Pulmão fora de curso d'água, atividades executadas na Fazenda Plano Verde Guaribol, empreendimento situado à Rodovia GO 118, Zona Rural do Município de Planaltina - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474555

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 55.357.939/0001-08, torna público que REQUEREU na Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia, a Licença Ambiental, para a atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito na Av. Transbrasiliana, Vila Esmeralda, Hidrolândia/GO.

Protocolo 474570

**MANSUETO JOSÉ CESAR LUNARDI**, CPF nº 119.497.756-15, torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO-SEMMA, a Licença Ambiental de Funcionamento para bovinocultura semi intensiva e ordenha mecânica (06 conjuntos), na Fazenda Kaduna, Zona Rural, Silvânia-Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474591

**CONSTRUTORA SÃO CRISTOVÃO LTDA** - CNPJ: 02.137.259/0001-04, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Guarani de Goiás / Consórcio Intermunicipal - CISBAN-GO. O registro para corte de árvores isoladas e registro para limpeza de área a ser realizado na faixa de domínio da rodovia GO-108 trecho entre Guarani de Goiás / Terra Ronca.

Protocolo 474604

**TMG TROPICAL MELHORAMENTO E GENETICA S.A.**, sob CNPJ: 06.331.414/0007-75, torna público que **RECEBEU** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde - SEMMA**, a **LICENÇA DE OPERAÇÃO Nº 082/2024**, validade até 02/07/2028, para o empreendimento com atividade em *Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais*, área construída de 291,87 m². Localizado na ROD BR 060, km 422 A DIR 18 KM, S/N, Zona Rural, Município de Rio Verde - GO.

Protocolo 474448

A empresa WINITY INFRAESTRUTURA LTDA., inscrita no CNPJ nº 44.577.243/0001-62 com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Av. Nossa Senhora do Carmo, nº 931 - São Pedro, Belo Horizonte/MG, torna público que recebeu da Prefeitura Municipal de Jaraguá/GO, junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Jaraguá/GO a Licença Ambiental denominada Licença de Instalação, com validade de 03/07/2026 para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, a ser instalada na Rodovia BR-153, Km 367+451 - Zona Rural - CEP 76.330-000, Jaraguá/GO. (ERB - GOJRG007\_4GSFGG90).

Protocolo 474477

**PLANETTA ENGENHARIA** torna público que a empresa **FIBRAS TANQUES E PIAS LTDA**, CNPJ: 53.861.261/0001-62, **Requereu** a Secretaria de Meio Ambiente, Industria, Comercio e Turismo de Goianópolis, a **Licença Ambiental de Funcionamento** para a atividade de **Fabricação de artefatos de cimento para uso na construção**, localizado na Rua 08, Quadra 11, Lote 01B, Sítios de Recreio Presidente, Goianópolis - GO.

Protocolo 474497

**RAIA DROGASIL S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 61.585.865/2366-00, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento, para Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, na Rua Américo Borges, s/n, quadra 56-A, lote 14, Jundiá, Anápolis, CEP: 75.110-020. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 474501

**MARLY MARIA DE QUEIROZ**, portadora do CPF nº 577.354.761-91, requereu na SEMARH/LUZ, a renovação da Licença de Operação (Funcionamento), para extração de cascalho, Processo nº 2024016718, Fazenda São Caetano, Dedo Duro e Geraldo - Gleba 02B1A3, Luziânia/GO.

Protocolo 474524

**META AUTO POSTO LTDA ME** - CNPJ: 29.212.204/0001-78, torna público que requereu a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia - SEMMA, a Renovação da Licença Ambiental de Operação de número 2020004783 para a atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, com sede a Rua Conde de Montecristo, Quadra 40, Lote 012E - Parque Real de Goiânia - Aparecida de Goiânia - Goiás.

Protocolo 474535

**UniRV - Universidade de Rio Verde**  
**AVISO DE LICITAÇÃO - EDITAL RETIFICADO**  
**Pregão Eletrônico n. 029/2024 - Tipo: Menor Preço Por Item**  
**ID COMPRAS.GOV: nº 90.029/2024**  
**Processo Licitatório n. 054/2024**

A UniRV -Universidade de Rio Verde, Estado de Goiás, torna público para conhecimento dos interessados, que realizará no **dia 30 de julho de 2024, às 08h30min**, Licitação Pública **com itens**



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 009/2024 Contratação de Locação de Equipamentos para Análises Clínicas e Fornecimento de Reagentes e Demais Materiais Necessários ao Funcionamento do Laboratório, 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 474531

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 010/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Fornecimento de Nutrição e Alimentação para Colaboradores, Pacientes (adulto e infantil) e acompanhantes, 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 474532

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 011/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Remoção Hospitalar/Transporte em Ambulâncias, 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 474533

Elton Luiz Benetti, inscrito no CPF: 331.373.150-34, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos SEMMA do Município de Planaltina - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para as atividades de cultivo de lavoura em pivô irrigado, cultivo de lavoura sequeiro e Licenciamento para dois Tanques Pulmão fora de curso d'água, atividades executadas na Fazenda Plano Verde Guaribol, empreendimento situado à Rodovia GO 118, Zona Rural do Município de Planaltina - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474555

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 55.357.939/0001-08, torna público que REQUEREU na Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia, a Licença Ambiental, para a atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito na Av. Transbrasiliana, Vila Esmeralda, Hidrolândia/GO.

Protocolo 474570

**MANSUETO JOSÉ CESAR LUNARDI**, CPF nº 119.497.756-15, torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO-SEMMA, a Licença Ambiental de Funcionamento para bovinocultura semi intensiva e ordenha mecânica (06 conjuntos), na Fazenda Kaduna, Zona Rural, Silvânia-Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474591

**CONSTRUTORA SÃO CRISTOVÃO LTDA** - CNPJ: 02.137.259/0001-04, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Guarani de Goiás / Consórcio Intermunicipal - CISBAN-GO. O registro para corte de árvores isoladas e registro para limpeza de área a ser realizado na faixa de domínio da rodovia GO-108 trecho entre Guarani de Goiás / Terra Ronca.

Protocolo 474604

**TMG TROPICAL MELHORAMENTO E GENETICA S.A.**, sob CNPJ: 06.331.414/0007-75, torna público que **RECEBEU** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde - SEMMA**, a **LICENÇA DE OPERAÇÃO Nº 082/2024**, validade até 02/07/2028, para o empreendimento com atividade em *Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais*, área construída de 291,87 m². Localizado na ROD BR 060, km 422 A DIR 18 KM, S/N, Zona Rural, Município de Rio Verde - GO.

Protocolo 474448

A empresa WINITY INFRAESTRUTURA LTDA., inscrita no CNPJ nº 44.577.243/0001-62 com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Av. Nossa Senhora do Carmo, nº 931 - São Pedro, Belo Horizonte/MG, torna público que recebeu da Prefeitura Municipal de Jaraguá/GO, junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Jaraguá/GO a Licença Ambiental denominada Licença de Instalação, com validade de 03/07/2026 para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, a ser instalada na Rodovia BR-153, Km 367+451 - Zona Rural - CEP 76.330-000, Jaraguá/GO. (ERB - GOJRG007\_4GSFGG90).

Protocolo 474477

**PLANETTA ENGENHARIA** torna público que a empresa **FIBRAS TANQUES E PIAS LTDA**, CNPJ: 53.861.261/0001-62, **Requereu** a Secretaria de Meio Ambiente, Industria, Comercio e Turismo de Goianópolis, a **Licença Ambiental de Funcionamento** para a atividade de **Fabricação de artefatos de cimento para uso na construção**, localizado na Rua 08, Quadra 11, Lote 01B, Sítios de Recreio Presidente, Goianópolis - GO.

Protocolo 474497

**RAIA DROGASIL S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 61.585.865/2366-00, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento, para Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, na Rua Américo Borges, s/n, quadra 56-A, lote 14, Jundiá, Anápolis, CEP: 75.110-020. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 474501

**MARLY MARIA DE QUEIROZ**, portadora do CPF nº 577.354.761-91, requereu na SEMARH/LUZ, a renovação da Licença de Operação (Funcionamento), para extração de cascalho, Processo nº 2024016718, Fazenda São Caetano, Dedo Duro e Geraldo - Gleba 02B1A3, Luziânia/GO.

Protocolo 474524

**META AUTO POSTO LTDA ME** - CNPJ: 29.212.204/0001-78, torna público que requereu a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia - SEMMA, a Renovação da Licença Ambiental de Operação de número 2020004783 para a atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, com sede a Rua Conde de Montecristo, Quadra 40, Lote 012E - Parque Real de Goiânia - Aparecida de Goiânia - Goiás.

Protocolo 474535

**UniRV - Universidade de Rio Verde**  
**AVISO DE LICITAÇÃO - EDITAL RETIFICADO**  
**Pregão Eletrônico n. 029/2024 - Tipo: Menor Preço Por Item**  
**ID COMPRAS.GOV: nº 90.029/2024**  
**Processo Licitatório n. 054/2024**

A UniRV -Universidade de Rio Verde, Estado de Goiás, torna público para conhecimento dos interessados, que realizará no **dia 30 de julho de 2024, às 08h30min**, Licitação Pública **com itens**





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 009/2024 Contratação de Locação de Equipamentos para Análises Clínicas e Fornecimento de Reagentes e Demais Materiais Necessários ao Funcionamento do Laboratório, 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 474531

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 010/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Fornecimento de Nutrição e Alimentação para Colaboradores, Pacientes (adulto e infantil) e acompanhantes, 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 474532

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 011/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Remoção Hospitalar/Transporte em Ambulâncias, 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 474533

Elton Luiz Benetti, inscrito no CPF: 331.373.150-34, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos SEMMA do Município de Planaltina - GO a regularização do licenciamento ambiental através do Registro Eletrônico de Licenciamento para as atividades de cultivo de lavoura em pivô irrigado, cultivo de lavoura sequeiro e Licenciamento para dois Tanques Pulmão fora de curso d'água, atividades executadas na Fazenda Plano Verde Guaribol, empreendimento situado à Rodovia GO 118, Zona Rural do Município de Planaltina - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474555

**BATATAO AUTO POSTO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 55.357.939/0001-08, torna público que REQUEREU na Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Hidrolândia, a Licença Ambiental, para a atividade de comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito na Av. Transbrasiliana, Vila Esmeralda, Hidrolândia/GO.

Protocolo 474570

**MANSUETO JOSÉ CESAR LUNARDI**, CPF nº 119.497.756-15, torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Silvânia-GO-SEMMA, a Licença Ambiental de Funcionamento para bovinocultura semi intensiva e ordenha mecânica (06 conjuntos), na Fazenda Kaduna, Zona Rural, Silvânia-Goiás, CEP: 75.180-000. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474591

**CONSTRUTORA SÃO CRISTOVÃO LTDA** - CNPJ: 02.137.259/0001-04, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Guarani de Goiás / Consórcio Intermunicipal - CISBAN-GO. O registro para corte de árvores isoladas e registro para limpeza de área a ser realizado na faixa de domínio da rodovia GO-108 trecho entre Guarani de Goiás / Terra Ronca.

Protocolo 474604

**TMG TROPICAL MELHORAMENTO E GENETICA S.A.**, sob CNPJ: 06.331.414/0007-75, torna público que **RECEBEU** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde - SEMMA**, a **LICENÇA DE OPERAÇÃO Nº 082/2024**, validade até 02/07/2028, para o empreendimento com atividade em *Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais*, área construída de 291,87 m². Localizado na ROD BR 060, km 422 A DIR 18 KM, S/N, Zona Rural, Município de Rio Verde - GO.

Protocolo 474448

A empresa WINITY INFRAESTRUTURA LTDA., inscrita no CNPJ nº 44.577.243/0001-62 com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Av. Nossa Senhora do Carmo, nº 931 - São Pedro, Belo Horizonte/MG, torna público que recebeu da Prefeitura Municipal de Jaraguá/GO, junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Jaraguá/GO a Licença Ambiental denominada Licença de Instalação, com validade de 03/07/2026 para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, a ser instalada na Rodovia BR-153, Km 367+451 - Zona Rural - CEP 76.330-000, Jaraguá/GO. (ERB - GOJRG007\_4GSFGG90).

Protocolo 474477

**PLANETTA ENGENHARIA** torna público que a empresa **FIBRAS TANQUES E PIAS LTDA**, CNPJ: 53.861.261/0001-62, **Requereu** a Secretaria de Meio Ambiente, Industria, Comercio e Turismo de Goianópolis, a **Licença Ambiental de Funcionamento** para a atividade de **Fabricação de artefatos de cimento para uso na construção**, localizado na Rua 08, Quadra 11, Lote 01B, Sítios de Recreio Presidente, Goianópolis - GO.

Protocolo 474497

**RAIA DROGASIL S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 61.585.865/2366-00, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento, para Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, na Rua Américo Borges, s/n, quadra 56-A, lote 14, Jundiá, Anápolis, CEP: 75.110-020. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 474501

**MARLY MARIA DE QUEIROZ**, portadora do CPF nº 577.354.761-91, requereu na SEMARH/LUZ, a renovação da Licença de Operação (Funcionamento), para extração de cascalho, Processo nº 2024016718, Fazenda São Caetano, Dedo Duro e Geraldo - Gleba 02B1A3, Luziânia/GO.

Protocolo 474524

**META AUTO POSTO LTDA ME** - CNPJ: 29.212.204/0001-78, torna público que requereu a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia - SEMMA, a Renovação da Licença Ambiental de Operação de número 2020004783 para a atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, com sede a Rua Conde de Montecristo, Quadra 40, Lote 012E - Parque Real de Goiânia - Aparecida de Goiânia - Goiás.

Protocolo 474535

**UniRV - Universidade de Rio Verde**  
**AVISO DE LICITAÇÃO - EDITAL RETIFICADO**  
**Pregão Eletrônico n. 029/2024 - Tipo: Menor Preço Por Item**  
**ID COMPRAS.GOV: nº 90.029/2024**  
**Processo Licitatório n. 054/2024**

A UniRV -Universidade de Rio Verde, Estado de Goiás, torna público para conhecimento dos interessados, que realizará no **dia 30 de julho de 2024, às 08h30min**, Licitação Pública **com itens**



## CÂMARAS MUNICIPAIS

### Nova Crixás

#### CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS AVISO DE LICITAÇÃO

A Câmara Municipal de Nova Crixás, Estado de Goiás, leva ao conhecimento dos interessados, que fará realizar procedimentos licitatórios nas modalidades e dias indicados abaixo, na sede da Câmara Municipal de Nova Crixás, Praça Três Poderes, s/n, Centro, Nova Crixás - GO, CEP: 76520-000, maiores informações poderão ser obtidas Fone (62) 3385-3299 ou 3385-3796, E-mail: [camaranovacrixas@gmail.com](mailto:camaranovacrixas@gmail.com), ou pelo site <https://camaranovacrixas.go.gov.br/> : CONCORRÊNCIA PRESENCIAL - Edital nº 001/2024 No dia 05/08/2024 às 08h:30min (horário de Brasília) realizará a licitação na modalidade Concorrência Presencial do tipo Menor Valor Global, visando a futura e eventual Contratação de empresa para prestação de serviços de Reforma e Ampliação da Câmara Municipal de Nova Crixás - Goiás, conforme especificações Técnicas e quantidades contidas no Termo de Referência. Comissão de Contratação, Nova Crixás - Goiás, 18 de Julho de 2024. Kamilla Ariquita Rosa - Agente de Contratação.

Protocolo 474683

## PUBLICAÇÕES PARTICULARES

**Meta Serviços e Projetos LTDA, CNPJ: 01.814.174/0001-50, torna a público que requereu da AGÊNCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA a renovação da Licença Ambiental de Operação, no endereço Alameda das Corriolas, Bloco-07, Chácara 59/63, CEP: 75.252-550, Senador Canedo-GO, Processo Nº11.208/2024 do dia 04/07/2024.**

Protocolo 473333

#### EDITAL DE COMUNICAÇÃO

**HS COMERCIO DE PRODUTOS E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, CNPJ:06.275.215/0001-00,** torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente- SEMMA, renovação de Licença de Operação protocolo nº 23201/2024, para atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito Av. Goiás QD 40 Lts 07/08 Centro- Santo Antônio do Descoberto-GO - CEP: 72.900-001, a empresa não se enquadra na resolução CONAMA 001-86.

Protocolo 474498

**KATANA VEÍCULOS LTDA, CNPJ: 12.275.766/0004-00** torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente-AMMA, a Licença Ambiental de Funcionamento para o Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados; Sito: Av T1, N. 981, Setor Bueno, Goiânia - GO, CEP: 74.210-098. Foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474637

**SÃO GERALDO AGROPECUÁRIA E PARTICIPAÇÕES LTDA, CNPJ: 23.853.134/0002-31,** torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna, a Licença de Instalação nº 011/2024 com validade de 11/07/2026 para atividade de Barragem de Terra, na Fazenda São Geraldo, município de Paraúna - GO.

Protocolo 474760

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 09/2024 Contratação para Prestação de Serviços Especializados em Terapia Nutricional Hospitalar, 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 474796

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 012/2024 Contratação para Prestação de Serviços Especializados em Terapia Nutricional Hospitalar, 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 474797

**IFB - INSTITUTO DE FOSFATOS BIOLÓGICOS LTDA (CNPJ: 02.690.194/0008-04)** torna público que **requereu** da Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo, a Licença Ambiental de Operação para Fabricação de adubos e fertilizantes Organo-minerais, localizada na Alameda Bela Vista de Goiás (GO-020), nº. 2.217, bloco 07, lote chácara 48 e 49, bairro Estância Vargem Bonita, do município de Senador Canedo/GO.

Protocolo 474847

**Gado Gordo Nutrição Animal Comércio e Indústria Ltda.,** portadora do CNPJ nº 05.750.457/0001-37, torna público que requereu à Secretária Municipal de Meio Ambiente de Mozarlândia - SEMMA a Licença de Instalação e Licença Prévia para Fábrica de rações e suplementação animal, e outorga d'água para poço artesiano na zona Urbana de Uso Misto do Município de Mozarlândia-GO

Protocolo 473112

**REI DO GELO LTDA CNPJ: 24.837.353/0001-09** torna público que requereu à Secretaria Municipal Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento (LF), para a atividade principal de CNAE 10.99-6-04 - FABRICAÇÃO DE GELO COMUM, localizada na Rua Sebastião Gomes, Nº901, Qd.01 Lt.01, Bairro Santo Antônio, Anápolis-GO.

Protocolo 474478

**RVMF EMPREENDIMENTOS LTDA, CNPJ Nº 32.477.553/0001-26,** torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Licença Prévia (LP) para atividade de **LOTEAMENTO COM ACESSO CONTROLADO (PARCELAMENTO DO SOLO)** do empreendimento denominado **RESERVA DOS EUCALIPTOS**, com área total de 98.836,89m² na FAZENDA CACHOEIRA, município de Hidrolândia - GO.

Protocolo 474483

Flash Universo de Produtos LTDA, inscrita no CNPJ 49.738.765/0002-01, torna público que requereu à Agência Municipal do Meio Ambiente (AMMA) de Goiânia/GO, a Licença Ambiental Declaratória (LAD), para a atividade principal comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53.9-00). O empreendimento está localizado na Avenida Mangalô, nº 132, Quadra 2/13, Lote 18, 74.475-115, Setor Morada do Sol, Goiânia/GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474611

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO

**Assembleia Geral Ordinária da Cooperativa Médica dos Angiologistas e Cirurgiões Vasculares de Goiás - COOPVASC O PRESIDENTE DA COOPVASC - COOPERATIVA MÉDICA DOS ANGIOLOGISTAS E CIRURGIÕES VASCULARES DE GOIÁS,** no



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 57151  
Pagamento:05/08/2024

Valor (R\$) : 3.704,77

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.704,77

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples 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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 22/07/2024

Nota: 57151

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 23/07/2024, as 16:51:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 24/07/2024, as 10:05:21, 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 11:33:42 do dia 18/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/01/2025.

Código de controle da certidão: **A843.7202.DAEA.FE29**

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 24071050292-10  
Data e hora da emissão 22/07/2024 13:02:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0710878 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 25/06/2024

**Validade:** 22/12/2024

**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 13:04:05 horas do dia 22/07/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** E0C51480

**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: 50965341/2024  
Expedição: 22/07/2024, às 13:04:59  
Validade: 18/01/2025 - 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:** 21/07/2024 a 19/08/2024

**Certificação Número:** 2024072101101239776090

Informação obtida em 22/07/2024 13:01:39

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





---

São Paulo, 17 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114654

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Josiane Oliveira  
0 / 000000

---

Prezado(a) Josiane,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **HETRIN\_RFP 008/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 801,52

---

Total: R\$ 801,52

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 18/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

Al. Santos, 2441 - 1o andar  
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363  
[www.flopesspublicidade.com.br](http://www.flopesspublicidade.com.br)



---

São Paulo, 17 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114656

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Luciana Souza  
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **HETRIN\_RFP 009/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 801,52

---

Total: R\$ 801,52

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 18/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br

---

Al. Santos, 2441 - 1o andar  
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363  
[www.flopespublicidade.com.br](http://www.flopespublicidade.com.br)



---

São Paulo, 17 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114657

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Luciana Souza  
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **HETRIN\_RFP 010/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 740,23

---

Total: R\$ 740,23

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 18/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

Al. Santos, 2441 - 1o andar  
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363  
[www.flopesspublicidade.com.br](http://www.flopesspublicidade.com.br)



---

São Paulo, 17 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114658

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Luciana Souza  
luciana.souza@imed.org.br / 1131481664

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **HETRIN\_RFP 011/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 680,75

---

Total: R\$ 680,75

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 18/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

Al. Santos, 2441 - 1o andar  
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363  
[www.flopesspublicidade.com.br](http://www.flopesspublicidade.com.br)

---

São Paulo, 18 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114697

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Suelen Costa  
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

---

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 012/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 680,75

---

Total: R\$ 680,75

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 19/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA PRESIDENTE JK, SN  
LAGO SUL BRASILIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
NÃO permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	36,790	4,990	183,580
810101001				1,000
QtD Total de Itens:				183,580
Valor Total R\$:				183,580
Valor a Pagar R\$:				183,580
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				183,580

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 52,310  
MD5 : 3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,91 Federal 51,40 Estadual 0,00 Municip  
al. Fonte: IBPT nBico:6 vEncIni:1895324,750 vEncFin:1895361,540  
Vendedor: 18499 - THIAGO MOREIRA FERNANDES Itens: [1] Operador: THI  
AGO FERNANDES Placa : SYE-2F12 odometro : 21,454 .  
PROCON - 151  
END: SCS 8 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL  
Número: 616943 Série: 2 Emissão: 22/07/2024 10:18:07  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53240708202116000115650020006169431244547519

Consumidor não identificado  
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240151227158 22/07/2024 10:18:06

Documento emitido por Linx TAC! [www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)  
SeqTurno: 9440 Turno: 9407




Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 198,23 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.765  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.765  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 6512 3821 3192  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247754996207 - 11/07/2024 10:31:29

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 11/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL


QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,44	0,00	198,23	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	41,820	4,740	198,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 144,29 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.004.781 Serie: 1						
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.781 Serie: 1 Folha 1/1						
		CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 8112 3837 7580						
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247755126189 - 11/07/2024 11:01:17						
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ						
107850362		34.906.478/0001-05						
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47						
ENDERECO RUA 3, SN		CEP 75390-334						
MUNICIPIO Trindade		UF GO						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZAO SOCIAL 9-Sem Transporte								
ENDERECO		MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA						
		NUMERACAO						
		PESO BRUTO						
		PESO LIQUIDO						
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,44	0,00	144,29
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS								
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	34,000	4,240	144,29
							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO						
INFORMACOES COMPLEMENTARES								
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE								
PLACA: 5YE-2F12, KM: 20.082, MEDIA: 18.450, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: VIRTUUS								
REF. DP-E: 11886								
VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 8,95, EST, R\$ 30,49), FONTE: B1PT								
FUNCAO APROX: 50007 - MANOEL DA SILVA BONTIM								
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.gsjar.br / (61) 3625-1281								



Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 148,23 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.004.782 Serie: 1						
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> N.: 000.004.782 Serie: 1 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 8212 3838 2700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247755126906 - 11/07/2024 11:01:34						
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ						
107850362		34.906.478/0001-05						
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47						
ENDERECO RUA 3, SN		DATA DE EMISSAO 11/07/2024						
MUNICIPIO Trindade	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334						
FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL		PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF						
FRETE 9-Sem Transporte								
ENDERECO		MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA						
		NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO						
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,24	0,00	148,23
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS								
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	34,960	4,240	148,23
							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: 5YE-2F12, KME 19.454, MEDIA: 15.700, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: VIRTUS REF. DP-E: 11858 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 9,19, EST, R\$ 21,05), FONTE: B1PT FUNCIONARIOS: 00007 - MANOEL DA SILVA BONTIM		RESERVADO AO FISCO						
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (64) 3625-4281								

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 15/07/2024 Valor Total: R\$ 157,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.799  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.799  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 9912 7855 5203  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247769632164 - 15/07/2024 14:18:45

INSCRICAO ESTADUAL 107850362 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 34.906.478/0001-05 CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS ST VALOR DO ICMS SUBST. V. DIF. IMPORTACAO V. ICMS UF REMET. VALOR DO ICFP VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS 157,37

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR IPI V. ICMS UF DEST. V. APROX. TRIB. VALOR DO CONTRIB. VALOR TOTAL DA NOTA 157,37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS  
CODIGO PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH OCST CFOP UN QUANTL VALOR UNIT. VALOR TOTAL ICMS ICMS VALOR IPI VALOR ICMST ALIQ IPI ALIQ IPI

000000000001 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 060 5929 LT 33,200 4,740 157,37 0,00 0,00 0,00 0,00


DADOS ADICIONAIS INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: SVE-2F12, KM: 20,308, MEDIA: 6,810, MOTORISTA: DARCLON, CARRO: VIRTUOS REF. DP-E: 171028 VALOR APROX. IMPOSTOS: IPTU: R\$ 9,76, EST. R\$ 22,331, PONTE: BIPT FUNCIONARIOS: 00005 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 15/07/2024 Valor Total: R\$ 100,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.: 000.004.804 Série: 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
N.: 000.004.804 Série: 1 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 0412 7860 8325  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247769656653 - 15/07/2024 14:25:25

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	0,00	100,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	22,823	4,440	100,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 17/07/2024 Valor Total: R\$ 155,42 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.: 000.004.848 Série: 1

Agpetto Comercio de Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.848 Série: 1 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 4812 9904 5561 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247776814920 - 17/07/2024 13:03:18

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 17/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF


ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,71	0,00	155,42	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	32,790	4,740	155,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS									
INFORMACOES COMPLEMENTARES									
IMPONTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE									
PLACA: SVE-2FJ2, KM: 20.557, MEDIA: 4.450, MOTORISTA: DARCLON, CARRO: VIRTUOOS									
REF. DP-E: 115951									
VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 9,64, EST. R\$ 22,07), FONTE: BPT									
FUNCAO: 00006 - MARCIO LEANDRO MARCONDES									

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 19/07/2024 Valor Total: R\$ 206,85 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										<b>NF-e</b>							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							N.: 000.004.862 Serie: 1								
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input type="checkbox"/>								CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 6213 1918 7047							
N.: 000.004.862 Serie: 1 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora															
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF										PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247784329193 - 19/07/2024 13:48:31							
INSCRICAO ESTADUAL 107850362		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 34.906.478/0001-05												
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSAO 19/07/2024					
ENDERECO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAIDA											
MUNICIPIO Trindade		FONE/FAX		UF GO		INSCRICAO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte										CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF			
ENDERECO MUNICIPIO										UF		INSCRICAO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
CALCULO DO IMPOSTO										V. TOTAL PRODUTOS 206,85							
BASE DE CALC. ICMS		BASE DE CALC. ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTACAO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICFP		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		206,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIB.		VALOR DO CONTRA		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		42,19		0,00		206,85	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS										VALOR IPI		VALOR ICMS		VALOR ALIQ. IPI		VALOR ALIQ. ICMS	
CODIGO PRODUTO		DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO		NCM/SH		OCST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR UNIT.		VALOR TOTAL	
0000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM		22071090		060		5929		LT		43,640		4,740		206,85	
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE RTP DE 4 - 60,18 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 12,82; IPI, R\$ 29,37); FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 00003 - LUCAS HENRIQUE DE SOUSA										RESERVADO AO FISCO							
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (61) 3625-1281																	



Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 24/07/2024 Valor Total: R\$ 173,53 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.: 000.004.926 Série: 1

Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.926 Série: 1 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 2613 6982 7928 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247801433727 - 24/07/2024 13:24:54

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 24/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	0,00	173,53	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	36,610	4,740	173,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 27/07/2024 Valor Total: R\$ 193,16 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.953  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.953  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 5313 9009 3447  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247812030787 - 27/07/2024 10:51:50

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 27/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA  
MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

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

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,41	0,00	193,16	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	40,750	4,740	193,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00




Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 27/07/2024 Valor Total: R\$ 184,39 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.955  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.955  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 5513 9011 0699  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO: 152247812250443 - 27/07/2024 11:32:33

INSCRICAO ESTADUAL: 107850362 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 34.906.478/0001-05 CNPJ: 19.324.171/0004-47

DESTINATARIO REMETENTE: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ: 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO: 27/07/2024

RAZAO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA: 27/07/2024

ENDERECO: RUA 3, SN MUNICIPIO: Trindade FONE/FAX: 981548198 UF: GO INSCRICAO ESTADUAL: 981548198 HORA ENTRADA/SAIDA: 27/07/2024

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 9-Sem Transporte CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO UF: CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47

RAZAO SOCIAL: 9-Sem Transporte MUNICIPIO: Trindade UF: GO INSCRICAO ESTADUAL: 981548198

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,61	0,00	184,39	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	38,900	4,740	184,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: SVE-2F72, KM: 21,081, MEDIA: 13,470, MOTORISTA: MARIO, CARRO: VIRTUS REF: DF-E: 120212

RESERVADO AO FISCO

VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 11,43, EST. R\$ 26,18), FONTE: IBPT


Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 148,22 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.005.018  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.005.018  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 1811 5074 7132

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247835145650 - 02/08/2024 16:40:42

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

DESTINATARIO REMETENTE  
RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 02/08/2024

ENDERECO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA  
MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF


ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,24	0,00	148,22	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALIQ IPI	ALIQ ICMST
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	31,270	4,740	148,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 192,30 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.005.019 Serie: 1							
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.005.019 Serie: 1 Folha 1/1							
		CHAVE DE ACESSO 5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 1911 5075 4659							
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247835147426 - 02/08/2024 16:40:57							
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ							
107850362		34.906.478/0001-05							
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47							
ENDERECO RUA 3, SN		DATA DE EMISSAO 02/08/2024							
MUNICIPIO Trindade	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334							
FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte							
ENDERECO		CODIGO ANTT							
QUANTIDADE		PLACA DO VEICULO UF							
ESPECIE		CNPJ/CPF							
MARCA		MUNICIPIO							
NUMERACAO		UF							
PESO BRUTO		INSCRICAO ESTADUAL							
PESO LIQUIDO									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	0,00	192,30	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS									
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	40,570	4,740	192,30	0,00
									VALOR IPI ICMS
									ALIQ IPI
									ALIQ IPI
									0,00
									0,00
DADOS ADICIONAIS									
INFORMACOES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO		
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE									
PLACA: SVE-2FJ2, KM: 22.736, MEDIA: 8.130, MOTORISTA: DARCLON - CARRO: VIKYUS									
REF. DP-E: 09/08									
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 11,92, EST. R\$ 27,31), FONTE: IBPT									
FUNICIONARIOS: 00000 - EMIL DOS SANTOS FURTADO									
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (64) 3625-4281									


Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 207,19 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.005.020 Serie: 1							
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> N.: 000.005.020 Serie: 1 Folha 1/1							
		CHAVE DE ACESSO 5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 2011 5076 1575							
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247835149085 - 02/08/2024 16:41:10							
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ							
107850362		34.906.478/0001-05							
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47							
ENDERECO RUA 3, SN		CEP 75390-334							
MUNICIPIO Trindade		UF GO							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZAO SOCIAL 9-Sem Transporte									
ENDERECO		MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA							
		NUMERACAO							
		PESO BRUTO							
		PESO LIQUIDO							
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,27	0,00	207,19	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS									
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	43,710	4,740	207,19	0,00
									VALOR IPI ICMS
									VALOR ALIQ IPI ICMS
									ALIQ IPI ICMS
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
DADOS ADICIONAIS									
INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: STV-2642, KM: 5,703, CARRO: T CROSS REF. DP-E: 09/24 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 12,85, EST. R\$ 29,42), FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 00006 - MARCIO LEONARDO MARCONDES								RESERVADO AO FISCO	
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (64) 3625-4281									

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 163,15 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.005.021  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
N.: 000.005.021  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 2111 5077 4100  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247835156486 - 02/08/2024 16:42:42

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 02/08/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA SAIDA  
MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,29	0,00	163,15	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	34,420	4,740	163,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AD FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES		
REF. DE E-96749		
KM 25/06		
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.gsjar.br / (61) 3625-1281		



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 3000 3379 4917 7301 0511Número NF-e:337949  
Data de Emissão:28/07/2024 10:57:43-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	337949	28/07/2024 10:57:43-03:00		173,32

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Cwnf5Prs0XQ6GHHSex92VK0JAM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247815441076	28/07/2024 10:57:44-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	37,7600	L	173,32

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	173,32
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	173,32	25,48	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	173,32

Informações Adicionais

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650030003379491773010511 2 1 1 149F50D0E607E910607B5A5355E08719F1921685">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650030003379491773010511 2 1 1 149F50D0E607E910607B5A5355E08719F1921685</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	





Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 1000 3794 2015 2921 2408Número NF-e:379420  
Data de Emissão:09/07/2024 17:52:47-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	379420	09/07/2024 17:52:47-03:00		196,63

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		RMR8PZDpT4gybGFaAwcKxw2YV3w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247749291230	09/07/2024 17:52:47-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	44,7900	L	196,63

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	196,63
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da Nfe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	196,63	28,90	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	196,63

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650010003794201529212408 2 1 1 EC98F3C53F0361C3A7593AE14AFB627C6731285F">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650010003794201529212408 2 1 1 EC98F3C53F0361C3A7593AE14AFB627C6731285F</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 2000 4324 2217 4369 0860Número NF-e:432422  
Data de Emissão:22/07/2024 07:37:37-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	432422	22/07/2024 07:37:37-03:00		160,01

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		gIFTSNEFX9V5f1AVn3NIX1+tbl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247792772652	22/07/2024 07:37:37-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	34,8600	L	160,01

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	160,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	160,01	23,52	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	160,01

Informações Adicionais

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650020004324221743690860 2 1 1 CB5ADF5FA8AC12AFD9D73DA5D15D764E75C8CEFA">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650020004324221743690860 2 1 1 CB5ADF5FA8AC12AFD9D73DA5D15D764E75C8CEFA</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0705 3944 6400 0143 6500 1000 7749 3016 8998 8684Número NF-e:774930  
Data de Emissão:24/07/2024 07:16:24-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	774930	24/07/2024 07:16:24-03:00		145,05

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.394.464/0001-43	AUTO POSTO VEREDA EIRELI	103567119	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.324.171/0008-70	CONSUMIDOR PADRAO		GO

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		dxwSIYFBGEqWiEcaynBbHdlbXw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247800077136	24/07/2024 07:16:26-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO VEREDA EIRELI	AUTO POSTO VEREDA EIRELI
CNPJ	Endereço
05.394.464/0001-43	GO 453 KM 02, S/N CAIXA POSTAL 135
Bairro / Distrito	CEP
ZONA RURAL	73900-000
Município	Telefone
5218300 - POSSE	(062)3481-4652
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103567119	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
103567119	5218300
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CONSUMIDOR PADRAO	
CNPJ	Endereço
19.324.171/0008-70	RUA 0, SN QD.01 LT.10

<b>Bairro / Distrito</b>		<b>CEP</b>
CENTRO		73900-971
<b>Município</b>		<b>Telefone</b>
5218300 - POSSE		
<b>UF</b>		<b>País</b>
GO		1058 - Brasil
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL	33,4230	L	145,06

**Totais**

<b>ICMS</b>			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	145,06
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,01	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	145,05	36,26	

**Dados do Transporte**

<b>Modalidade do Frete</b>
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3	Cartão de Crédito	145,05

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

<b>Formato de Impressão DANFE</b>
4 - DANFE NFC-e

<b>Autorizados a acessar o XML da NF-e</b>
Autorizado 1 - CNPJ
13.304.885/0001-64

<b>Informações Suplementares</b>
<b>QR-Code</b>
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240705394464000143650010007749301689988684 2 1 1 10B">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240705394464000143650010007749301689988684 2 1 1 10B</a>



A027B0FA8878FB1EC0B90B09A6D3FF7E139BE  
**URL NFC-e**  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0706 0519 9700 0195 6500 1001 4266 9210 0824 2739Número NF-e:1426692  
Data de Emissão:19/07/2024 18:57:01-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1426692	19/07/2024 18:57:01-03:00		94,07

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.051.997/0001-95	POSTO DIAMANTINA LTDA	103879447	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.1.0.414	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Ws+rmBpMK/osKv6AXNQA4QZVVol=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247785814102	19/07/2024 18:57:05-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO DIAMANTINA LTDA	POSTO PORTAL
CNPJ	Endereço
06.051.997/0001-95	AV. PERIMETRAL NORTE, 0 50 - QD. 40 LT. 09/14
Bairro / Distrito	CEP
SETOR CAPUAVA	74450-300
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	
UF	Pais
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103879447	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	Pais

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	21,1870	L	94,07

**Totais**

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	94,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	94,07	19,18	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
1	Pagamento a prazo	3 - Cartão de Crédito	94,07

**Informações Adicionais**

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CPF
168.664.951-72

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte
Descrição
MD5 :25C0AE423A50DC2158A4D68CA7EED34C ; Val. Aprox. Tributos R\$: 5,83 Federal, 13,35 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:1 vEncini:564096,413 vEncFin:564117,600 ;Vendedor: 25625 - IRLANE SANTOS PEREIRA Itens: [1] Operador: OPERADOR PADRAO PDV1; NFCe02;

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240706051997000195650010014266921008242739 2 1 1 CFF59BF17C4239CD50B315BA44A213434B6CB39F">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240706051997000195650010014266921008242739 2 1 1 CFF59BF17C4239CD50B315BA44A213434B6CB39F</a>
URL NFC-e
<a href="http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta">http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta</a>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<input type="text"/>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matricula do Funcionário</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	
<input type="text"/>	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0708 6261 8000 0123 6500 1001 8293 8910 1293 8111Número NF-e:1829389  
Data de Emissão:14/07/2024 15:49:57-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1829389	14/07/2024 15:49:57-03:00		229,42

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.626.180/0001-23	POSTO Z+Z 136 LTDA	104094451	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.3.1.155	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		BGoChgx6DYETFTgdRHTOQlyWOB=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247767110176	14/07/2024 15:49:34-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO Z+Z 136 LTDA	POSTO 136
CNPJ	Endereço
08.626.180/0001-23	AVENIDA 136, 1477 QD F42 A LT 18E
Bairro / Distrito	CEP
SETOR SUL	74093-250
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	(62)3095-3869
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104094451	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

#### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL ADITIVADO Bico 06	46,6310	l	229,42

#### Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	229,42
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	229,42	65,87	

#### Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

#### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	229,42

#### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Tributos aproximados: Federal R\$ 33,36 (14,54%) / Estadual R\$ 32,51 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637   Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 182280 - ANA PAULA DA SILVA DE OLIVEIRA   nBico: 06 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncIn: 1535355.118 vEncFin: 1535401.750

#### Informações Suplementares

QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240708626180000123650010018293891012938111 2 1 1 9F80A762A60F0A4F97B695A91FD5F7A7809B0961">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240708626180000123650010018293891012938111 2 1 1 9F80A762A60F0A4F97B695A91FD5F7A7809B0961</a>
URL NFC-e
<a href="http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta">http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta</a>

#### Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repatrição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.506.307/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	09/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	3.789,04
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.789,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.789,04



07/08/2024, 09:06

Gerenciador::CAIXA

**Identificação do Pagamento:** BOLETO11917637TICKETLOG

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 16:28:49

**Código da operação:** 019205497  
**Chave de segurança:** ZUVY1ZLQH7K04X2V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Ativ CAIXA: 0800 104 0104

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.506.307/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	09/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	3.789,04
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.789,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.789,04

07/08/2024, 09:06

Gerenciador::CAIXA

**Identificação do Pagamento:** BOLETO11917637TICKETLOG

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 16:28:49

**Código da operação:** 019205497  
**Chave de segurança:** ZUVY1ZLQH7K04X2V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Ativ CAIXA: 0800 104 0104



**FORNECEDOR/FAVORECIDO:** TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11917637      Valor (R\$) : 3.789,04      Data  
Pagamento: 09/08/2024

Nº Contrato/ Pedido: TERMO DE ADESÃO 00201789

Valor Total (R\$): 3.789,04

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data:04/08/2024      Nota: 11917637

Nome: Francisco Sidney Matr. 30.





Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 04/08/2024, as 11:45:41, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/08/2024, as 10:31:08, conforme horário oficial de Brasília.

---

**Instruções de Impressão**  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A  
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904**

Beneficiário	03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário	2938/45734-4	Espécie	R\$	Quantidade	Nosso número	109/00404121-2
Número do documento	1.TL-11917637		CPF/CNPJ	03.506.307/0001-57	Vencimento	09/08/2024		Valor Documento	3.789,04
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(H) Valor cobrado				

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904**

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento	09/08/2024		
Beneficiário	03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário	2938/45734-4		
Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	109/00404121-2		
04/08/2024	1.TL-11917637	DS	SIM	04/08/2024				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(H) Valor do Documento			
	R\$				3.789,04			

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

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

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

Sacador/Avalista  
**R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP**

Cód. baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO
08/07/2024 07:23:57	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,96	R\$ 4,740	19454	R\$ 148,23	AUTO POSTO AGPETRO
09/07/2024 17:51:11	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	44,79	R\$ 4,390	54882	R\$ 196,63	AUTO POSTO PARANA
10/07/2024 09:22:51	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,03	R\$ 4,740	20082	R\$ 144,29	AUTO POSTO AGPETRO
11/07/2024 08:14:02	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,82	R\$ 4,740	55256	R\$ 198,23	AUTO POSTO PARANA
12/07/2024 08:15:04	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	20308	R\$ 157,37	AUTO POSTO AGPETRO
13/07/2024 08:15:27	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	21,10	R\$ 4,740	20411	R\$ 100,00	AUTO POSTO AGPETRO
14/07/2024 15:49:34	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	46,53	R\$ 4,920	55880	R\$ 229,42	AUTO POSTO Z+Z 136
16/07/2024 08:27:02	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,79	R\$ 4,740	20557	R\$ 155,42	AUTO POSTO AGPETRO
17/07/2024 14:10:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	20794	R\$ 157,37	AUTO POSTO AGPETRO
17/07/2024 17:33:19	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,64	R\$ 4,740	55586	R\$ 206,85	AUTO POSTO AGPETRO
19/07/2024 18:55:51	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	21,19	R\$ 4,440	55843	R\$ 94,08	AUTO POSTO DIAMANTINA
21/07/2024 15:48:50	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	38,90	R\$ 4,740	21081	R\$ 184,39	AUTO POSTO AGPETRO
22/07/2024 07:36:58	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	34,88	R\$ 4,590	55854	R\$ 160,01	AUTO POSTO PARANA
22/07/2024 10:17:14	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	36,79	R\$ 4,990	21454	R\$ 183,58	AUTO POSTO AEROPORTO
24/07/2024 07:15:31	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	33,42	R\$ 4,340	56056	R\$ 145,06	AUTO POSTO VEREDA
24/07/2024 09:28:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	36,61	R\$ 4,740	21822	R\$ 173,53	AUTO POSTO AEROPORTO
26/07/2024 14:14:37	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	40,75	R\$ 4,740	22138	R\$ 193,16	AUTO POSTO AEROPORTO
28/07/2024 10:57:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,76	R\$ 4,590	56626	R\$ 173,32	AUTO POSTO PARANA
30/07/2024 08:08:58	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,71	R\$ 4,740	57013	R\$ 207,19	AUTO POSTO AGPETRO
30/07/2024 08:49:25	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	34,42	R\$ 4,740	22406	R\$ 163,15	AUTO POSTO AEROPORTO

01/08/2024 16:31:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	40,57	R\$ 4,740	22736	R\$ 192,30	AUTO POSTO AEROPORTO
02/08/2024 10:17:00	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	31,37	R\$ 4,740	57220	R\$ 148,22	AUTO POSTO AGPETRO
						<b>796,43</b>			<b>3711,8</b>	





NUMERO CARTÃO	
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X

6035740412702596
6035740409794200

x

x

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA PRESIDENTE JK, SN  
LAGO SUL BRASILIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	36,790	4,990	183,580
810101001				1,000
QtD Total de Itens:				183,580
Valor Total R\$:				183,580
Valor a Pagar R\$:				183,580
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				183,580

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 52,310  
MD5 :3B2C9DB9D373F6E793247B5B63B70C72

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,91 Federal 51,40 Estadual 0,00 Municip  
al. Fonte: IBPT nBico:6 vEncIni:1895324,750 vEncFin:1895361,540  
Vendedor: 18499 - THIAGO MOREIRA FERNANDES Itens: [1] Operador: THI  
AGO FERNANDES Placa : SYE-2F12 odometro : 21,454 .  
PROCON - 151  
END: SCS 8 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL  
Número: 616943 Série: 2 Emissão: 22/07/2024 10:18:07  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53240708202116000115650020006169431244547519

Consumidor não identificado  
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240151227158 22/07/2024 10:18:06

Documento emitido por Linx TAC! [www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)  
SeqTurno: 9440 Turno: 9407




Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 198,23 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.765  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.765  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 6512 3821 3192  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247754996207 - 11/07/2024 10:31:29

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

DESTINATARIO REMETENTE  
RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 11/07/2024

ENDERECO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TFR.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,44	0,00	198,23	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	41,820	4,740	198,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 144,29 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.004.781 Serie: 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.781 Serie: 1 Folha 1/1											
		CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 8112 3837 7580											
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247755126189 - 11/07/2024 11:01:17											
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ											
107850362		34.906.478/0001-05											
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47											
ENDERECO RUA 3, SN		CEP 75390-334											
MUNICIPIO Trindade		UF GO											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAIDA											
RAZAO SOCIAL 9-Sem Transporte													
ENDERECO		UF INSCRICAO ESTADUAL											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA											
		NUMERACAO											
		PESO BRUTO											
		PESO LIQUIDO											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,29				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,44	0,00	144,29					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	34,000	4,240	144,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: SYE-2F12, KM: 20.082, MEDIA: 18.450, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: VIRTUUS REF. DP-E: 11886 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 8,95, EST, R\$ 30,49), FONTE: BPT FUNCIONARIOS: 00007 - MANOEL DA SILVA BONTIM		RESERVADO AO FISCO											
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.gsjar.br / (64) 3625-1281													

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 11/07/2024 Valor Total: R\$ 148,23 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.: 000.004.782 Série: 1

Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.782 Série: 1 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 8212 3838 2700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247755126906 - 11/07/2024 11:01:34

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 11/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,24	0,00	148,23	

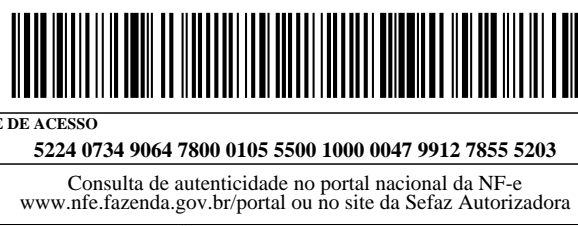
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	34,960	4,240	148,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 15/07/2024 Valor Total: R\$ 157,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.799  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.799  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0047 9912 7855 5203  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247769632164 - 15/07/2024 14:18:45

INSCRICAO ESTADUAL 107850362 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 34.906.478/0001-05 CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS ST VALOR DO ICMS SUBST. V. DIF. IMPORTACAO V. ICMS UF REMET. VALOR DO ICFP VALOR DO IPI VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS 157,37

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR IPI V. ICMS UF DEST. V. APROX. TRIB. VALOR DO CONTRIB. VALOR TOTAL DA NOTA 157,37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS  
CODIGO PRODUTO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SH OCST CFOP UN QUANTL VALOR UNIT. VALOR TOTAL ICMS ICMS VALOR IPI VALOR ICMST ALIQ IPI ALIQ IPI

000000000001 ETANOL HIDRATADO COMUM 22071090 060 5929 LT 33,200 4,740 157,37 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00


DADOS ADICIONAIS INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: 5YE-2F12, KM: 20,308, MEDIA: 6,810, MOTORISTA: DARCLON, CARRO: VIRTUOS REF. DF-E: 15/0724 VALOR APROX. IMPOSTOS: IPI: R\$ 9,76, EST. R\$ 22,33, PONTE: BIPT FUNCIONARIOS: 00005 - WELLINGTON ALVES FERREIRA

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 15/07/2024 Valor Total: R\$ 100,00 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.804  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.804  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 0412 7860 8325

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247769656653 - 15/07/2024 14:25:25

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

DESTINATARIO REMETENTE  
RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 15/07/2024

ENDERECO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA  
MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO ICS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	0,00	100,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS												
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
00000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	22,823	4,440	100,000	0,00	0,00	0,00	0,00




Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 17/07/2024 Valor Total: R\$ 155,42 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.848  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.848  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 4812 9904 5561  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO: 152247776814920 - 17/07/2024 13:03:18

INSCRICAO ESTADUAL: 107850362 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 34.906.478/0001-05 CNPJ: 19.324.171/0004-47

DESTINATARIO REMETENTE: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
RAZAO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA 3, SN  
MUNICIPIO: Trindade  
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA  
CEP: 75390-334  
UF: GO


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 9-Sem Transporte  
RAZAO SOCIAL: 9-Sem Transporte  
ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRICAO ESTADUAL:


QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,71	0,00	155,42	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	32,790	4,740	155,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS									
INFORMACOES COMPLEMENTARES									
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE									
PLACA: SVE-2F12, KM: 20,557, MEDIA: 4,450, MOTORISTA: DARCLON, CARRO: VIRTUOOS									
REF. DP-E: 115661									
VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 9,64, EST. R\$ 22,07), FONTE: B1PT									
FUNCAO: 00006 - MARCIO LEANDRO MARCONDES									

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 19/07/2024 Valor Total: R\$ 206,85 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										<b>NF-e</b>													
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							N.: 000.004.862 Serie: 1														
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input type="checkbox"/>								CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 6213 1918 7047													
N.: 000.004.862 Serie: 1 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																					
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF										PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247784329193 - 19/07/2024 13:48:31													
INSCRICAO ESTADUAL 107850362		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 34.906.478/0001-05																		
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSAO 19/07/2024											
ENDERECO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAIDA																	
MUNICIPIO Trindade		FONE/FAX		UF GO		INSCRICAO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte										CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF									
ENDERECO MUNICIPIO										UF		INSCRICAO ESTADUAL											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO													
CALCULO DO IMPOSTO										V. TOTAL PRODUTOS 206,85													
BASE DE CALC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		V. DIF. IMPORTACAO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICFP		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		206,85					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIB.		VALOR DO CONTRA		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		42,19		0,00		206,85							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS										VALOR IPI		VALOR ICMS		VALOR ALIQ. IPI		VALOR ALIQ. ICMS							
CODIGO PRODUTO		DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO		NCM/SH		OCST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR UNIT.		VALOR TOTAL		VALOR ICMS		VALOR ALIQ. IPI		VALOR ALIQ. ICMS	
0000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM		22071090		060		5929		LT		43,640		4,740		206,85		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE RTP DE 4 - 60,18 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 12,82; IPI, R\$ 29,37); FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 00003 - LUCAS HENRIQUE DE SOUSA										RESERVADO AO FISCO													
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (61) 3625-1281																							


Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 19/07/2024 Valor Total: R\$ 157,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										<b>NF-e</b>																		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							N.: 000.004.863 Serie: 1																			
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA								CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0048 6313 1919 9174																		
		N.: 000.004.863 Serie: 1 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																								
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF										PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247784329906 - 19/07/2024 13:48:47																		
INSCRICAO ESTADUAL 107850362		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 34.906.478/0001-05																							
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSAO 19/07/2024																
ENDERECO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAIDA																						
MUNICIPIO Trindade		FONE/FAX		UF GO		INSCRICAO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA																				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte										CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF														
ENDERECO MUNICIPIO										UF		INSCRICAO ESTADUAL																
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO																		
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALC. ICMS 0,00										VALOR DO ICMS 0,00		V. DIF. IMPORTACAO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00		VALOR DO ICFP 0,00		VALOR DO PIS 0,00		V. TOTAL PRODUTOS 157,37								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR IPI 0,00		V. ICMS UF DEST. 0,00		V. APROX. TRIB. 32,11		VALOR DO CONTRA 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 157,37												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS																												
CODIGO PRODUTO		DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO			NCM/SH		OCST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR UNIT.		VALOR TOTAL		B CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALIQ IPI		ALIQ ICMS	
000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM			22071090		060		5929		LT		33,200		4,740		157,37		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE RFP DE 4 - 11/07/11 VALOR APROX. IMPOSTOS (PIS, R\$ 9,76; FST, R\$ 23,35). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 00003 - LUCAS HENRIQUE DE SOUSA										RESERVADO AO FISCO																		
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (61) 3625-4281																												

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 24/07/2024 Valor Total: R\$ 173,53 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
N.: 000.004.926  
Serie: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.: 000.004.926  
Serie: 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 2613 6982 7928

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO  
152247801433727 - 24/07/2024 13:24:54

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

DESTINATARIO REMETENTE  
RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 24/07/2024

ENDERECO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	0,00	173,53	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	36,610	4,740	173,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 27/07/2024 Valor Total: R\$ 193,16 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.: 000.004.953 Série: 1

Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.004.953 Série: 1 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 5313 9009 3447 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247812030787 - 27/07/2024 10:51:50

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

DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ 19.324.171/0004-47 DATA DE EMISSAO 27/07/2024

RAZAO SOCIAL ENDEREÇO RUA 3, SN BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 75390-334 DATA ENTRADA/SAIDA MUNICIPIO Trindade FONE/FAX 981548198 UF GO INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF


ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL


QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,41	0,00	193,16	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	40,750	4,740	193,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS									
INFORMACOES COMPLEMENTARES									
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE									
PLACA: 5YE-2F72, KME 22.138, MEDIA: 7.750, MOTORISTA: MARIO, CARRO: VIRTUS									
REF. DP-E: 12021									
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 11,98, EST. R\$ 27,43), FONTE: IBPT									
FUNCIONARIOS: 00000 - EMILIO DOS SANTOS FURTADO									


Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 27/07/2024 Valor Total: R\$ 184,39 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										<b>NF-e</b>																			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							N.: 000.004.955 Serie: 1																				
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input type="checkbox"/>								CHAVE DE ACESSO 5224 0734 9064 7800 0105 5500 1000 0049 5513 9011 0699																			
		N.: 000.004.955 Serie: 1 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF										PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247812250443 - 27/07/2024 11:32:33																			
INSCRICAO ESTADUAL 107850362		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 34.906.478/0001-05																								
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSAO 27/07/2024																							
ENDERECO RUA 3, SN		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAIDA																							
MUNICIPIO Trindade		FONE/FAX 981548198		UF GO		INSCRICAO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAIDA																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte										CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF															
ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL																													
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO																			
CALCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		V. DIF. IMPORTACAO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICFP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS													
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		184,39													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIB.		VALOR DO CONTRA		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		37,61		0,00		184,39													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS																													
CODIGO PRODUTO		DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO				NCM SH		OCST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR		VALOR		B CALC		VALOR		VALOR		ALIQ		ALIQ	
000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM				22071090		060		5929		LT		38,900		4,740		184,39		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: 5YE-2F72, KM: 21,081, MEDIA: 13,470, MOTORISTA: MARIO, CARRO: VIRTUS REF. DP-E: 120212 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 11,43, EST. R\$ 26,18), FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 00000 - EMIL DOS SANTOS FURTADO										RESERVADO AO FISCO																			
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.gsjar.br / (61) 3625-4281																													

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 148,22 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.005.018 Serie: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.005.018 Serie: 1 Folha 1/1
		CHAVE DE ACESSO 5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 1811 5074 7132 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247835145650 - 02/08/2024 16:40:42
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
107850362		34.906.478/0001-05
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47
ENDERECO RUA 3, SN		CEP 75390-334
MUNICIPIO Trindade		UF GO
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA SAIDA
RAZAO SOCIAL 9-Sem Transporte		
ENDERECO		INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE		PESO LIQUIDO
ESPECIE		
MARCA		
NUMERACAO		
PESO BRUTO		
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	148,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090
		060
		5929
		LT
		31,270
		4,740
		148,22
		0,00
		0,00
		0,00
		0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: SDY-2C2, KM: 57,220, MEDIA: 62,810, MOTORISTA: MARCO, CARRO: T CROSS REF. DE E: 12107 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 9,19, EST. R\$ 21,05), FONTE: BPT FUNCIONARIOS: 00007 - MANOEL DA SILVA BONTIM		
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (64) 3625-4281		

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 192,30 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		<b>NF-e</b> N.: 000.005.019 Serie: 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
<b>Agpetto</b> Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.: 000.005.019 Serie: 1 Folha 1/1											
		CHAVE DE ACESSO 5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 1911 5075 4659											
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247835147426 - 02/08/2024 16:40:57											
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ											
107850362		34.906.478/0001-05											
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47											
ENDERECO RUA 3, SN		DATA DE EMISSAO 02/08/2024											
MUNICIPIO Trindade	BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334											
FONE/FAX 981548198	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA SAIDA											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL		PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF											
FRETE 9-Sem Transporte													
ENDERECO		MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA											
		NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,30					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRA	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	0,00	192,30					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ IPI	ALIQ ICMST
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	40,570	4,740	192,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO BCTE PLACA: SVE-2FJ2, KM: 22.736, MEDIA: 8.130, MOTORISTA: DARCLON - CARRO: VIRYUS REF. IPI: 6968		RESERVADO AO FISCO											
VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 11,92, EST. R\$ 27,31), FONTE: IBPT FUNICIONARIOS: 00000 - EMIL DOS SANTOS FURTADO													
Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel www.techpost.com.br / (61) 3625-4281													



Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 207,19 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO										<b>NF-e</b>		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							<b>N.: 000.005.020</b>		<b>Série: 1</b>	
Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 2011 5076 1575		Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO 152247835149085 - 02/08/2024 16:41:10										
INSCRICAO ESTADUAL 107850362		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 34.906.478/0001-05							
DESTINATARIO REMETENTE IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47		DATA DE EMISSAO 02/08/2024						
RAZAO SOCIAL		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA		CEP 75390-334		DATA ENTRADA/SAIDA						
ENDERECO RUA 3, SN		MUNICIPIO Trindade		UF GO		INSCRICAO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 9-Sem Transporte		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF				
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		207,19		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			207,19		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA		207,19		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,27	0,00			207,19		
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR ALIQ IPI	ALIQ IPI
000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	43,710	4,740	207,19	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: STV-2642, KM: 5,703, CARRO: T CROSS REF. DF-E: 09124 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED, RS, RJ, RJES, EST, RS, SP, AD), FONTE: IBPT FUNCAO ABRIG: 00006 - MARCIO LEONARDO MARCONDES							RESERVADO AO FISCO					
Tech Posto Software de Gestão de Posto de Combustível www.techpost.com.br / (64) 3625-4281												

Recebemos de Agpetto Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DfE indicada abaixo. Emissao: 02/08/2024 Valor Total: R\$ 163,15 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO												<b>NF-e</b>																	
DATA DE RECEBIMENTO										IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>N.: 000.005.021</b> <b>Serie: 1</b>																	
<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>N.: 000.005.021</b> <b>Serie: 1</b> <b>Folha 1/1</b>																		CHAVE DE ACESSO <b>5224 0834 9064 7800 0105 5500 1000 0050 2111 5077 4100</b>											
Agpetto Comercio De Petroleo Ltda Avenida Manoel Monteiro, 21 Vila Maria - CEP: 75392-652 Trindade - GO Fone: (62) 3505-1212												Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																	
NATUREZA DA OPERACAO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF												PROTOCOLO DE AUTORIZACAO <b>152247835156486 - 02/08/2024 16:42:42</b>																	
INSCRICAO ESTADUAL <b>107850362</b>				INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ <b>34.906.478/0001-05</b>																					
DESTINATARIO REMETENTE RAZAO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>												CNPJ/CPF <b>19.324.171/0004-47</b>		DATA DE EMISSAO <b>02/08/2024</b>															
ENDERECO <b>RUA 3, SN</b>				BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>				CEP <b>75390-334</b>		DATA ENTRADA/SAIDA																			
MUNICIPIO <b>Trindade</b>				FONE/FAX <b>981548198</b>		UF <b>GO</b>		INSCRICAO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL <b>9-Sem Transporte</b>												FRETE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF											
ENDERECO <b>MUNICIPIO</b>												UF		INSCRICAO ESTADUAL															
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO																			
CALCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		V. DIF. IMPORTACAO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO ICFP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS													
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>163,15</b>													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI		V. ICMS UF DEST.		V. APROX. TRIB.		VALOR DO CONTRA		VALOR TOTAL DA NOTA													
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>33,29</b>		<b>0,00</b>		<b>163,15</b>													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS																													
CODIGO PRODU		DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO				NCM SH		OCST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR		VALOR		B CALC		VALOR		VALOR		ALIQ		ALIQ	
000000000001		ETANOL HIDRATADO COMUM				22071090		060		5929		LT		34,420		4,740		163,15		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AD FISCO																	
INFORMACOES COMPLEMENTARES REF. DF. 46 - 06/19 KIT 25/06												Tech Posto Software de Gestao de Posto de Combustivel <a href="http://www.techpost.com.br">www.techpost.com.br</a> / (61) 3625-4281																	



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 3000 3379 4917 7301 0511Número NF-e:337949  
Data de Emissão:28/07/2024 10:57:43-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	337949	28/07/2024 10:57:43-03:00		173,32

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Cwnf5Prs0XQ6GHHSex9zVK0JAM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247815441076	28/07/2024 10:57:44-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	37,7600	L	173,32

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	173,32
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	173,32	25,48	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	173,32

Informações Adicionais

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650030003379491773010511 2 1 1 149F50D0E607E910607B5A5355E08719F1921685">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650030003379491773010511 2 1 1 149F50D0E607E910607B5A5355E08719F1921685</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 1000 3794 2015 2921 2408Número NF-e:379420  
Data de Emissão:09/07/2024 17:52:47-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	379420	09/07/2024 17:52:47-03:00		196,63

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		RMR8PZDpT4gybGFaAwcKxw2YV3w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247749291230	09/07/2024 17:52:47-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	44,7900	L	196,63

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	196,63
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da Nfe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	196,63	28,90	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3	Cartão de Crédito	196,63

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650010003794201529212408 2 1 1 EC98F3C53F0361C3A7593AE14AFB627C6731285F">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650010003794201529212408 2 1 1 EC98F3C53F0361C3A7593AE14AFB627C6731285F</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	





Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0711 2167 9600 0130 6500 2000 4324 2217 4369 0860Número NF-e:432422  
Data de Emissão:22/07/2024 07:37:37-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	432422	22/07/2024 07:37:37-03:00		160,01

Emitente

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		gIFTSNEFX9V5f1AVn3NIX1+tbl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247792772652	22/07/2024 07:37:37-03:00	

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	Pais

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMUM	34,8600	L	160,01

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	160,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	160,01	23,52	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	160,01

Informações Adicionais

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CNPJ
01.006.713/0001-25

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650020004324221743690860 2 1 1 CB5ADF5FA8AC12AFD9D73DA5D15D764E75C8CEFA">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240711216796000130650020004324221743690860 2 1 1 CB5ADF5FA8AC12AFD9D73DA5D15D764E75C8CEFA</a>
URL NFC-e
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0705 3944 6400 0143 6500 1000 7749 3016 8998 8684Número NF-e:774930  
Data de Emissão:24/07/2024 07:16:24-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	774930	24/07/2024 07:16:24-03:00		145,05

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.394.464/0001-43	AUTO POSTO VEREDA EIRELI	103567119	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.324.171/0008-70	CONSUMIDOR PADRAO		GO

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Adaptive v3.24.01.01	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		dxwSIYFBGEqWiEcaynBbHdlbXw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247800077136	24/07/2024 07:16:26-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO VEREDA EIRELI	AUTO POSTO VEREDA EIRELI
CNPJ	Endereço
05.394.464/0001-43	GO 453 KM 02, S/N CAIXA POSTAL 135
Bairro / Distrito	CEP
ZONA RURAL	73900-000
Município	Telefone
5218300 - POSSE	(062)3481-4652
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103567119	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
103567119	5218300
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CONSUMIDOR PADRAO	
CNPJ	Endereço
19.324.171/0008-70	RUA 0, SN QD.01 LT.10

<b>Bairro / Distrito</b>		<b>CEP</b>
CENTRO		73900-971
<b>Município</b>		<b>Telefone</b>
5218300 - POSSE		
<b>UF</b>		<b>País</b>
GO		1058 - Brasil
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL	33,4230	L	145,06

**Totais**

<b>ICMS</b>			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	145,06
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,01	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	145,05	36,26	

**Dados do Transporte**

<b>Modalidade do Frete</b>
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
3	Cartão de Crédito	145,05

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

<b>Formato de Impressão DANFE</b>
4 - DANFE NFC-e

<b>Autorizados a acessar o XML da NF-e</b>
Autorizado 1 - CNPJ
13.304.885/0001-64

<b>Informações Suplementares</b>
<b>QR-Code</b>
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcec/danfeNFCe?p=52240705394464000143650010007749301689988684 2 1 1 10B">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcec/danfeNFCe?p=52240705394464000143650010007749301689988684 2 1 1 10B</a>

A027B0FA8878FB1EC0B90B09A6D3FF7E139BE  
**URL NFC-e**  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0706 0519 9700 0195 6500 1001 4266 9210 0824 2739Número NF-e:1426692  
Data de Emissão:19/07/2024 18:57:01-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1426692	19/07/2024 18:57:01-03:00		94,07

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.051.997/0001-95	POSTO DIAMANTINA LTDA	103879447	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.1.0.414	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Ws+rmBpMK/osKv6AXNQA4QZVVol=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247785814102	19/07/2024 18:57:05-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO DIAMANTINA LTDA	POSTO PORTAL
CNPJ	Endereço
06.051.997/0001-95	AV. PERIMETRAL NORTE, 0 50 - QD. 40 LT. 09/14
Bairro / Distrito	CEP
SETOR CAPUAVA	74450-300
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	
UF	Pais
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
103879447	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	Pais

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	21,1870	L	94,07

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	94,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	94,07	19,18	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
1	Pagamento a prazo	3 - Cartão de Crédito	94,07

Informações Adicionais

XSLT v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e
Autorizado 1 - CPF
168.664.951-72

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte
Descrição
MD5 :25C0AE423A50DC2158A4D68CA7EED34C ; Val. Aprox. Tributos R\$: 5,83 Federal, 13,35 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:1 vEncini:564096,413 vEncFin:564117,600 ;Vendedor: 25625 - IRLANE SANTOS PEREIRA Itens: [1] Operador: OPERADOR PADRAO PDV1; NFCe02;

Informações Suplementares
QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240706051997000195650010014266921008242739 2 1 1 CFF59BF17C4239CD50B315BA44A213434B6CB39F">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240706051997000195650010014266921008242739 2 1 1 CFF59BF17C4239CD50B315BA44A213434B6CB39F</a>
URL NFC-e
<a href="http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta">http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa



<b>CNPJ</b>	
<input type="text"/>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matricula do Funcionário</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	
<input type="text"/>	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0708 6261 8000 0123 6500 1001 8293 8910 1293 8111Número NF-e:1829389  
Data de Emissão:14/07/2024 15:49:57-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1829389	14/07/2024 15:49:57-03:00		229,42

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.626.180/0001-23	POSTO Z+Z 136 LTDA	104094451	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.3.1.155	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		BGoChgx6DYETFTgdRHTOQlyWOBA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247767110176	14/07/2024 15:49:34-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO Z+Z 136 LTDA	POSTO 136
CNPJ	Endereço
08.626.180/0001-23	AVENIDA 136, 1477 QD F42 A LT 18E
Bairro / Distrito	CEP
SETOR SUL	74093-250
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	(62)3095-3869
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
104094451	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	5208707
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro	Endereço
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL ADITIVADO Bico 06	46,6310	l	229,42

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	229,42
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	229,42	65,87	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1	3 - Cartão de Crédito	229,42

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Tributos aproximados: Federal R\$ 33,36 (14,54%) / Estadual R\$ 32,51 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637   Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 182280 - ANA PAULA DA SILVA DE OLIVEIRA   nBico: 06 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncIn: 1535355.118 vEncFin: 1535401.750

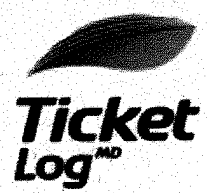
Informações Suplementares

QR-Code
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240708626180000123650010018293891012938111 2 1 1 9F80A762A60F0A4F97B695A91FD5F7A7809B0961">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240708626180000123650010018293891012938111 2 1 1 9F80A762A60F0A4F97B695A91FD5F7A7809B0961</a>
URL NFC-e
<a href="http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta">http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta</a>

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repatrição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



**1. DADOS DO CONTRATANTE**

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SÃO PAULO - SP

CEP: 01332-000

**2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO**

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

**3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS**

**3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO**

**3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

**3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

**3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO**

VALOR DE R\$ 10,00 ISENTO POR 0 DIAS

**3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.6 PERCENTUAL**

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS**

**TERMO DE ADESÃO**  
Nº 00201789



VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.9 R\$/MÊS**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

**3.1.10 R\$/VEÍCULO**

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

**3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS**

VALOR DE R\$ 0,00

**3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER**

VALOR DE R\$ 27,99

**3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO**

VALOR DE R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 5

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

COBRANÇA DE ENVIO DE LOTE DE CARTÃO: R\$ 14,90

**4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: LICIANE PATRICIA DE OLIVEIRA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10593, Livro B- 125, Folha 128 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

**TERMO DE ADESÃO**  
Nº 00201789

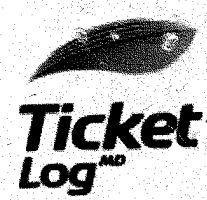


Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste **TERMO DE ADESÃO**, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

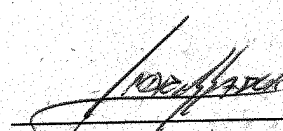
A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials "AS" or similar, located at the bottom right of the page.

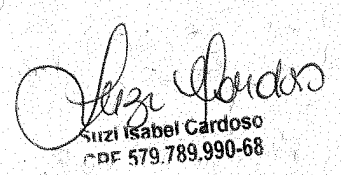
TERMO DE ADESÃO  
Nº 00201789

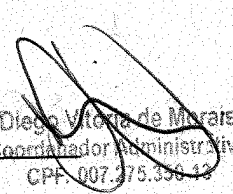


O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da CONTRATANTE e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente TERMO DE ADESÃO responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

CAMPO BOM, 11 de Outubro de 2019


  
CONTRATANTE

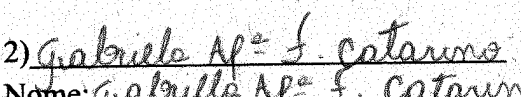
  
Maysa Oliveira Hartwig  
CPF: 002.134.520-14

  
Diego Vitório de Lencastre  
Coordenador Administrativo  
CPF: 407.375.356-2

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

1)   
Nome: Maysa Oliveira Hartwig  
CPF: 002.134.520-14

2)   
Nome: Gabriela Ap. S. Catarino  
CPF: 464.245.608-23





**FORNECEDOR/FAVORECIDO:** TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11917637      Valor (R\$) : 3.789,04      Data  
Pagamento: 09/08/2024

Nº Contrato/ Pedido: TERMO DE ADESÃO 00201789

Valor Total (R\$): 3.789,04

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data:04/08/2024      Nota: 11917637

Nome: Francisco Sidney Matr. 30.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Sidney de Souza, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 04/08/2024, as 11:39:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 04/08/2024, as 11:45:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA  
CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 07/08/2024, as 10:31:08, conforme horário oficial de  
Brasília.

---



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR	ESTABELECIMENTO
08/07/2024 07:23:57	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,96	R\$ 4,740	19454	R\$ 148,23	AUTO POSTO AGPETRO
09/07/2024 17:51:11	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	44,79	R\$ 4,390	54882	R\$ 196,63	AUTO POSTO PARANA
10/07/2024 09:22:51	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	34,03	R\$ 4,740	20082	R\$ 144,29	AUTO POSTO AGPETRO
11/07/2024 08:14:02	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	41,82	R\$ 4,740	55256	R\$ 198,23	AUTO POSTO PARANA
12/07/2024 08:15:04	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	20308	R\$ 157,37	AUTO POSTO AGPETRO
13/07/2024 08:15:27	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	21,10	R\$ 4,740	20411	R\$ 100,00	AUTO POSTO AGPETRO
14/07/2024 15:49:34	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	46,53	R\$ 4,920	55880	R\$ 229,42	AUTO POSTO Z+Z 136
16/07/2024 08:27:02	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	32,79	R\$ 4,740	20557	R\$ 155,42	AUTO POSTO AGPETRO
17/07/2024 14:10:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 01	ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	20794	R\$ 157,37	AUTO POSTO AGPETRO
17/07/2024 17:33:19	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,64	R\$ 4,740	55586	R\$ 206,85	AUTO POSTO AGPETRO
19/07/2024 18:55:51	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	21,19	R\$ 4,440	55843	R\$ 94,08	AUTO POSTO DIAMANTINA
21/07/2024 15:48:50	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	38,90	R\$ 4,740	21081	R\$ 184,39	AUTO POSTO AGPETRO
22/07/2024 07:36:58	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	34,88	R\$ 4,590	55854	R\$ 160,01	AUTO POSTO PARANA
22/07/2024 10:17:14	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	36,79	R\$ 4,990	21454	R\$ 183,58	AUTO POSTO AEROPORTO
24/07/2024 07:15:31	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	33,42	R\$ 4,340	56056	R\$ 145,06	AUTO POSTO VEREDA
24/07/2024 09:28:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	36,61	R\$ 4,740	21822	R\$ 173,53	AUTO POSTO AEROPORTO
26/07/2024 14:14:37	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	40,75	R\$ 4,740	22138	R\$ 193,16	AUTO POSTO AEROPORTO
28/07/2024 10:57:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	37,76	R\$ 4,590	56626	R\$ 173,32	AUTO POSTO PARANA
30/07/2024 08:08:58	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	43,71	R\$ 4,740	57013	R\$ 207,19	AUTO POSTO AGPETRO
30/07/2024 08:49:25	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	34,42	R\$ 4,740	22406	R\$ 163,15	AUTO POSTO AEROPORTO

01/08/2024 16:31:00	SYE2F12	VIRTUS	2024	IMED 0	ETANOL HIDRATADO	40,57	R\$ 4,740	22736	R\$ 192,30	AUTO POSTO AEROPORTO
02/08/2024 10:17:00	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02	ETANOL HIDRATADO	31,37	R\$ 4,740	57220	R\$ 148,22	AUTO POSTO AGPETRO
						<b>796,43</b>			<b>3711,8</b>	



NUMERO CARTÃO	
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X
6035740412702596	X
6035740409794200	X
6035740409794200	X
6035740412702596	X

6035740412702596
6035740409794200

x

x

**Instruções de Impressão**  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A  
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA  
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904**

Beneficiário	03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário	2938/45734-4	Espécie	R\$	Quantidade	Nosso número	109/00404121-2
Número do documento	1.TL-11917637	CNPJ/CNPJ	03.506.307/0001-57	Vencimento	09/08/2024		Valor Documento	3.789,04	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos		(H) Valor cobrado				

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 40412.122935 84573.440009 4 98030000378904**

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento	09/08/2024				
Beneficiário	03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário	2938/45734-4				
Data do Documento	04/08/2024	No documento	1.TL-11917637	Espécie Doc	DS	Aceite	SIM	Data do Processamento	04/08/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	R\$	Quantidade	Valor Documento		(H) Valor do Documento			
							(H) Valor cobrado			3.789,04

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

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(*) Mora/Multa	
(*) Outros acréscimos	
(H) Valor Cobrado	

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

Sacador/Avalista  
**R ITAPEVA 202 CONJ 35 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - SP**

Cód. baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 04/08/2024 a 02/09/2024

**Certificação Número:** 2024080401040869209927

Informação obtida em 07/08/2024 09:19:00

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





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

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

**Certificamos** que, aos **06 dias do mês de AGOSTO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

### **CERTIDAO NEGATIVA**

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 4/10/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **29888572**  
Autenticação: **40192852**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 53909747/2024

Expedição: 06/08/2024, às 16:33:34

Validade: 02/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



Data: 05/08/2024 15h23min

Número	Validade
5602	03/11/2024

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

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CW60T6DMUBYA6AG1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 05 de Agosto de 2024



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:26:58 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/02/2025.

Código de controle da certidão: **40AB.701D.56B7.BA82**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00309.920445 57947.790002 4 98070000074023
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>05.702.124/0001-32</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	13/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	740,23
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	740,23
<b>Valor Pago (R\$):</b>	740,23
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 57199 F LOPES

<b>Data/hora da operação:</b>	12/08/2024 12:47:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	025349119
<b>Chave de segurança:</b>	M2V0T1X9VPC64T6R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DO PAGADOR

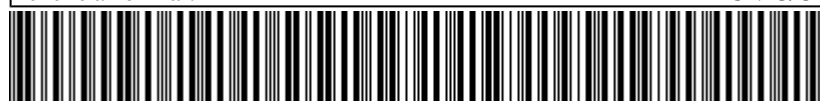
**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00309.920445 57947.790002 4 98070000074023**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 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 26/07/2024	Núm. do documento 57199	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/07/2024	Nosso Número 157 / 00003099 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>740,23</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57199					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO <b>CNPJ/CPF:</b> 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica


**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00309.920445 57947.790002 4 98070000074023**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 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 26/07/2024	Núm. do documento 57199	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/07/2024	Nosso Número 157 / 00003099 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>740,23</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57199					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO <b>CNPJ/CPF:</b> 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240726u05702124000132	Número da Nota <b>00057199</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>26/07/2024 16:32:49</b>			
	Código de Verificação <b>GIEK-IUEI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0004-47</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334</b> Município: <b>Trindade</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:  - ERRATA - RFP 010/2024 - HOSPITAL ESTADUAL TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 24/07/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.  VENCIMENTO EM: 13/08/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 740,23.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 740,23</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				



GOMAQ TRATORES CNPJ 17.903.327/0001-76 Torna público que REQUEREU à Secretaria de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos do Município de Anápolis, a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade principal 46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças SECUNDARIO 33.14-7-11 - 33.14-7-12 - 33.14-7-17 av Pedro Ludovico N 9,041 QD 02 LT 20 SETOR ETAPA II Bairro parque calixtopolis Aps-GO

Protocolo 475281

#### EDITAL DE COMUNICADO

**SERVIÇO SOCIAL DA INDUSTRIA SESI**, inscrito no CNPJ: **03.786.187/0011-60**, torna público que recebeu da Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara - AMMAI, a licença Ambiental de Instalação (LI) e de Operação (LO), para a atividade de Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente, localizado na Rua Dom Pedro, 273, Bairro N. Senhora Aparecida, Itumbiara - Goiás.

Protocolo 475290

TRANSPORTADORA SIDER LIMEIRA LTDA, CNPJ 00.020.682/0010-95 torna público que REQUEREU junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis, a Licença Ambiental de Funcionamento, para atividade Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, localizado na Rua VP 5E, QD 09, LT 07, SALA 01 Complexo II, Armz 03, Mercado interno, CEP: 75.132-125, Distrito Agroindustrial de Anápolis-GO.

Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 475317

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 010/2024 Contratação para Prestação de Serviços de Fornecimento de Nutrição e Alimentação para Colaboradores, Pacientes (Adulto e infantil) e acompanhantes. (Errata de Reabertura de prazo para apresentação das Propostas para contratação de para Prestação de Serviços de Fornecimento de Nutrição e Alimentação para Colaboradores, Pacientes e Infantil e Acompanhantes, 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 475345

A COCARI - Cooperativa Agropecuária e Industrial, inscrita sob o CNPJ: 78.956.968/0078-62, Inscrição Estadual: 10.888928-9, torna público que recebeu da SAMARH (secretaria de agricultura, meio ambiente e recursos hídricos) a Licença Ambiental de Alteração para as atividades de: Comércio Atacadista de Matérias-Primas Agrícolas não Especificadas Anteriormente (Comércio de Produtos Agropecuários), implantada na Rodovia GO 217, Quadra: L, KM: 25, Setor Norte, Piracanjuba - Goiás.

Protocolo 475353

**A JJRR CONSTRUTORA E INCORPORADORA SPE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com cadastro no CNPJ sob nº 46.886.598/0001-69, torna público que o Estudo de Impacto de Vizinhança (EIV) referente à implantação de aeródromo particular na Gleba 3, da Fazenda Santa Terezinha, Bela Vista de Goiás-GO, está disponível para consulta pública na Prefeitura Municipal de Bela Vista, por 30 dias a partir da data desta publicação, podendo qualquer interessado ler e verificar os projetos e estudos.

Protocolo 475480

**A JJRR CONSTRUTORA E INCORPORADORA SPE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com cadastro no CNPJ sob nº 46.886.598/0001-69, torna público que o Estudo de Impacto de

Vizinhança referente à implantação de condomínio comercial a ser instalado na área de expansão urbana na Gleba 2, da Fazenda Santa Terezinha, Bela Vista de Goiás-GO, está disponível para consulta pública na Prefeitura Municipal de Bela Vista, por 30 dias a partir da data desta publicação, podendo qualquer interessado ler e verificar os projetos e estudos.

Protocolo 475484

**A JJRR CONSTRUTORA E INCORPORADORA SPE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 46.886.598/0001-69, torna público que o Estudo de Impacto de Vizinhança (EIV) referente à implantação de um condomínio residencial a ser instalado na área de expansão urbana Gleba 4, da Fazenda Santa Terezinha, Bela Vista de Goiás-GO, está disponível para consulta pública na Prefeitura Municipal de Bela Vista por 30 dias a partir da data desta publicação. Qualquer interessado pode ler e verificar os projetos e estudos.

Protocolo 475488

**A GO Logg Soluções Logísticas Ltda**, CNPJ: 45.094.003/0004-12, torna público que requereu junto à Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, em Goiânia - Goiás, a Licença Ambiental de Operação para a atividade de base administrativa para transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, e demais atividades secundárias, localizada na Avenida Vera Cruz, nº 143, Qd 17, Lt 08, Jardim Guanabara, Goiânia-GO.

Protocolo 475491

**A VIDRACARIA GOLDEN LTDA**, CNPJ: 03.243.720/0001-76, torna público que requereu junto à Secretaria de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos de Anápolis a Licença Ambiental de Funcionamento para a atividade de Comércio Varejista de Vidros, localizada no endereço: Rua General Joaquim Inácio, nº 889 A, Centro, Anápolis - Goiás.

Protocolo 475493

A empresa SPE AWN EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA, cadastrada no CNPJ 44.280.351/0001-79, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Goianésia - GO a Licença Ambiental Única para Parcelamento do Solo (Desmembramento), em área localizada na rua Juscelino Kubitschek, esquina com rua Ambrósio - Bairro Jardim Esperança - Goianésia-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental (EIA).

Protocolo 475506

#### INSTRUMENTO DE CONTRATO DE TRESPASSE

Pelo presente instrumento de contrato, as PARTES abaixo qualificadas, assim chamadas quando mencionadas em conjunto, têm entre si, como justo e contratado o seguinte: **CLÁUSULA PRIMEIRA- DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES ALIENANTE:** FELLIPE BORGES MELO, com sede na Rua SB Qd 28 Lt 16 nº 252 - Loteamento Portal do Sol II - Goiânia (GO) CEP 74884-657, registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº 52803207126, inscrita no CNPJ sob o nº 26.986.437/0001-30, e nome de fantasia BMENGE, neste ato representada por Fellipe Borges Melo, brasileiro, casado, portador d o RG n 5478342 inscrito no CPF nº 017.192.101-10, CNH nº 017192101-10, residente e domiciliado na Rua SB 47 Qd 28 Lt 16 nº 2525 - Loteamento Portal do Sol II - Goiânia (GO) CEP 74884-657. **ADQUIRENTE:** DOUGLAS RIBEIRO MARTINS, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na Rua S-15, Quadra 42, Lote 01, Conjunto Morada do Morro - Senador Canedo (GO) CEP-75.250-541, portador da Carteira de Identidade nº 4894608, SSP/GO, inscrito no CPF/MF sob o nº 012.099.421-60. **CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO** 2.1 Pelo presente instrumento, o ALIENANTE transfere ao ADQUIRENTE o estabelecimento empresarial denominado FELLIPE BORGES MELO, situado à Rua SB Qd 28 Lt 16 nº 252 - Loteamento Portal do Sol II - Goiânia (GO) CEP 74884-657, incluindo todos os bens corpóreos e incorpóreos, tais como mobiliário, estoque, equipamentos e direitos ao ponto comercial, conforme inventário anexo (Art. 1.142 do Código Civil). 2.2 A atividade do estabelecimento





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: 57199  
Pagamento: 13/08/2024

Valor (R\$) : 740,23

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):740,23

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data:29/07/2024

Nota: 57199

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/08/2024, as 15:07:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 12/08/2024, as 09:16:53, 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 11:33:42 do dia 18/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/01/2025.

Código de controle da certidão: **A843.7202.DAEA.FE29**

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 24071050292-10  
Data e hora da emissão 22/07/2024 13:02:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0710878 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 25/06/2024

**Validade:** 22/12/2024

**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 13:04:05 horas do dia 22/07/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** E0C51480

**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: 50965341/2024  
Expedição: 22/07/2024, às 13:04:59  
Validade: 18/01/2025 - 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:** 21/07/2024 a 19/08/2024

**Certificação Número:** 2024072101101239776090

Informação obtida em 22/07/2024 13:01:39

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

São Paulo, 23 de Julho de 2024

Proposta para Publicação  
No.114759

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Suelen Costa  
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

---

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 010/2024**:

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 740,23

---

Total: R\$ 740,23

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 24/07/2024
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopespublicidade.com.br



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01360.348120 11664.930002 5 98090000455406
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.407.994/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	15/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	4.554,06
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.554,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.554,06



**Identificação do Pagamento:** COMP\_LCA NF106707

**Data/hora da operação:** 13/08/2024 15:22:44

**Código da operação:** 026185976

**Chave de segurança:** 0NF4CA0UYP184F1L

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106707 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00106707</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.554,06</b>	Data de Emissão <b>02/08/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/08/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.92 após 15/08/2024 Multa de R\$ 91.08 após 16/08/2024				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
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 <span style="float: right;">Impresso em 02/08/2024 17:49:20</span>				
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>		
Nosso Número 109/00013603-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

<b>Banco Itaú S.A</b>					<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01360.348120 11664.930002 5 98090000455406</b>					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/08/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 02/08/2024		Num. do Documento FT00106707		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 02/08/2024		Nosso Número 109/00013603-4	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 4.554.06			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.92 após 15/08/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/08/2024 cobrar multa de R\$ 91.08						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0004-47					
		RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				75390334		109/00013603-4			
Beneficiário final:		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:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106707 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento					
Observação														
	FERNANDES/VANIA			16/07/2024	VC00848493			26/05/2024 até 25/06/2024	Veículo: - Citroen C4 Ca					
ND00507914	00452322	4.554,00 [R\$]	1,000000	4.554,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.554,06		
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA		AEROPORTO DE GOIANIA	24728554	NAJLA					
<b>Projeto:</b> 037/2019 <b>Atividade:</b> contr 037/2019 <b>Autorizador:</b> JOSIANE														
<b>Total Notas de Debito</b>				4.554,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.554,06		

**Total da Fatura** 4.554,06



Data Retirada: 26/05/2024 18:17 25950158 GYN4

RA# 25950158

Fechado

VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES CPF: 62447432100      Telefone: 61 981177704 Formosa GO Cep 73813260		Reserva: 25155845 Res.ext.: 128473 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 62447432100 VANIA LUCIA GOMES PIRES FERNANDES CNH: 00237359022 - VAL: 13/10/2032																																																												
Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 26/05/2024 18:17 EASY *	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 25/06/2024 18:17 EASY *																																																												
<b>Serviços Contratados:</b> Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS  <table border="1"><thead><tr><th>Codigo</th><th>Descrição dos Serviços</th></tr></thead><tbody><tr><td>121</td><td>COMBUSTIVEL CONTROLADO</td></tr><tr><td>1435</td><td>PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA</td></tr><tr><td>1436</td><td>POT - ISENTA</td></tr><tr><td>1727</td><td>LIVRE/21</td></tr><tr><td>1798</td><td>TAXA DE RETORNO</td></tr><tr><td>1825</td><td>UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 12000,00</td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Codigo	Descrição dos Serviços	121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	1436	POT - ISENTA	1727	LIVRE/21	1798	TAXA DE RETORNO	1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 12000,00	<b>Valores</b> <table border="1"><thead><tr><th>Qtde:</th><th>Valor:</th></tr></thead><tbody><tr><td>Diárias/Pacote:</td><td>30      4.554,06</td></tr><tr><td>Horas Extras:</td><td>0      0,00</td></tr><tr><td><b>Subtotal:</b></td><td><b>4.554,06</b></td></tr><tr><td>Desconto:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Km extra:</td><td>0      0,00</td></tr><tr><td>Prot.Ocup.Terc.:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Proteção veículo:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Motorista adicional:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Serviço motorista:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa de retorno:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Outras despesas:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Adicionais:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Combustível:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Avarias:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Reembolso:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa administrativa:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Diária cortesia:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Lavagem:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa Unidas Pass:</td><td>0      0,00</td></tr><tr><td>Pedágios/estac:</td><td>0      0,00</td></tr><tr><td><b>Pré autorização:</b></td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td><b>Total:</b></td><td><b>4.554,06</b></td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Qtde:	Valor:	Diárias/Pacote:	30      4.554,06	Horas Extras:	0      0,00	<b>Subtotal:</b>	<b>4.554,06</b>	Desconto:	0,00	Km extra:	0      0,00	Prot.Ocup.Terc.:	0,00	Proteção veículo:	0,00	Motorista adicional:	0,00	Serviço motorista:	0,00	Taxa de retorno:	0,00	Outras despesas:	0,00	Adicionais:	0,00	Combustível:	0,00	Avarias:	0,00	Reembolso:	0,00	Taxa administrativa:	0,00	Diária cortesia:	0,00	Lavagem:	0,00	Taxa Unidas Pass:	0      0,00	Pedágios/estac:	0      0,00	<b>Pré autorização:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total:</b>	<b>4.554,06</b>
Codigo	Descrição dos Serviços																																																														
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO																																																														
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA																																																														
1436	POT - ISENTA																																																														
1727	LIVRE/21																																																														
1798	TAXA DE RETORNO																																																														
1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 12000,00																																																														
Qtde:	Valor:																																																														
Diárias/Pacote:	30      4.554,06																																																														
Horas Extras:	0      0,00																																																														
<b>Subtotal:</b>	<b>4.554,06</b>																																																														
Desconto:	0,00																																																														
Km extra:	0      0,00																																																														
Prot.Ocup.Terc.:	0,00																																																														
Proteção veículo:	0,00																																																														
Motorista adicional:	0,00																																																														
Serviço motorista:	0,00																																																														
Taxa de retorno:	0,00																																																														
Outras despesas:	0,00																																																														
Adicionais:	0,00																																																														
Combustível:	0,00																																																														
Avarias:	0,00																																																														
Reembolso:	0,00																																																														
Taxa administrativa:	0,00																																																														
Diária cortesia:	0,00																																																														
Lavagem:	0,00																																																														
Taxa Unidas Pass:	0      0,00																																																														
Pedágios/estac:	0      0,00																																																														
<b>Pré autorização:</b>	<b>0,00</b>																																																														
<b>Total:</b>	<b>4.554,06</b>																																																														
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b>  proteção completa proteção super zero proteção a terceiros  Ass.: _____		<b>Forma de Pagamento:</b> 99) faturado, R\$ 4.554,06																																																													
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>		<b>Informações do veículo:</b> Placa: SDY2C42, Veículo: t-cross Grupo: SV km: 52.365 => 52.366 comb: 8 => 8																																																													
<b>Substituições:</b>		<b>Atenção:</b> Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____																																																													
Assinatura idêntica à CNH/Documento:																																																															



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: 106707  
Pagamento: 15/08/2024

Valor (R\$) : 4.554,06

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.554,06

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data:05/08/2024

Nota: 106707

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 06/08/2024, as 08:00:24, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/08/2024, as 09:12:09, 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: 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:

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

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

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

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

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

Emitida às 15:50:03 do dia 21/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2025.

Código de controle da certidão: **04C2.D062.DCD4.A0E6**

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 24080093139-23  
Data e hora da emissão 05/08/2024 12:53:46  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL**

**Secretaria da Fazenda**

**Departamento da Receita**

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

## **Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária**

**Nº 40147/2024**

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

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

**Data Geração:** 08/05/2024

**Data Emissão:** 08/05/2024

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** 635403

**Número da Certidão:** 40147/2024

**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: 53587098/2024  
Expedição: 05/08/2024, às 12:49:40  
Validade: 01/02/2025 - 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:** 28/07/2024 a 26/08/2024

**Certificação Número:** 2024072801321330816948

Informação obtida em 05/08/2024 12:55:25

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

## 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:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA 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:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA 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:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA 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><b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p> <p><b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p>  <p><b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b></p> <p>Preço Estimado</p> <p>• <b>Detalhamento da conta</b></p> <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><b>R\$ 5.220,36</b></p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p><b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p> <p><b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a></p>  <p><b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b></p> <p>Preço Estimado</p> <p>• <b>Detalhamento da conta</b></p> <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><b>R\$ 6.702,48</b></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 03/11/2022, 10:00

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 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



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA



## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)  
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**

## 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:** 28/07/2024 a 26/08/2024

**Certificação Número:** 2024072801321330816948

Informação obtida em 31/07/2024 09:51:16

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



**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 64025/2024**

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

SÃO CAETANO DO SUL, 7 de Agosto de 2024.

Esta Certidão é valida até: 05/11/2024

**Data Geração:** 07/08/2024

**Data Emissão:** 07/08/2024

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** 659281

**Número da Certidão:** 64025/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



## 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 24080083256-42  
Data e hora da emissão 05/08/2024 09:11:38  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**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 20:18:25 do dia 05/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2025.

Código de controle da certidão: **8DEE.8D12.1E7C.525A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 53522800/2024

Expedição: 05/08/2024, às 08:53:17

Validade: 01/02/2025 - 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.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09347 16265.882932 85633.150009 6 98110000064727
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.543.032/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	17/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	647,27
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	647,27
<b>Valor Pago (R\$):</b>	647,27

<b>Identificação do Pagamento:</b> COMP_EQUTAORIAL ESCRITÓRI
--

<b>Data/hora da operação:</b> 15/08/2024 13:34:52
---

<b>Código da operação:</b> 028176799
<b>Chave de segurança:</b> LVMZE574FC3CR1AG

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:111005561  
Pagamento: 17/08/2024

Valor (R\$) : 647,27

Data

Nº Contrato/ Pedido: 40269012

Valor Total (R\$): 647,27

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples 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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 08/08/2024

Nota: 111005561

Nome: Géssica Simão

Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 08/08/2024, as 15:24:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/08/2024, as 14:54:58, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em

15/08/2024, as 08:57:08, 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**

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

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

Para atendimento,  
Informe este número.

Unidade Consumidora

**40269012**

Parceiro de Negócio

**109310380**

Conta mês

**8/2024**

Total a pagar

**R\$ 647,27**

Vencimento

**17/08/2024**



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: 52240801543032000104660001110055612032353356  
NOTA FISCAL N 111005561 - SERIE 0  
DATA DE EMISSAO: 05/08/2024 06:12:10  
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao  
CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

APROVEITE OS BENEFICIOS DO DEBITO AUTOMATICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUICAO BANCARIA UTILIZANDO O CODIGO: 0360890768

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/07/2024	05/08/2024	32	03/09/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Bases Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Adc bandeira amarela	MWh	627,00	0,020699	12,98	0,54	12,98	19,00	2,47	0,015904
Consumo	MWh	627,00	0,924865	579,89	24,14	579,89	19,00	110,18	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da ilumin. publica - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>647,27</b>	<b>24,68</b>	<b>592,87</b>		<b>112,65</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo		
				Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
08/23	586	LIDA	30			
09/23	791	LIDA	30			
10/23	1063	LIDA	31			
11/23	1123	LIDA	31			
12/23	977	LIDA	31			
01/24	874	LIDA	29			
02/24	809	LIDA	29			
03/24	913	LIDA	31			
04/24	912	LIDA	30			
05/24	889	LIDA	30			
06/24	854	LIDA	32			
07/24	663	LIDA	30			
08/24	627	LIDA	32			

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	480,22	0,9165	4,40
COFINS	480,22	4,2243	20,28
ICMS	592,87	19,00	112,65

Reserva ao Fisco

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - kWh	N/A	50243	50870	1,0000	627,00

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%		05/08/2024	

**Reaviso de Vencimento**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

**Informações para o cliente**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2024. VRC = R\$ 222,84618

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/07/2024	05/08/2024	32	03/09/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Adc bandeira amarela	KWh	627,00	0,020699	12,98	0,54	12,98	19,00	2,47	0,015904
Consumo	KWh	627,00	0,924865	579,89	24,14	579,89	19,00	110,18	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custeio da ilumin publica - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>647,27</b>	<b>24,68</b>	<b>592,87</b>		<b>112,65</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
08/23	586	LIDA	30				
09/23	791	LIDA	30				
10/23	1063	LIDA	31	PIS/PASEP	480,22	0,9165	4,40
11/23	1123	LIDA	31	COFINS	480,22	4,2243	20,28
12/23	977	LIDA	33	ICMS	592,87	19,00	112,65
01/24	874	LIDA	29				
02/24	809	LIDA	29				
03/24	913	LIDA	31				
04/24	912	LIDA	30				
05/24	889	LIDA	30				
06/24	854	LIDA	32				
07/24	663	LIDA	30				
08/24	627	LIDA	32				

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	480,22	0,9165	4,40
COFINS	480,22	4,2243	20,28
ICMS	592,87	19,00	112,65

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - Kwh	N/A	50243	50870	1,0000	627,00

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0.0%		05/08/2024	

**Reaviso de Vencimento**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

**Informações para o cliente**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2024. VRC = R\$ 222,84618

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Itau - 341

34191.09347 16265.882932 85633.150009 6 98110000064727

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47  
RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Nosso Nr.: 109/34162658-8 Nr. Documento: 2024073674451 Data de Vencimento: 17/08/2024 Valor do Documento: 647,27 Valor Pago:

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09347 16264.892932 85633.150009 2 98110000054703
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.543.032/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	17/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	547,03
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	547,03
<b>Valor Pago (R\$):</b>	547,03

<b>Identificação do Pagamento:</b>	COPMP_EQUATORIAL SALA02
------------------------------------	-------------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2024 13:34:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028176810
<b>Chave de segurança:</b>	UNYHXYQ17YQ067Q6

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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: 111005317  
17/08/2024

Valor (R\$) : 547,03

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10035147499

Valor Total (R\$): 547,03

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples 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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 07/08/2024

Nota: 111005317

Nome: Géssica Simão

Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 07/08/2024, as 13:51:57, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/08/2024, as 14:59:39, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 13/08/2024, as 09:46:54, conforme horário oficial de Brasília.





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

**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO  
 CPF/CNPJ: 19.000.XXX/XXXX-47

Unidade Consumidora  
**10035147499**

Parceiro de Negócio  
**109310380**

Conta mês: **8/2024**  
 Total a pagar: **R\$ 547,03**  
 Vencimento: **17/08/2024**

Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:  
<https://ofe-portal.svns.rs.gov.br/nf3e/consulta>  
 com a chave: 52240801543032000104660001110053172052377235  
 NOTA FISCAL N 111005317 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSAO: 05/08/2024 06:15:18  
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao  
 CFOP: 525B - Venda de energia elétrica para não contribuinte

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 0655554749

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/07/2024	05/08/2024	32	03/09/2024

Item	Unid.	Quark	TARIFA UNID. (R\$)	VALOR (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	Valor ICMS (R\$)	ICMS UNID. (R\$)	TARIFA UNID. (R\$)
<b>Forneçimento</b>										
Adc. bandeira amarela	Whh	521,00	0,020699	10,78	0,45	10,78	19,00	2,05	0,015904	
Consumo	Whh	521,00	0,924865	481,85	20,07	481,85	19,00	91,55	0,710620	
<b>Itens Financeiros</b>										
Contrib. custeio da lumin pública - CIP			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000	
<b>TOTAL</b>				<b>547,03</b>	<b>20,52</b>	<b>492,63</b>		<b>93,60</b>		

Consumo (Wh)	Consumo - Tq - Fel	Nº DIAS	Título	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
08/23	0	30	PIS/PASEP	159,04	0,3165	3,64
09/23	0	31	COFINS	399,04	4,2240	16,86
10/23	751	31	ICMS	492,63	19,00	93,60
11/23	631	31				
12/23	631	31				
01/24	656	29				
02/24	665	30				
03/24	627	30				
04/24	677	30				
05/24	670	31				
06/24	633	30				
07/24	521	31				

Medidor: 128815892	Grandes: Energia ativa - kWh	Pipilos: 747/90	Leitura: 9130	Leitura: 9051	Const: 17/08/2024	Consumo: 521,00
Fator de Potência: 0,0%	Resolução ANEEL:	05/08/2024	RT de Programa Social			


Revise o vencimento: [CLIQUE AQUI PARA VERIFICAR O VENCIMENTO DE SUA FATURA](#)

Informações para o cliente: ATRIBUICAO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 8/2024 - IRC - R\$ 161,00245

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #Inovação



34191.09347.16264.892932.85633.150009.2.98110000054703

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.000.XXX/XXXX-47  
 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP 75390334 TRINDADE GO

Nosso Nr.: 109/34162648-9	Nr. Documento: 2024073674468	Data de Vencimento: 17/08/2024	Valor do Documento: 547,03	Valor Pago:
---------------------------	------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------

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



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09347 16266.792932 85633.150009 2 98110000002841
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.543.032/0001-04</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	17/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	28,41
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	28,41
<b>Valor Pago (R\$):</b>	28,41

<b>Identificação do Pagamento:</b>	COMP_EQUATORIAL SALA01
------------------------------------	------------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2024 13:34:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028176808
<b>Chave de segurança:</b>	YJEEQV2PRW4AEGK

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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: 111005563  
17/08/2024

Valor (R\$) : 28,41

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10035147294

Valor Total (R\$): 28,41

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples 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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 07/08/2024

Nota: 111005563

Nome: Géssica Simão

Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 07/08/2024, as 13:41:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 09/08/2024, as 15:00:24, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em

13/08/2024, as 09:46:08, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

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

Unidade Consumidora  
**10035117294**

Parcela de Negócio  
**109310380**

Conta mês  
**8/2024**

Total a pagar  
**R\$ 28,41**

Vencimento  
**17/08/2024**



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota Fiscal ou acesse o site:  
<https://dfe-portal.svns.rs.gov.br/nf3e/consulta>  
com a chave: 52240001543032000104660001110055632015363421  
NOTA FISCAL N 111005563 - SERIE 0  
DATA DE EMISSÃO: 05/08/2024 06:15:56  
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização  
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE EM SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 0655451334

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/07/2024	05/08/2024	32	03/09/2024

Item	Unid.	Quant.	Valor (R\$)	ICMS (R\$)	COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota (ICMS)	ICMS (R\$)	Tarifa (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Adic. bandeira amarela	MWh	30,00	0,016766	0,50	0,02	0,50	0,00	0,00	0,015904
Valor min. faturam. l. custo disp.	MWh	30,00	0,749141	22,47	1,16	22,47	0,00	0,00	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Contrib. custo de ilum. pública - cip			0,000000	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>			<b>28,41</b>	<b>1,18</b>	<b>22,97</b>			<b>0,10</b>	

Mês/Ano	Consumo - Tarifa	Nº DIAS	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
08/23	0	30				
09/23	0	31				
10/23	0	31				
11/23	MINIMA	30				
12/23	MINIMA	31				
01/24	MINIMA	31				
02/24	MINIMA	29				
03/24	MINIMA	31				
04/24	MINIMA	30				
05/24	MINIMA	31				
06/24	MINIMA	30				
07/24	MINIMA	31				
08/24	MINIMA	32				

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	22,97	0,9165	0,21
COFINS	22,97	4,2243	0,97
ICMS	22,97	0,00	0,00

Classe Residência Isento Contribuição PIS e COFINS (Art. 1º, § 6º, INC. X)

Medidor	Grandeza	Unidade	Postos	Leitura	Leitura	Const.	Custo
128814616	Energia elétrica	KWh	12/As	1684	1706	M1,0000	30,00

Fator de Potência	Perda no Ramal	Resolução ANEL	Nº do Programa Social
	0,0%		

**Pagando com cartão** AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

**PERÍODO DE IMPEDICIONAMENTO EM AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2024 - VRC = 17,82832**

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

Itau - 341

34191.0934/16266.792932.85633.150009.2.98110000002841

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47  
RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Nosso Nº:	Nº Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/34162667-9	2024073674463	17/08/2024	28,41	

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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00311.230445 57947.790002 5 98130000074023
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>05.702.124/0001-32</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.324.171/0004-47

<b>Data do Vencimento:</b>	19/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	740,23
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	740,23
<b>Valor Pago (R\$):</b>	740,23

<b>Identificação do Pagamento:</b>	COMP_FLOPES NF57268
------------------------------------	---------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2024 13:34:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028176840
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	NXEP4YJQXKJ2A9N2
----------------------------	------------------

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240806u05702124000132	Número da Nota <b>00057268</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/08/2024 11:21:15</b>			
	Código de Verificação <b>KEWW-17PX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0004-47</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334</b> Município: <b>Trindade</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:  - RFP 008/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - CONTRATO DE GESTÃO: 037/2019. PUBLICADO EM 02/08/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.  VENCIMENTO EM: 19/08/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 740,23.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 740,23</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00311.230445 57947.790002 5 98130000074023

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 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 06/08/2024	Núm. do documento 57268	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 157 / 00003112 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>740,23</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57268					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO <b>CNPJ/CPF:</b> 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

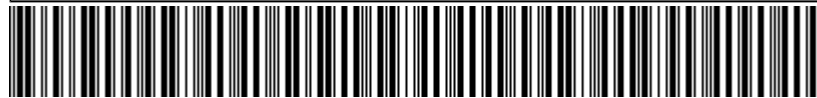
341-7

34191.57007 00311.230445 57947.790002 5 98130000074023

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/08/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 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 06/08/2024	Núm. do documento 57268	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 157 / 00003112 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>740,23</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57268					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO <b>CNPJ/CPF:</b> 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





**NUTRIFORTE NUTRIÇÃO ANIMAL LTDA**, torna público que Recebeu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Minerais e Agroecológico, a **Licença Ambiental de Operação, processo 018/2024 válida até 30/06/2025**, para as atividades de fabricação ração, farinha de carne e osso e sebo bovino, sito a Quadra 18, s/nº Lts. 01 a 06 - Setor Industrial, Santo Antônio do Descoberto - Goiás.

Protocolo 477593

**SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA CNPJ: 37.639.036/0001-20** torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e dos Recursos Hídricos de Luziânia - SEMARH-LUZ, a Autorização Ambiental nº 001/2024 para retirada de tanques de combustíveis usados e substituição por tanques novos (3 unidades) localizado na Rodovia BR 040 Quadra 178 Lotes 02/03 Parque Estrela Dalva III Luziânia/GO CEP: 72.831-010 - Processo: 2023009250

Protocolo 477611

ARI JOÃO PERAZZOLI, insc. no CPF 346.617.279-91, torna público que **REQUEREU** junto a **Secretaria Mun. de Meio Ambiente Rio Verde-GO, a Renovação da Licença de Operação**, para a Atividade de Suinocultura - Sistema Vertical Terminador (SVT), localizado na Fazenda São João- Talhado, Rod. Go 174, Zona Rural, Rio Verde - GO.

Protocolo 477633

**A TEXAS TX DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, CNPJ nº: 50.324.932/0001-68**, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Assuntos Econômicos e Meio Ambiente/ Superintendência de Meio Ambiente de Formosa-GO, a Licença Ambiental de Prévia - LP e a Licença Ambiental de Instalação - LI, para a atividade de Comércio Varejista de Combustíveis para Veículos Automotores, no endereço: Rua 10, lote nº: 13 - Formosinha - Formosa/GO CEP: 73.813-201. Biólogo Carlos Alberto Sampaio de Paulo

Protocolo 477673

**MENDONÇA AMBIENTAL (64) 3054-1777** torna público que requereu junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA), a Licença de Instalação e Operação da empresa NAVIDA CONCRETOS LTDA de CNPJ sob 30.090.298/0002-10, para exercício da atividade de Preparação de massa de concreto e argamassa para construção, situada na Avenida Capitão Miguel Câmara, Nº 973, Quadra Q, Lote 03, Cidade Empresarial Nova Aliança, município de Rio Verde - GO.

Protocolo 477679

#### EDITAL DE PUBLICAÇÃO

CLARO S/A, portadora do CNPJ nº 40.432.544/0436-28, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMADS a Licença do Funcionamento para atividade de Torre de Telefonia Móvel, (GOABI06) localizado Rodovia GO 414, KM 425, Zona Rural - Abadiânia - GO.

Protocolo 477720

**GILVES FURTADO DE QUEIROZ**, torna público ao CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO E AMBIENTAL DO NORDESTE GOIANO - **CISBAN/GO** que **REQUEREU** o Registro de Corte de Árvores Isoladas - CAI, sito Fazenda Boa Vista e Estreito ou Corredor - Zona Rural, Cabeceiras/GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução do CONAMA 001/86.

Protocolo 477740

**POSTO CASTELÃO LTDA** inscrito no CNPJ: 53.186.488/0001-50, torna público que a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Catalão - GO (SEMMAC); lhe concedeu a LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO (LAO.2024.006.000-DLA-SEMMAC), para atividades de Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores. Instalado no município de Catalão - GO o empreendimento não se enquadra na Resolução Conama 001/86.

Protocolo 477774

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 008/2024** Contratação para prestação de Serviços de facilities, contemplando as Atividades operacionais de Recepção, transportes intra-hospitalar de pacientes (maqueiros), limpeza/higienização hospitalar e jardinagem (Errata de reabertura de prazos para apresentação das propostas contratação para prestação de serviços de facilities, contemplando as atividades operacionais de recepção, transportes intra-hospitalar de pacientes (maqueiros), limpezas/higienização hospitalar e jardinagem, 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 477778

**A CONCRETEIRA GOIAS LTDA - CNPJ 55.533.704/0001-11.** Torna publico que requereu junto a SEMMA-Anápolis, a licença ambiental de funcionamento da atividade, 23.30-3-05 - Preparação de massa de concreto e argamassa para construção ,sito á Rod.BR 060, s/n, km 88,Faz. Boa Vista - Anápolis - GO - CEP 75101-037

Protocolo 477857

#### AVISO DE COMPRAS

O INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE, CNPJ Nº 18.176.322/0002-32, informa que fará as compras para reposição de estoques da Unidade Hospitalar: HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO, na cidade de Santa Helena de Goiás (GO), através dos processos de compras abaixo descritos, e que a relação dos produtos para cotações e propostas se encontram SOMENTE NA PLATAFORMA BIONEXO da empresa BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02, no site <https://bionexo.com/>, contato (11) 4210-1060 no período de 19/08/2024 a 20/08/2024, até às 23:59hs. Não serão aceitas propostas por e-mail, neste caso, favor entrar em contato com a plataforma BIONEXO e realizar o cadastro, apresentando proposta e orçamento para as seguintes cotações:

PROCESSO DE COMPRAS Nº 3466/2024 - IPGSE - HERSO	REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS.
PROCESSO DE COMPRAS Nº 3465/2024 - IPGSE - HERSO	REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DE MATERIAIS HOSPITALARES.

Protocolo 477614

#### AGIR AVISO DE PUBLICAÇÃO

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

Carta Cotação nº	Descrição
O C P 9 9 . 2 0 2 4 . AGO.00794	aquisição de material médico para as unidades CRER e HUGOL
O C P 9 9 . 2 0 2 4 . AGO.00795	aquisição de medicamentos em conjunto CRER

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se à disposição dos interessados no site <http://www.agirsaudef.org.br/>, em Transparência, ou no portal <https://ecompras>.



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: 57268  
Pagamento:19/08/2024

Valor (R\$) : 740,23

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):740,23

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 06/08/2024

Nota: 57268

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 06/08/2024, as 23:49:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 15/08/2024, as 09:05:39, 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 11:33:42 do dia 18/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/01/2025.

Código de controle da certidão: **A843.7202.DAEA.FE29**

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 24071050292-10  
Data e hora da emissão 22/07/2024 13:02:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0710878 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 25/06/2024

**Validade:** 22/12/2024

**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 13:04:05 horas do dia 22/07/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** E0C51480

**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: 50965341/2024  
Expedição: 22/07/2024, às 13:04:59  
Validade: 18/01/2025 - 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:** 21/07/2024 a 19/08/2024

**Certificação Número:** 2024072101101239776090

Informação obtida em 22/07/2024 13:01:39

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



---

São Paulo, 1 de Agosto de 2024

Proposta para Publicação  
No.114895

IMED/ IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - TRINDADE  
Suelen Costa  
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

---

Prezado(a) Suelen,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 008\_2024**:

**DOEGO**  
Empresarial

---

Total: R\$ 740,23

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: a combinar.
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

Al. Santos, 2441 - 1o andar  
CEP 01419-002 - São Paulo - SP - Fone/Fax 11 3060 6363  
[www.flopesspublicidade.com.br](http://www.flopesspublicidade.com.br)



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0004-47	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006869 - 1	

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000912	

Conta destino:	03639- 0 / 0000 / 000010412 - 9	
Nome do destinatário:	LAZARA DE JESUS SILVA	
Valor:	R\$ 2.000,00 ( dois mil reais )	
Data da operação:	20/08/2024	

<b>Autenticação Bancária:</b>	8E4496BBC1D2047E5F0779000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

### Imóvel locado:

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

Partes:

**LOCADORA: LÁZARA DE JESUS SILVA.**

CPF 437.828.921-00, RG 1. 757.578

**LOCATÁRIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

CNPJ Nº 19.324.171/0004-47

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

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

**PRAZO DA LOCAÇÃO: 48 (quarenta e oito) meses**

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

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

Forma de reajuste: anual

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

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

### 1.-DO ALUGUEL:

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

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

*Lázara de Jesus Silva*



Econômica Federal (banco 104), operação 013.

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

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

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

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

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

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

*Suzana*

referidos atrasos se regularizassem.

## **2 - DA UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:**

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

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

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

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

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

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

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

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

*Sonza*

*AM*

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

#### **4. - DA POSSIBILIDADE DO LOCADOR VISITAR O IMÓVEL:**

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

#### **5.- DA RESCISÃO DO PRESENTE CONTRATO:**

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

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

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

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

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

#### **6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

*Locadora* 

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

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

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

#### 6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

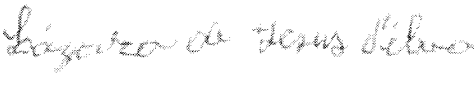
6.1 - A presente locação reger-se-á pela Lei nº 12.112 de 2009, que alterou a Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1.991;

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

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

Trindade, 25 de agosto de 2.019.

LÁZARA DE JESUS SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1 – Nome



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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. Valor:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

Trindade, 26 de setembro de 2020.



LÁZARA DE JESUS DA SILVA



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

1. VALOR:

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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



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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

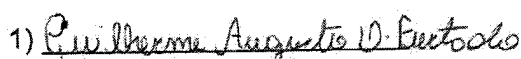
Trindade-GO, 27 de setembro de 2021.




LÁZARA DE JESUS DA SILVA

  
IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Testemunhas:

1)   
RG: 5565462

2)   
RG: 7215131

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

**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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



## 2. DA RATIFICAÇÃO:

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

## 3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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



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

Trindade-GO, 27 de setembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**LÁZARA DE JESUS DA SILVA**

**LOCADORA**

  
\_\_\_\_\_  
**IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
**LOCATÁRIO**

Testemunhas:

1) Gabriel ap<sup>o</sup> F. Catarino  
CPF: 464.245.608-23

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

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

**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE TRINDADE/GO)**

Pelo presente Instrumento, de um lado,

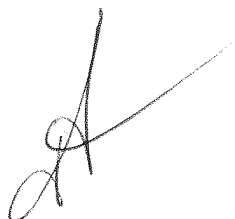
**LÁZARA DE JESUS DA SILVA**, inscrita no CPF/MF sob o nº 437.828.921-00 e inscrita no RG sob o nº 1.757.578, doravante denominada “**LOCADORA**”; e, de outro lado,

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

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

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

*Lázara de Jesus Silva* Página 1 de 3





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

### **1. OBJETO:**

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

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

### **2. DA RATIFICAÇÃO:**

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

### **3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

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

*Leizyara do Jesus Silva*




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

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


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

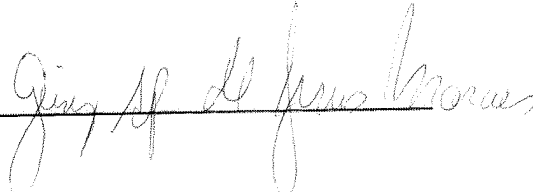
Trindade-GO, 10 de outubro de 2023.

  
LÁZARA DE JESUS DA SILVA  
LOCADORA

  
IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) 

2) 

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826300000039	672613796222	359262771421	419300254366
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	BRK AMBIENTAL - GOIAS SA
<b>Valor:</b>	367,26
<b>Identificação da operação:</b>	COMP_SANEAGO ESCRIT. 01

<b>Data de débito:</b>	27/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00629290
<b>Chave de segurança:</b>	JFMAT9EG6PGX4CLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2235926277-6  
26/08/2024

Valor (R\$) : 367,26

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 1424193-5

Valor Total (R\$): 367,26

Forma de Pagamento: FATURA

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 14/08/2024

Nota: \_\_\_\_\_

Nome: Géssica Simão

Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 14/08/2024, as 10:49:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 16/08/2024, as 08:01:46, conforme horário oficial de Brasília.

---



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV DA SAUDADE NR 206 QD L1 SANTO ONOFRE  
75300000



LAZARA DE JESUS SILVA

RUA 3  
JARDIM PRIMAVERA Q 004 L 10 - 101.67.04.2070  
TRINDADE, 75300000

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

TARIFA MINIMA COMERCIAL	112,90
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	203,49
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	50,87

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1424193-5

Número da fatura:

2235926277-6

Data de emissão:

09/08/2024

Mês de referência:

AGO/2024

Tributação aproximada (R\$):

33,97

Vencimento:

26/08/2024

Valor (R\$):

367,26

PAGUE COM PIX e facilite sua rotina



Confirme os dados antes de concluir a transação  
BRK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.  
CNPJ: 18.123.402/0001-49

O tipo de consumo faturado foi: MINIMO  
VOLUME MINIMO FATURAVEL.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
			Atual	Anterior	Próxima	m <sup>3</sup>	Dias	m <sup>3</sup>
			09/08/2024	10/07/2024		10	12	21
			440	434				

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
GUA FRI	00015	00010	00010	00010	00010	00010

Aviso

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

Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	61	0	61	61	0	61	61
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	65	0	65	65	0	65	65
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	64	0	65	65	0	65	65

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

<sup>1</sup> Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: Cód. Deb. Aut. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)  
AGO/2024 14241935 2235926277-6 26/08/2024 367,26

826300000039 672613796222 359262771421 419300254366



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + Juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	IMED - HOSP HETRIN - CUSTEIO
<b>Conta de débito:</b>	0012   003   00006869-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826000000016	063013796220	359262762487	075100053158
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	BRK AMBIENTAL - GOIAS SA
<b>Valor:</b>	106,30
<b>Identificação da operação:</b>	COMP_SANEAGO ESCRIT 02

<b>Data de débito:</b>	27/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00629289
<b>Chave de segurança:</b>	J4SN087XJT7CKFA4

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: SANEAMENTO DE GOIAS**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2235926276-8  
26/08/2024

Valor (R\$) : 106,30

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 2480751-6

Valor Total (R\$): 106,30

Forma de Pagamento: FT

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 e 4º Termo aditivo.

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

Data: 22/08/2024

Nota: \_\_\_\_\_

Nome: Géssica Simão

Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 22/08/2024, as 10:42:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 22/08/2024, as 11:00:48, conforme horário oficial de Brasília.

---



# Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV. DA SAUDADE, NR. 206 QD. LT. SANTO ONGEDI, 75380000

SANEAGO

**BRK** IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDO

RUA 3 S/N  
JARDIM PRIMAVERA Q. 004 L. 7 - 101.67.04.2060  
TRINDADE, 75390334

Quantidade de unidades atendidas:						
Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água						
Esgoto						

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,98
TARIFA AGUA - COMERCIAL	45,16
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	36,12
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,04

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2480751-6

Número da fatura:

2235926276-8

Data de emissão:

09/08/2024

Mês de referência:

AGO/2024

Tributação aproximada (R\$):

8,35

Vencimento:

26/08/2024

Valor (R\$):

106,30



O tipo de consumo faturado foi: **MEDIDO**  
**VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.**

Hidrometro (s)		Leitura (s)		Consumo (s)			Medio	Estimado
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Dias	m³	m³
	GUA-FRI-Y2DF260342	09/08/2024 158	10/07/2024 154		4	4	4	17

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
GUA-FRI	00003	00004	000	00004	00005	00002

Aviso

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

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas*	61	0	61	61	0	65	61
Nº de Análises realizadas	65	0	65	65	0	65	65
Nº de Análises que atenderam à legislação*	64	0	65	65	0	65	65

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

\* Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 6 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

\* Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | \* Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

Mês Ref.	Cód. Deb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor total (R\$)
AGO/2024	24807516	2235926276-8	26/08/2024	106,30

**826000000016 063013796220 359262762487 075100053158**

