

Trindade, 11 de novembro de 2024.

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.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO	2.000,00	01/10/2024	03/10/2024	Despesa com pagamento de aluguel
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11988872	5.397,62	15/10/2024	08/10/2024	Despesa com combustível para o veículo administrativo
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	40269012	1.359,53	17/10/2024	17/10/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	SALA02	783,48	17/10/2024	17/10/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO	SALA01	30,02	17/10/2024	17/10/2024	Despesa com pagamento de energia escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	FT00099288	3.553,92	15/03/2024	22/10/2024	Despesa com locação de veículo administrativo - Período de 24/11/2023 a 24/12/2023
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	22411240529	106,30	26/10/2024	25/10/2024	Despesa com pagamento de água escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	01.616.929/0001-02	ÁGUA / ESCRITORIO	22411240537	396,11	26/10/2024	25/10/2024	Despesa com pagamento de água escritório
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	109136	4.344,07	01/10/2024	25/10/2024	Despesa com locação de veículo administrativo - Período de 22/06/2024 a 22/07/2024

ANDRE SILVA  
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por  
ANDRE SILVA SADER:17072541845  
Dados: 2024.11.11 16:06:26 -03'00'

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.



## 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:	001115	

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:	03/10/2024	

<b>Autenticação Bancária:</b>	1544F6DA9232044AC45FF9000
-------------------------------	---------------------------

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

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	203,34
44,300 L	4,590	

Qtde. Total de Itens 44,300  
Valor Total R\$ 203,34  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 203,34

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2187 9600 0130 6500 3000 3419 9919 0103 8770

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 341998 Série:3 06/09/2024 07:41:22

Protocolo de Autorização: 152247959264709  
Data de Autorização: 06/09/2024 07:41:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 29,89  
R\$: 1,02 Federal e 28,87 Estadual

#CF: B19 E12018914,330 EF2018958,630 V44,300

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 37507-CELIO BERGUE DE OLIVEIRA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto. POSTO PARANA  
SAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
ESTAB: 880260900043215  
06/09/2024 07:40:38  
DOC: 442992 AUT: 949442992

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 60908

	Litros	Valor
Abast.	44,30	203,34
Valor Total		203,34
Nro da frota		115468

IMED - 02  
IMED  
603574\*\*\*\*\*4200  
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.  
Saldo disponível: 190,35

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	132,51
28,870 L	4,590	

Qtde. Total de Itens 28,870  
Valor Total R\$ 132,51  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 132,51

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9600 0130 6500 1000 3864 8215 1968 4390

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 386482 Série:1 09/09/2024 12:42:59

Protocolo de Autorização: 152247970942015  
Data de Autorização: 09/09/2024 12:42:59



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 19,48  
R\$: 0,86 Federal e 18,62 Estadual

#CF-B14 E11385053 830 EF1385082 510 V28,870

Código: [1] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 ODOM: 53.777,0

Atendente: 37467-RONALDO REIS RODRIGUES

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3 24 2 21 - www.adaptive.com.br

Powered by Rede  
punto. POSTO PARANA  
SAO LUIZ DO ESPIRITO  
(CNPJ 11216796000130)

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
09/09/2024 12:40:11  
DOC:987582 AUT:949987582

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 53777

	Litros	Valor
Abast.	28,87	132,51
Valor Total		132,51
Nro da frota		115468
IMED - 01		
IMED		
603574*****2596		
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.		
Saldo disponível: 2.129,67		

Powered by Rede

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23  
AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO  
Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bi	43,81	l	4,14	181,37
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					181,37
<b>Valor Total R\$</b>					<b>181,37</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					7,44
CR - GOODCARD					173,93
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
52240809626180000123650010018645301013289566

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001864530 Série: 001 Emissão: 31/08/2024 15:42  
Prot. de Autorização: 152247939534961 31/08/2024 15:42:43



Tributos aproximados: Federal R\$ 26,37 (14,54%) / Estadual R\$ 25,70 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637

Telefone PROCON:151Endereço:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 182280 - ANA PAULA DA SILVA DE OLIVEIRA  
nBico: 06 nBonba: 1 nTanque: 2 vEncIni: 1564120.119 vEncFin: 1564163.929

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ: 08.626.180/0001-23 IE: 104094

AVENIDA 136, 1477 - QD F42 A LT 16E - G

ESTAB:00000001236500100186453009

Transação: Cartão Frota

31/08/2024 15:42:36 NSU: 273290

COMPRA

Etanol

Km: 60492

	Litros	Valor
Abast.	43,81	181,37
Valor total		181,37
Desconto Negociado		-7,44
Valor Autorizado		173,93
Nro da frota		115468

IMEI - 02

IMEI

603574-\*\*\*-4200

FAVOR NUNCA COLOCAR AQUI EMISSÃO DE NOTA

Saldo disponível: 399,09

Nsu Aut: 298399

VIA FORTAOUR

CUPOM FISCAL: 1864530

(NSU D-TEF: 273290)

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ 08.626.180/0001-23 IE: 104094451  
AVENIDA 136 1477 - QD F42 A LT 16E - GOIANIA/GO

TICKET LOG

REDE Z MAIS Z

AV 136 LT 1077

ESTAB:00000000724068 TERN:00000011

Transacao Cartao Frotas

18/09/2024 10:26:33 NSU: 292686

COMPRA

Etanol

Km: 61793

	Litros	Valor
Abast.	28,61	140,76
Valor Total		140,76
Desconto Negociado		-27,18
Valor Autorizado		113,58
Nro da frota		115468

IMED - 02

IMED

603574xxxxxx4200

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.

Saldo disponivel: 2.396,61

Nsu Aut: 830522

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 1879300

(NSU D-TEF : 292686)

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23

AVENIDA 136 1477 SETOR SUL GOIANIA GO

Fone (062) 3095-3889

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Descricao	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	28,61	l	4,92	140,76
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					140,76
<b>Valor Total R\$</b>					<b>140,76</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					27,18
CR - GOODOCARD					113,58
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018793001013437590

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001879300 Serie: 001 Emissã: 18/09/2024 10:25

Prot. de Autorizaçã: 152248003776067 18/09/2024 10:26:43



OK!

Tributos aproximados: Federal R\$ 20,47 (14,54%) / Estadual R\$ 19,95 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637

Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor:

119930 - BERGSON LUIZ DA SILVA JUNIOR

nBico: 06 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncini: 1573879,260 vEncFin:

1573907,870

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem

linx

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ 08.626.180/0001-23 IE: 104094451

AVENIDA 136, 1477 - QD F42 A LT 16E - GOIANIA/GO

TICKET LOG

REDE Z MAIS Z

AV 136 LT, 1077

ESTAB:000000000724068 TERM:00000012

Transacao Cartao Frota

14/09/2024 00:58:38 NSU: 289469

COMPRA

Etanol

Kn: 62000

	Litros	Valor
Abast.	45,33	202,63
Valor Total		202,63
Desconto Negociado		-22,67
Valor Autorizado		179,96
Nro da frota		115468

IMED - 02

IMED

603574\*\*\*\*\*4200

FAVOR REter o CUPON PARA EMISSAO DE NOTA.

Saldo disponivel: 2.510,39

Nsu Aut: 058016

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 1875797

(NSU D-TEF : 289469)

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23

AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO

Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 25	45,332	1	4,47	202,63
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 183,63 - ICMS S					
T R\$ 45,91					
Qtde total de itens 1					
Subtotal R\$					202,63
Valor Total R\$					202,63
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					22,67
CR - GOODCARD					179,96
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018757971013402569

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nro: 001875797 Serie: 001 Emissao: 14/09/2024 00:58

Prot. de Autorizao: 152247988875908 14/09/2024 00:58:50



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 0,00 (0,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244837  
Telefone PROCON: 151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor  
182910 - MARCOS JOSE DA SILVA  
nBico: 25 nBomba: 1 nTanque: 4 vEncini: 3172276,958 vEncFin:  
3172322,290

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx



OK!

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	141,46
30,820 L	4,590	

Qtde. Total de Itens	30,820
Valor Total R\$	141,46
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD	141,46

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9600 0130 8500 2000 4409 3019 1280 6488

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 440930 Série:2 20/09/2024 11:56:39

Protocolo de Autorização: 152248011927277  
Data de Autorização: 20/09/2024 11:56:39



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 20,80  
R\$: 0,71 Federal e 20,09 Estadual

NFC: B04 E11078733,070 EF1078783,900 V30,820  
Codigo:[1] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 ODOM: 58.190,0  
MOT: DARCILON REQ:

Atendente: 13088-ROGERIO VIRGINIO DA COSTA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

Posto Parana  
MAESTRO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
Estab: 880260900043215  
20/09/2024 11:54:44  
DOC: 322706 AUT: 952322706

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 56190

	Litros	Valor
Abast.	30,82	141,46
Valor Total		141,46
Nro da frota		115468

IMED - 01  
IMED  
603574\*\*\*\*\*2596  
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.  
Saldo disponivel: 1.346,15

CNPJ: 19.953.783/0001-56

AUTO POSTO SOMAR LTDA

AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO  
SQUE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	144,00
32,802 L	4,390	

Qtde. Total de Itens	32,802
Valor Total R\$	144,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET	144,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0919 9537 8300 0156 8500 1000 3736 4819 8823 8720

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 373648 Série:1 23/09/2024 13:10:51

Protocolo de Autorização: 152248022857981

Data de Autorização: 23/09/2024 13:10:52



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 29,38

R\$: 8,93 Federal e 20,45 Estadual

BCF:B11 E11413365.620 EF1413398.420 V32.802

Código:[030] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 DDDM: 57.034.0

MDT: mario REQ:

100 Autorizado e uso de NF

EXUA O DOCUMENTO F  
COMPRIANTE Nº.

Auto Posto Somar

AUTO POSTO SOMAR  
TANCREDO NEVES 100  
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019446  
STAB: 880200900035317  
3/09/2024 13:09:15  
OC:845674 AUT:952845674

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Cm: 57034

	Litros	Valor
Abast.	32,80	144,00
Valor Total		144,00
Nro da frota		115468

IMED - 01

IMED

603574\*\*\*\*\*2596

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.

Saldo disponível: 938,14

DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
ANTE

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM 4,580	175,75

Qtde. Total de Itens 38,290  
Valor Total R\$ 175,75  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 175,75

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9800 0130 8500 3000 3440 9616 3154 9621

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e HR: 344098 Série:3 20/09/2024 08:08:12

Protocolo de Autorização: 152248010357513  
Data de Autorização: 20/09/2024 08:08:12



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 25,84  
R\$: 0,88 Federal e 24,96 Estadual

NCF:819 E12027785, 810 EF2027803, 810 V38,290

Código:[1] IE/RG: []

Atendente: 37808-DIVINO VICENTE DOS SANTOS

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br

Ponto.

POSTO PARANA  
210 ESPIRITO SANTO  
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 9600811  
TAB: 88020090004917  
20/09/2024 08:07:18  
DOC: 252719 AUT: 952252719

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
KM: 62035 Litros Valor  
Abast. 38,29 175,75  
Valor Total 175,75  
Nº da frota 115468  
IMED - 02  
IMED  
603574\*\*\*\*\*4200  
FAVOR REETER O CUPOM PARA EMISSÃO  
DE NOTA.  
Saldo disponível: 2.221,06

OK!

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23  
AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO  
Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO B1	41,71	1	4,92	205,21
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					205,21
<b>Valor Total R\$</b>					<b>205,21</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					39,62
CR - GOODCARD					165,59
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018881701013526293

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001698170 Série: 001 Emissão: 28/09/2024 15:29

Prot. de Autorização: 152248042628756 28/09/2024 15:29:59



Tributos aproximados: Federal R\$ 14,36 (7,00%) / Estadual R\$ 29,14 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 19CB11

Telefone PROCON:151 Endereço:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36  
Vendedor: 178700 - FRANCYMARA ALMEIDA DE MORAIS  
nBico: 03 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncIni: 1682079.370 vEncFin: 1682121.060

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem



# AUTO POSTO BELEM BRASILIA LTDA

CNPJ: 02.776.615/0001-30 - IE: 100121179  
AV LINO PRADO, 44 - CENTRAL, CAMPINORTE 7  
CEP: 76410000 - Tel: 6233473320

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL	33	LT	4,35	143,55
	HID.COMB.COMUM				1
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 143,55
Valor a Pagar					R\$ 143,55
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão de Crédito					R\$ 143,55
Total Formas De Pagamento:					R\$ 143,55
Troco					R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5224 1002 7766 1500 0130 6500 1000 2289 2215 0628 2011



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 228922 Serie: 1  
Emissão: 04/10/2024 12:01:16  
Protocolo de Autorização:  
152248063708757  
04/10/2024 12:01:17

### Informações de Interesse do contribuinte:

Cartão Pos Moveel Goodcard  
Trib aprox R\$: 20,92 Federal e 20,34 Estadual.  
Usuário: Salmo de Souza Turno: 1 Placa: SHD4I59 Km:  
58718  
Bico(s): 4-Etanol Hid.comb.comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocom.com.br - atendimento@autocom.com.br

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE COMPROVANTE Nº:

punto

AUTO POSTO BELEM BRASILIA  
AVO PRINCIPAL DO CA  
CNPJ 02776615000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMpra

TERMINAL: 96007823  
ESTAB: 880200900048812  
04/10/2024 11:59:57  
DOC: 280368 AUT: 955280368

### TICKET LOG

COMpra  
Etanol  
Km: 58718

OK!

cielo

TIPO: FISCAL DE Nº INDICADO NESTE

	Litros	Valor
Abast.	33,00	143,55
Valor Total		143,55
Nro da frota		115468
IMED - 01		
IMED		
603574*****2596		
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.		
Saldo disponível:	41,59	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 93,62 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.406**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.406</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0612 5462 4023</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979886554 - 11/09/2024 17:27:43</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>19.324.171/0004-47</b>	DATA DE EMISSÃO <b>11/09/2024</b>
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>		UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>93,62</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. TRIB. <b>19,09</b>	VALOR DO COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>93,62</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,750	4,740	93,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 52.710, MEDIA: 6.990, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 72614 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,80, EST. RS 13,29). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 150,40 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.408**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.408</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0812 5464 1577</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152247979891399 - 11/09/2024 17:28:02</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>19.324.171/0004-47</b>	DATA DE EMISSÃO <b>11/09/2024</b>
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>150,40</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. TRIB. <b>30,68</b>	VALOR DO COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>150,40</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	31,530	4,770	150,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 52.967, MEDIA: 8,150, MOTORISTA: DARCILOR, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 126370 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,32, EST. RS 21,36). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 186,26 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.409**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.409</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0912 5465 0573</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979891772 - 11/09/2024 17:28:11</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>186,26</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>38,00</b>	<b>0,00</b>	<b>186,26</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	41,670	4,470	186,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 53.316, MEDIA: 8.380, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX PLUS REF. DF-E: 126766 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 11,55, EST. RS 26,45). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 92,43 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.410**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.410</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 1012 5466 8899</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979892146 - 11/09/2024 17:28:22</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>92,43</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>18,86</b>	<b>0,00</b>	<b>92,43</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,500	4,740	92,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 53.471, MEDIA: 7.950, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 127010 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,73, EST. RS 13,13). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 119,68 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.411**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.411</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 1112 5467 3938</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979895440 - 11/09/2024 17:28:32</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>19.324.171/0004-47</b>	DATA DE EMISSÃO <b>11/09/2024</b>
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>119,68</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. TRIB. <b>24,41</b>	VALOR DO COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>119,68</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	25,250	4,740	119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.087, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 127193 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,42, EST. RS 16,99). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 159,65 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.005.740  
Série: 1

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> N.: 000.005.740 Série: 1 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4012 2796 5840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152248075082099 - 07/10/2024 13:59:15
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 19.324.171/0004-47	DATA DE EMISSÃO 07/10/2024
RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		BAIRRO JARDIM PRIMAVERA	CEP 75390-334
ENDEREÇO RUA 3, SN		MUNICÍPIO Trindade	UF GO
MUNICÍPIO		FONE/FAX 981548198	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,98	0,00	159,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000479	OLEO DIESEL S10 - ADITIVADO	27101921	061	5.929	LT	25,960	6,150	159,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 1992022 COM BASE ICMS 25,96 (LITROS) X 1,0635 = R\$ 27,61 REF. DF-E: 127207 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 21,47, EST. R\$ 22,51). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 218,85 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.741**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.741</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4112 2797 0531</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075085030 - 07/10/2024 13:59:37</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>218,85</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>44,65</b>	<b>0,00</b>	<b>218,85</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	46,170	4,740	218,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 131989 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 13,57, EST. R\$ 31,08). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 93,02 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.742**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.742</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4212 2798 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075090651 - 07/10/2024 14:02:15</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>93,02</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>18,98</b>	<b>0,00</b>	<b>93,02</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,500	4,770	93,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 155,53 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.743**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.743</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4312 2799 8651</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075101251 - 07/10/2024 14:03:59</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>155,53</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>31,73</b>	<b>0,00</b>	<b>155,53</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,030	4,440	155,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 130204 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9.64, EST. RS 22.09). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000092 - IVANIO DE SOUSA DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 167,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.744**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.744</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4412 2800 5491</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075098042 - 07/10/2024 14:03:55</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>167,37</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,15</b>	<b>0,00</b>	<b>167,37</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,310	4,740	167,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.645, MEDIA: 7.700, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 127836 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,38, EST. RS 23,77). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 95,75 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.745**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.745</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4512 2801 3580</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075100621 - 07/10/2024 14:03:50</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>95,75</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>19,54</b>	<b>0,00</b>	<b>95,75</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	20,200	4,740	95,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.785, MEDIA: 6.930, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 127904 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,94, EST. RS 13,60). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000007 - KEILA DA SILVA LOPES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 103,24 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.746**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.746</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4612 2802 8240</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075103469 - 07/10/2024 14:04:33</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>103,24</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>21,06</b>	<b>0,00</b>	<b>103,24</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	24,290	4,250	103,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 140,83 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.747**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.747</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4712 2803 7158</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075105964 - 07/10/2024 14:05:13</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>140,83</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>28,73</b>	<b>0,00</b>	<b>140,83</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,710	4,740	140,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.294, MEDIA: 17,130, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128203 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,73, EST. RS 20,00). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 139,64 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.748**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.748</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4812 2804 5220</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075106845 - 07/10/2024 14:05:27</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>139,64</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>28,49</b>	<b>0,00</b>	<b>139,64</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,460	4,740	139,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.528, MEDIA: 7,940, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128429 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,66, EST. RS 19,83). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000007 - KEILA DA SILVA LOPES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 161,44 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.749**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.749</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4912 2805 7510</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075111793 - 07/10/2024 14:05:43</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>161,44</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>32,93</b>	<b>0,00</b>	<b>161,44</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	34,060	4,740	161,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.785, MEDIA: 7.550, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128769 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,01, EST. RS 22,92). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000059 - JOSE HELENO DE OLIVEIRA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 58,58 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.750**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.750</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5012 2806 8717</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075112931 - 07/10/2024 14:06:00</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>58,58</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>11,95</b>	<b>0,00</b>	<b>58,58</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	12,360	4,740	58,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.882, MEDIA: 7,850, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128868 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 3,64, EST. RS 8,31). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 170,02 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.751**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.751</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5112 2807 5974</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075113991 - 07/10/2024 14:06:20</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>170,02</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,68</b>	<b>0,00</b>	<b>170,02</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,870	4,740	170,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 56.542, MEDIA: 18,400, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 74781 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,54, EST. RS 24,14). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 93,99 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.752**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.752</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5212 2808 1980</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075114904 - 07/10/2024 14:06:36</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>93,99</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>19,18</b>	<b>0,00</b>	<b>93,99</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,830	4,740	93,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV5159, KM: 56.702, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 129192 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,83, EST. RS 13,35). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000095 - MARCUS VINICIUS LEANDRO DOS SANTOS	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 117,79 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.753**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.753</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5312 2809 4663</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075115866 - 07/10/2024 14:06:53</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>117,79</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>24,03</b>	<b>0,00</b>	<b>117,79</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	24,850	4,740	117,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.341, MEDIA: 32,150, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 129435 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,30, EST. RS 16,73). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 224,44 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.754**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.754</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5412 2810 5220</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075109031 - 07/10/2024 14:07:48</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>224,44</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>45,79</b>	<b>0,00</b>	<b>224,44</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	47,350	4,740	224,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 75212 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 13,92, EST. RS 31,87). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000078 - DONIZETE FERREIRA DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 124,66 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.755**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.755</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5512 2811 4375</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075119712 - 07/10/2024 14:08:02</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>124,66</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>25,43</b>	<b>0,00</b>	<b>124,66</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	26,300	4,740	124,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.546, MEDIA: 7.790, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 129767 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,73, EST. RS 17,70). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 169,27 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.756**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.756</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5612 2812 3231</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075120343 - 07/10/2024 14:08:14</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>169,27</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,53</b>	<b>0,00</b>	<b>169,27</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,710	4,740	169,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.823, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 130261 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,49, EST. RS 24,04). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000095 - MARCUS VINICIUS LEANDRO DOS SANTOS	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 183,91 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.757**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.757</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5712 2813 3285</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075121424 - 07/10/2024 14:08:33</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>183,91</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>37,52</b>	<b>0,00</b>	<b>183,91</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	38,800	4,740	183,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 58.128, MEDIA: 7,860, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 130880 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 11,40, EST. RS 26,12). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRÍCIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 157,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.758**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.758</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5812 2814 3385</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075122330 - 07/10/2024 14:08:50</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>157,37</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>32,11</b>	<b>0,00</b>	<b>157,37</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,200	4,740	157,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 58.339, MEDIA: 6,360, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 131153 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,76, EST. RS 22,35). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000059 - JOSE HELENO DE OLIVEIRA	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 1011 2167 9600 0130 6500 1000 3905 8717 5917 1175Número NF-e:390587  
Data de Emissão:05/10/2024 21:27:33-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	390587	05/10/2024 21:27:33-03:00		207,93

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 v3.24.02.21	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		t/Lb809EwFeuaBUx1sLnM8uBivY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152248070356348	05/10/2024 21:27:34-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO PARANÃ
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	45,3000	L	207,93

**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	207,93
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	207,93	30,57	

**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	207,93

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

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

**Autorizados a acessar o XML da NF-e**

<b>Autorizado 1 - CNPJ</b>
01.006.713/0001-25

**Informações Suplementares**

<b>QR-Code</b>
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241011216796000130650010003905871759171175 2 1 1 AF1AB7A5CDF77FF2A7F1A5558AD310292E996A4C">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241011216796000130650010003905871759171175 2 1 1 AF1AB7A5CDF77FF2A7F1A5558AD310292E996A4C</a>
<b>URL NFC-e</b>
<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**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>

<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 1008 6261 8000 0123 6500 1001 8940 0010 1358 4590Número NF-e:1894000  
Data de Emissão:05/10/2024 07:34:37-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1894000	05/10/2024 07:34:37-03:00		160,49

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	3.3.1.164	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		myDfHFbNetg2Gvlv773gbdPsp8w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152248066696556	05/10/2024 07:34:41-03:00	

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 16E
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 12	32,6200	I	160,49

#### 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	160,49
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	160,49	34,02	

#### 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	Dinheiro	30,99
3	Cartão de Crédito	129,50

#### 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\$ 11.23 (7.00%) / Estadual R\$ 22.79 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 19CB11 | Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 159528 - NORISVALDO RESENDE DA SILVA | nBico: 12 nBomba: 2 nTanque: 2 vEnclni: 1290698.289 vEncFin: 1290730.909

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241008626180000123650010018940001013584590|2|1|1|4DE01AF07B7488793FCA9105CF8D7635DD13B001>

##### URL NFC-e

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

#### Dados de Nota Fiscal Avulsa

##### CNPJ

<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<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>	



## 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 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762
<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>	12/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.397,62
<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>	5.397,62
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.397,62

**Identificação do Pagamento:** COMP TICKET

**Data/hora da operação:** 08/10/2024 12:49:19

**Código da operação:** 082037716

**Chave de segurança:** U6NQCTU66EN2A1FT

**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

**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 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762
<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>	12/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.397,62
<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>	5.397,62
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.397,62

<b>Identificação do Pagamento:</b> COMP TICKET
--

<b>Data/hora da operação:</b> 08/10/2024 12:49:19
---

<b>Código da operação:</b> 082037716
<b>Chave de segurança:</b> U6NQCTU66EN2A1FT

**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

**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 indicata.

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 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00428630-4</b>
Número do documento <b>1.TL-11989748</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>12/10/2024</b>	Valor Documento <b>5.397,62</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>12/10/2024</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>07/10/2024</b>	No documento <b>1.TL-11989748</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>07/10/2024</b>
Nosso Número <b>109/00428630-4</b>				
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>5.397,62</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista | Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN. <td>VL. UNIT(R\$)<td></td></td>	VL. UNIT(R\$) <td></td>	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	203,34
44,300 L	4,590	

Qtde. Total de Itens 44,300  
Valor Total R\$ 203,34  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 203,34

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2187 9600 0130 6500 3000 3419 9919 0103 8770

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 341998 Série:3 06/09/2024 07:41:22

Protocolo de Autorização: 152247959264709  
Data de Autorização: 06/09/2024 07:41:22



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 29,89  
R\$: 1,02 Federal e 28,87 Estadual

#CF: B19 E12018914,330 EF2018958,630 V44,300

Código: [1] IE/RG: []

Atendente: 37507-CELIO BERGUE DE OLIVEIRA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)

punto. POSTO PARANA  
SAO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
ESTAB: 880260900043215  
06/09/2024 07:40:38  
DOC: 442992 AUT: 949442992

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 60908

	Litros	Valor
Abast.	44,30	203,34
Valor Total		203,34
Nro da frota		115468

IMED - 02  
IMED

603574\*\*\*\*\*4200

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.

Saldo disponível: 190,35

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	132,51
28,870 L	4,590	

Qtde. Total de Itens 28,870  
Valor Total R\$ 132,51  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 132,51

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9600 0130 6500 1000 3864 8215 1968 4390

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 386482 Série:1 09/09/2024 12:42:59

Protocolo de Autorização: 152247970942015  
Data de Autorização: 09/09/2024 12:42:59



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 19,48  
R\$: 0,86 Federal e 18,62 Estadual

#CF-B14 E11385053 830 EF1385082 510 V28,870

Código: [1] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 ODOM: 53.777,0

Atendente: 37467-RONALDO REIS RODRIGUES

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3 24 2 21 - www.adaptive.com.br

Powered by Rede  
punto. POSTO PARANA  
SAO LUIZ DO ESPIRITO  
(CNPJ 11216796000130)  
VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
ESTAB: 880200900043215  
09/09/2024 12:40:11  
DOC:987582 AUT:949987582

TICKET LOG

Powered by Rede  
COMPRA  
Etanol  
Km: 53777

	Litros	Valor
Abast.	28,87	132,51
Valor Total		132,51
Nro da frota		115468

Powered by Rede  
IMED - 01  
IMED  
603574\*\*\*\*\*2596  
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.  
Saldo disponível: 2.129,67

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23  
AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO  
Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bi	43,81	l	4,14	181,37
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					181,37
<b>Valor Total R\$</b>					<b>181,37</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					7,44
CR - GOODCARD					173,93
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>  
52240809626180000123650010018645301013289566

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001864530 Série: 001 Emissão: 31/08/2024 15:42  
Prot. de Autorização: 152247939534961 31/08/2024 15:42:43



Tributos aproximados: Federal R\$ 26,37 (14,54%) / Estadual R\$ 25,70 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637

Telefone PROCON:151Endereço:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 182280 - ANA PAULA DA SILVA DE OLIVEIRA  
nBico: 06 nBonba: 1 nTanque: 2 vEncIni: 1564120.119 vEncFin: 1564163.929

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br) - Documento emitido por AutoSystem

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ: 08.626.180/0001-23 IE: 104094

AVENIDA 136, 1477 - QD F42 A LT 16E - B

ESTAB:0000000123650010018645301013289566

Transação: Cartão Frotas

31/08/2024 15:42:43 NSU: 273290

COMPRA

Etanol

Km: 60492

	Litros	Valor
Abast.	43,81	181,37
Valor total		181,37
Desconto Negociado		-7,44
Valor Autorizado		173,93
Nro da frotas		115468

IMEI - 02

IMEI

603574-\*\*\*-4200

FAVOR NUNCA USAR PARA EMISSÃO DE NOTA

Saldo disponível: 399,09

Nsu Aut: 298399

VIA FORTAOUR

CUPOM FISCAL: 1864530

(NSU D-TEF: 273290)

**POSTO Z+Z 136 LTDA**

CNPJ 08.626.180/0001-23 IE: 104094451  
AVENIDA 136 1477 - QD F42 A LT 16E - GOIANIA/GO

TICKET LOG

REDE Z MAIS Z

AV 136 LT 1077

ESTAB:00000000724068 TERN:00000011

Transacao Cartao Frotas

18/09/2024 10:26:33 NSU: 292686

COMPRA

Etanol

Km: 61793

	Litros	Valor
Abast.	28,61	140,76
Valor Total		140,76
Desconto Negociado		-27,18
Valor Autorizado		113,58
Nro da frota		115468

IMED - 02

IMED

603574xxxxxx4200

FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.

Saldo disponivel: 2.396,61

Nsu Aut: 830522

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 1879300

(NSU D-TEF : 292686)

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23

AVENIDA 136 1477 SETOR SUL GOIANIA GO

Fone (062) 3095-3889

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Descricao	Qtde	UM	VL Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	28,61	l	4,92	140,76
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					140,76
<b>Valor Total R\$</b>					<b>140,76</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					27,18
CR - GODOCARD					113,58
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018793001013437590

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001879300 Serie: 001 Emissã: 18/09/2024 10:25

Prot. de Autorizaçã: 152248003776067 18/09/2024 10:26:43



OK!

Tributos aproximados: Federal R\$ 20,47 (14,54%) / Estadual R\$ 19,95 (14,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637

Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Vendedor:

119930 - BERGSON LUIZ DA SILVA JUNIOR

nBico: 06 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncini: 1573879,260 vEncFin:

1573907,870

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)

Documento emitido por AutoSystem

linx

POSTO Z+Z 136 LTDA

CNPJ 08.626.180/0001-23 IE: 104094451

AVENIDA 136, 1477 - QD F42 A LT 16E - GOIANIA/GO

TICKET LOG

REDE Z MAIS Z

AV 136 LT, 1077

ESTAB:000000000724068 TERM:00000012

Transacao Cartao Frota

14/09/2024 00:58:38 NSU: 289469

COMPRA

Etanol

Kn: 62000

	Litros	Valor
Abast.	45,33	202,63
Valor Total		202,63
Desconto Negociado		-22,67
Valor Autorizado		179,96
Nro da frota		115468

IMED - 02

IMED

603574\*\*\*\*\*4200

FAVOR REter o CUPON PARA EMISSAO DE NOTA.

Saldo disponivel: 2.510,39

Nsu Aut: 058016

VIA PORTADOR

CUPOM FISCAL: 1875797

(NSU D-TEF : 289469)

OK!

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23

AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO

Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI Unit	Total
810101001	ETANOL COMUM Bico 25	45,332	1	4,47	202,63
ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 183,63 - ICMS S					
T R\$ 45,91					
Qtde total de itens					1
Subtotal R\$					202,63
Valor Total R\$					202,63
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					22,67
CR - GOODCARD					179,96
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018757971013402569

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nro: 001875797 Serie: 001 Emissao: 14/09/2024 00:58

Prot. de Autorizao: 152247988875908 14/09/2024 00:58:50



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 0,00 (0,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244837  
Telefone PROCON: 151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor  
182910 - MARCOS JOSE DA SILVA  
nBico: 25 nBomba: 1 nTanque: 4 vEncini: 3172276,958 vEncFin:  
3172322,290

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

linx



OK!

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	141,46
30,820 L	4,590	

Qtde. Total de Itens	30,820
Valor Total R\$	141,46
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD	141,46

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9600 0130 8500 2000 4409 3019 1280 6488

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 440930 Série:2 20/09/2024 11:56:39

Protocolo de Autorização: 152248011927277  
Data de Autorização: 20/09/2024 11:56:39



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 20,80  
R\$: 0,71 Federal e 20,09 Estadual

NFC: B04 E11078733,070 EF1078783,900 V30,820  
Codigo:[1] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 ODOM: 58.190,0  
MOT: DARCILON REQ:  
Atendente: 13088-ROGERIO VIRGINIO DA COSTA  
100 - Autorizado o uso da NF-e  
DANFE REIMPRESSAO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br

Posto Parana  
MAESTRO LUIZ DO ESPIRITO  
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

Terminal: 96003140  
Estab: 880260900043215  
20/09/2024 11:54:44  
DOC: 322706 AUT: 952322706

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 56190

	Litros	Valor
Abast.	30,82	141,46
Valor Total		141,46
Nro da frota		115468

IMED - 01  
IMED  
603574\*\*\*\*\*2596  
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.  
Saldo disponivel: 1.346,15

CNPJ: 19.953.783/0001-56

AUTO POSTO SOMAR LTDA

AV TANCREDO NEVES ESQUINA COM AVENIDA CIRCULAR, 100 - - SETOR BO  
SQUE

FORMOSA - GO

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL	144,00
32,802 L	4,390	

Qtde. Total de Itens	32,802
Valor Total R\$	144,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-TICKET	144,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0919 9537 8300 0156 8500 1000 3736 4819 8823 8720

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 373648 Série:1 23/09/2024 13:10:51

Protocolo de Autorização: 152248022857981

Data de Autorização: 23/09/2024 13:10:52



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 29,38

R\$: 8,93 Federal e 20,45 Estadual

BCF:B11 E11413365,620 EF1413398,420 V32,802

Código:[030] IE/RG: []

PLACA: SHV4159 DDDM: 57.034.0

MDT: mario REQ:

100 Autorizado e uso de NF

EXUA O DOCUMENTO F  
COMPRANTE Nº

Auto Posto Somar

AUTO POSTO SOMAR  
TANCREDO NEVES 100  
CNPJ 19953783000156

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019446  
STAB: 880200900035317  
3/09/2024 13:09:15  
OC:845674 AUT:952845674

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 57034  
Litros Valor  
Abast. 32,80 144,00  
Valor Total 144,00  
Nro da frota 115468  
TIMED - 01  
TIMED  
603574\*\*\*\*\*2596  
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO  
DE NOTA.  
Saldo disponível: 938,14

DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
ANTE

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

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	175,75
38,290 L	4,580	

Qtde. Total de Itens 38,290  
Valor Total R\$ 175,75  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito-GOODCARD 175,75

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>  
5224 0911 2167 9800 0130 8500 3000 3440 9616 3154 9621

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e HR: 344098 Série:3 20/09/2024 08:08:12

Protocolo de Autorização: 152248010357513  
Data de Autorização: 20/09/2024 08:08:12



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)  
Total R\$ 25,84  
R\$: 0,88 Federal e 24,96 Estadual

NCF:819 E12027785, 810 EF2027803, 810 V38,290

Código:[1] IE/RG: []

Atendente: 37808-DIVINO VICENTE DOS SANTOS

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.24.2.21 - www.adaptive.com.br

Ponto.

POSTO PARANA  
210 ESPIRITO SANTO  
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 9600811  
TAB: 88020090004917  
20/09/2024 08:07:18  
DOC: 252719 AUT: 952252719

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
KM: 62035 Litros Valor  
Abast. 38,29 175,75  
Valor Total 175,75  
Nº da frota 115468  
IMED - 02  
IMED  
603574\*\*\*\*\*4200  
FAVOR REETER O CUPOM PARA EMISSÃO  
DE NOTA.  
Saldo disponível: 2.221,06

OK!

POSTO Z+Z 136 LTDA CNPJ:08.626.180/0001-23  
AVENIDA 136, 1477, SETOR SUL, GOIANIA, GO  
Fone (062) 3095-3869

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	Vl Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO B1	41,71	1	4,92	205,21
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					205,21
<b>Valor Total R\$</b>					<b>205,21</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					39,62
CR - GOODCARD					165,59
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52240908626180000123650010018881701013526293

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001698170 Série: 001 Emissão: 28/09/2024 15:29

Prot. de Autorização: 152248042628756 28/09/2024 15:29:59



Tributos aproximados: Federal R\$ 14,36 (7,00%) / Estadual R\$ 29,14 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 19CB11

Telefone PROCON:151Endereço:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 178700 - FRANCYMARA ALMEIDA DE MORAIS  
nBico: 03 nBomba: 1 nTanque: 2 vEncIni: 1682079.370 vEncFin: 1682121.060

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem



# AUTO POSTO BELEM BRASILIA LTDA

CNPJ: 02.776.615/0001-30 - IE: 100121179  
AV LINO PRADO, 44 - CENTRAL, CAMPINORTE 7  
CEP: 76410000 - Tel: 6233473320

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL	33	LT	4,35	143,55
	HID.COMB.COMUM				1
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 143,55
Valor a Pagar					R\$ 143,55
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão de Crédito					R\$ 143,55
Total Formas De Pagamento:					R\$ 143,55
Troco					R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5224 1002 7766 1500 0130 6500 1000 2289 2215 0628 2011



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 228922 Serie: 1  
Emissão: 04/10/2024 12:01:16  
Protocolo de Autorização:  
152248063708757  
04/10/2024 12:01:17

### Informações de Interesse do contribuinte:

Cartão Pos Moveel Goodcard  
Trib aprox R\$: 20,92 Federal e 20,34 Estadual.  
Usuário: Salmo de Souza Turno: 1 Placa: SHD4I59 Km:  
58718  
Bico(s): 4-Etanol Hid.comb.comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocon.com.br - atendimento@autocon.com.br

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE COMPROVANTE Nº:

punto

AUTO POSTO BELEM BRASILIA  
AVO PRINCIPAL DO CA  
CNPJ 02776615000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS

TERMINAL: 96007823  
ESTAB: 880200900048812  
04/10/2024 11:59:57  
DOC: 280368 AUT: 955280368

### TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km: 58718

OK!

cielo

TIPO: FISCAL DE Nº INDICADO NESTE

	Litros	Valor
Abast.	33,00	143,55
Valor Total		143,55
Nro da frota		115468
IMED - 01		
IMED		
603574*****2596		
FAVOR RETER O CUPOM PARA EMISSAO DE NOTA.		
Saldo disponível:	41,59	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 93,62 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.406**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.406</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0612 5462 4023</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979886554 - 11/09/2024 17:27:43</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>93,62</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>19,09</b>	<b>0,00</b>	<b>93,62</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,750	4,740	93,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 52.710, MEDIA: 6.990, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 72614 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,80, EST. RS 13,29). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 150,40 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.408**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.408</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0812 5464 1577</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152247979891399 - 11/09/2024 17:28:02</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>19.324.171/0004-47</b>	DATA DE EMISSÃO <b>11/09/2024</b>
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>150,40</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. TRIB. <b>30,68</b>	VALOR DO COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>150,40</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	31,530	4,770	150,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 52.967, MEDIA: 8,150, MOTORISTA: DARCILOR, CARRO: ONIX REF. DF-E: 126370 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,32, EST. RS 21,36). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 186,26 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.409**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> <b>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda</b> 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.409</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 0912 5465 0573</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152247979891772 - 11/09/2024 17:28:11</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>186,26</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>38,00</b>	<b>0,00</b>	<b>186,26</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	41,670	4,470	186,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 53.316, MEDIA: 8.380, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX PLUS REF. DF-E: 126766 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 11,55, EST. RS 26,45). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 92,43 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.410**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.410</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 1012 5466 8899</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979892146 - 11/09/2024 17:28:22</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>92,43</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>18,86</b>	<b>0,00</b>	<b>92,43</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,500	4,740	92,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 53.471, MEDIA: 7.950, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 127010 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,73, EST. RS 13,13). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 119,68 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.411**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.411</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 0934 9064 7800 0105 5500 1000 0054 1112 5467 3938</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152247979895440 - 11/09/2024 17:28:32</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>11/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>119,68</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>24,41</b>	<b>0,00</b>	<b>119,68</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	25,250	4,740	119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.087, MOTORISTA: DARCLON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 127193 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,42, EST. RS 16,99). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 159,65 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.740**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.740</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4012 2796 5840</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075082099 - 07/10/2024 13:59:15</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>159,65</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>43,98</b>	<b>0,00</b>	<b>159,65</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000479	OLEO DIESEL S10 - ADITIVADO	27101921	061	5.929	LT	25,960	6,150	159,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 1992022 COM BASE ICMS 25,96 (LITROS) X 1,0635 = R\$ 27,61 REF. DF-E: 127207 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 21,47, EST. R\$ 22,51). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 218,85 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NF-e

N.: 000.005.741  
Série: 1

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>N.: 000.005.741</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4112 2797 0531</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075085030 - 07/10/2024 13:59:37</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>218,85</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>44,65</b>	<b>0,00</b>	<b>218,85</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	46,170	4,740	218,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 131989 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. R\$ 13,57, EST. R\$ 31,08). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 93,02 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.742**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.742</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4212 2798 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075090651 - 07/10/2024 14:02:15</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>93,02</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>18,98</b>	<b>0,00</b>	<b>93,02</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,500	4,770	93,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 155,53 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.743**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> <b>Agpetro Comercio De Petroleo Ltda</b> 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.743</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4312 2799 8651</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075101251 - 07/10/2024 14:03:59</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>155,53</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>31,73</b>	<b>0,00</b>	<b>155,53</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,030	4,440	155,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 130204 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9.64, EST. RS 22.09). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000092 - IVANIO DE SOUSA DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 167,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.744**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.744</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4412 2800 5491</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075098042 - 07/10/2024 14:03:55</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>167,37</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,15</b>	<b>0,00</b>	<b>167,37</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,310	4,740	167,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.645, MEDIA: 7.700, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 127836 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,38, EST. RS 23,77). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000047 - MANOEL DA SILVA BONFIM	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 95,75 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.745**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.745</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4512 2801 3580</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075100621 - 07/10/2024 14:03:50</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>95,75</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>19,54</b>	<b>0,00</b>	<b>95,75</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	20,200	4,740	95,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 54.785, MEDIA: 6.930, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 127904 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,94, EST. RS 13,60). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000007 - KEILA DA SILVA LOPES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 103,24 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.746**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.746</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4612 2802 8240</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075103469 - 07/10/2024 14:04:33</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>103,24</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>21,06</b>	<b>0,00</b>	<b>103,24</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	24,290	4,250	103,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 140,83 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.747**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.747</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4712 2803 7158</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075105964 - 07/10/2024 14:05:13</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>140,83</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>28,73</b>	<b>0,00</b>	<b>140,83</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,710	4,740	140,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.294, MEDIA: 17,130, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128203 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,73, EST. RS 20,00). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 139,64 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.748**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.748</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4812 2804 5220</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075106845 - 07/10/2024 14:05:27</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>139,64</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>28,49</b>	<b>0,00</b>	<b>139,64</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	29,460	4,740	139,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.528, MEDIA: 7,940, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128429 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 8,66, EST. RS 19,83). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000007 - KEILA DA SILVA LOPES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 161,44 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.749**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.749</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 4912 2805 7510</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075111793 - 07/10/2024 14:05:43</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>161,44</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>32,93</b>	<b>0,00</b>	<b>161,44</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	34,060	4,740	161,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.785, MEDIA: 7.550, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128769 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,01, EST. RS 22,92). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000059 - JOSE HELENO DE OLIVEIRA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 58,58 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.750**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.750</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5012 2806 8717</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075112931 - 07/10/2024 14:06:00</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>58,58</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>11,95</b>	<b>0,00</b>	<b>58,58</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	12,360	4,740	58,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 55.882, MEDIA: 7,850, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 128868 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 3,64, EST. RS 8,31). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 170,02 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.751**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.751</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5112 2807 5974</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075113991 - 07/10/2024 14:06:20</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>170,02</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,68</b>	<b>0,00</b>	<b>170,02</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,870	4,740	170,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 56.542, MEDIA: 18,400, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 74781 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,54, EST. RS 24,14). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRICIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 93,99 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.752**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.752</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5212 2808 1980</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075114904 - 07/10/2024 14:06:36</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>93,99</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>19,18</b>	<b>0,00</b>	<b>93,99</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	19,830	4,740	93,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV5159, KM: 56.702, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 129192 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 5,83, EST. RS 13,35). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000095 - MARCUS VINICIUS LEANDRO DOS SANTOS	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 117,79 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.753**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.753</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5312 2809 4663</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075115866 - 07/10/2024 14:06:53</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>117,79</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>24,03</b>	<b>0,00</b>	<b>117,79</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	24,850	4,740	117,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.341, MEDIA: 32,150, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 129435 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,30, EST. RS 16,73). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000086 - MARCIO LEANDRO MARCONDES	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 224,44 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.754**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.754</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5412 2810 5220</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075109031 - 07/10/2024 14:07:48</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>224,44</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>45,79</b>	<b>0,00</b>	<b>224,44</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	47,350	4,740	224,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE REF. DF-E.: 75212 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 13,92, EST. RS 31,87). FONTE: IBPT FUNCIONÁRIOS: 000078 - DONIZETE FERREIRA DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 124,66 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.755**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.755</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5512 2811 4375</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075119712 - 07/10/2024 14:08:02</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>124,66</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>25,43</b>	<b>0,00</b>	<b>124,66</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	26,300	4,740	124,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.546, MEDIA: 7.790, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 129767 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 7,73, EST. RS 17,70). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000091 - IAM RODRIGUES DA COSTA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 169,27 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.756**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.756</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5612 2812 3231</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>152248075120343 - 07/10/2024 14:08:14</b>
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>169,27</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>34,53</b>	<b>0,00</b>	<b>169,27</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	35,710	4,740	169,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 57.823, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E.: 130261 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 10,49, EST. RS 24,04). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000095 - MARCUS VINICIUS LEANDRO DOS SANTOS	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 183,91 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.757**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> <b>N.: 000.005.757</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5712 2813 3285</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075121424 - 07/10/2024 14:08:33</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>183,91</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>37,52</b>	<b>0,00</b>	<b>183,91</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	38,800	4,740	183,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 58.128, MEDIA: 7,860, MOTORISTA: DARCILON, CARRO: ONIX REF. DF-E: 130880 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 11,40, EST. RS 26,12). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000034 - JAINE PATRÍCIA ALVES DA SILVA	

Recebemos de Agpetro Comercio de Petroleo Ltda os produtos constantes na DFe indicada abaixo. Emissão: 07/10/2024 Valor Total: R\$ 157,37 Dest.: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**NF-e**  
**N.: 000.005.758**  
**Série: 1**

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

<b>Agpetro</b> Agpetro 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 <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>N.: 000.005.758</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5224 1034 9064 7800 0105 5500 1000 0057 5812 2814 3385</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também registrada em equipamento Emissor de Cupom Fiscal - ECF	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b> <b>152248075122330 - 07/10/2024 14:08:50</b>
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b>		<b>19.324.171/0004-47</b>	<b>07/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 3, SN</b>	BAIRRO <b>JARDIM PRIMAVERA</b>	CEP <b>75390-334</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Trindade</b>	FONE/FAX <b>981548198</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		HORA ENTRADA/SAÍDA	

RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>9-Sem Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<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>157,37</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<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>32,11</b>	<b>0,00</b>	<b>157,37</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5.929	LT	33,200	4,740	157,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE PLACA: SHV-4159, KM: 58.339, MEDIA: 6.360, MOTORISTA: MARIO, CARRO: ONIX REF. DF-E: 131153 VALOR APROX. IMPOSTOS (FED. RS 9,76, EST. RS 22,35). FONTE: IBPT FUNCIONARIOS: 000059 - JOSE HELENO DE OLIVEIRA	



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 1011 2167 9600 0130 6500 1000 3905 8717 5917 1175Número NF-e:390587  
Data de Emissão:05/10/2024 21:27:33-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	390587	05/10/2024 21:27:33-03:00		207,93

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 v3.24.02.21	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		t/Lb809EwFeuaBUx1sLnM8uBivY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152248070356348	05/10/2024 21:27:34-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA	POSTO PARANÃ
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	45,3000	L	207,93

**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	207,93
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	207,93	30,57	

**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	207,93

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

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

**Autorizados a acessar o XML da NF-e**

<b>Autorizado 1 - CNPJ</b>
01.006.713/0001-25

**Informações Suplementares**

<b>QR-Code</b>
<a href="http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241011216796000130650010003905871759171175 2 1 1 AF1AB7A5CDF77FF2A7F1A5558AD310292E996A4C">http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241011216796000130650010003905871759171175 2 1 1 AF1AB7A5CDF77FF2A7F1A5558AD310292E996A4C</a>
<b>URL NFC-e</b>
<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**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>

<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 1008 6261 8000 0123 6500 1001 8940 0010 1358 4590Número NF-e:1894000  
Data de Emissão:05/10/2024 07:34:37-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1894000	05/10/2024 07:34:37-03:00		160,49

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	3.3.1.164	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		myDfHFbNetg2Gvlv773gbdPsp8w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152248066696556	05/10/2024 07:34:41-03:00	

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 16E
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 12	32,6200	I	160,49

#### 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	160,49
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	160,49	34,02	

#### 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
1	Dinheiro	30,99
3	Cartão de Crédito	129,50

#### 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\$ 11.23 (7.00%) / Estadual R\$ 22.79 (14.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 19CB11 | Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36Vendedor: 159528 - NORISVALDO RESENDE DA SILVA | nBico: 12 nBomba: 2 nTanque: 2 vEnclni: 1290698.289 vEncFin: 1290730.909

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52241008626180000123650010018940001013584590|2|1|1|4DE01AF07B7488793FCA9105CF8D7635DD13B001>

##### URL NFC-e

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

#### Dados de Nota Fiscal Avulsa

##### CNPJ

<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<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>	



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

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA
31/08/2024 15:42:00	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
02/09/2024 08:31:20	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
04/09/2024 07:58:12	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
06/09/2024 07:40:38	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
06/09/2024 13:56:04	SHV4I59	ONIX PLUS	2024	IMED 01
09/09/2024 12:40:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
09/09/2024 06:55:33	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
09/09/2024 06:58:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
10/09/2024 09:33:04	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
12/09/2024 08:29:15	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
14/09/2024 00:56:50	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
14/09/2024 10:07:03	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
14/09/2024 18:11:41	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
15/09/2024 10:38:30	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
16/09/2024 09:54:09	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
17/09/2024 15:28:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
18/09/2024 10:26:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
19/09/2024 14:38:01	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
20/09/2024 08:07:18	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
20/09/2024 11:54:44	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
20/09/2024 07:19:53	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
21/09/2024 08:11:43	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
22/09/2024 18:20:48	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

23/09/2024 13:09:15	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
24/09/2024 09:33:59	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
24/09/2024 00:00:00	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
26/09/2024 07:58:21	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
28/09/2024 15:29:49	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
28/09/2024 17:39:02	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
02/10/2024 08:01:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
03/10/2024 16:41:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
04/10/2024 11:59:00	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
05/10/2024 07:34:27	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
06/10/2024 07:41:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
05/10/2024 21:26:21	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
07/10/2024 09:07:10	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR
ETANOL HIDRATADO	43,81	R\$ 3,970	60492	R\$ 173,93
ETANOL HIDRATADO	19,75	R\$ 4,740	52707	R\$ 93,62
ETANOL HIDRATADO	31,51	R\$ 4,773	52964	R\$ 150,40
ETANOL HIDRATADO	44,30	R\$ 4,590	60906	R\$ 203,34
ETANOL HIDRATADO	41,67	R\$ 4,470	53316	R\$ 186,26
ETANOL HIDRATADO	28,87	R\$ 4,590	5377	R\$ 132,51
ETANOL HIDRATADO	19,50	R\$ 4,770	53471	R\$ 93,02
ETANOL HIDRATADO	19,50	R\$ 4,740	53471	R\$ 92,43
ETANOL HIDRATADO	25,25	R\$ 4,740	54047	R\$ 119,68
ETANOL HIDRATADO	35,03	R\$ 4,440	54120	R\$ 155,53
ETANOL HIDRATADO	45,33	R\$ 3,970	62000	R\$ 179,96
ETANOL HIDRATADO	35,31	R\$ 4,740	54645	R\$ 167,37
ETANOL HIDRATADO	20,20	R\$ 4,740	54785	R\$ 95,75
ETANOL HIDRATADO	24,29	R\$ 4,250	55022	R\$ 103,24
ETANOL HIDRATADO	29,71	R\$ 4,740	55294	R\$ 140,83
ETANOL HIDRATADO	29,46	R\$ 4,740	55528	R\$ 139,64
ETANOL HIDRATADO	28,61	R\$ 3,970	61793	R\$ 113,58
ETANOL HIDRATADO	34,06	R\$ 4,740	55785	R\$ 161,44
ETANOL HIDRATADO	38,29	R\$ 4,590	62635	R\$ 175,75
ETANOL HIDRATADO	30,82	R\$ 4,590	56190	R\$ 141,46
ETANOL HIDRATADO	12,36	R\$ 4,739	55442	R\$ 58,58
ETANOL HIDRATADO	35,87	R\$ 4,740	56542	R\$ 170,02
ETANOL HIDRATADO	19,83	R\$ 4,740	56702	R\$ 93,99

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

ETANOL HIDRATADO	32,80	R\$ 4,390	57034	R\$ 144,00
ETANOL HIDRATADO	24,85	R\$ 4,740	118	R\$ 117,79
ETANOL HIDRATADO	47,35	R\$ 4,740	62454	R\$ 224,44
ETANOL HIDRATADO	26,30	R\$ 4,740	57546	R\$ 124,66
ETANOL HIDRATADO	41,71	R\$ 3,970	62716	R\$ 165,59
ETANOL HIDRATADO	35,71	R\$ 4,740	57823	R\$ 169,27
ETANOL HIDRATADO	38,80	R\$ 4,740	58128	R\$ 183,91
ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	58339	R\$ 157,37
ETANOL HIDRATADO	33,00	R\$ 5,740	58718	R\$ 143,55
ETANOL HIDRATADO	32,02	R\$ 4,044	38600	R\$ 129,50
ETANOL HIDRATADO	35,98	R\$ 4,740	59103	R\$ 159,65
ETANOL HIDRATADO	45,30	R\$ 4,590	37176	R\$ 207,93
ETANOL HIDRATADO	46,17	R\$ 4,740	62996	R\$ 218,85
	<b>1166,52</b>			<b>5288,84</b>



ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
AUTO POSTO Z+Z 136	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740409794200
POSTO PARANA	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTA Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740409794200
POSTO PARANA	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

AUTO POSTO SOMAR	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO BELÉM BRASÍLIA	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740409794200



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

---

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

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11989748  
Pagamento: 12/10/2024

Valor (R\$) : 5.397,62

Data

Nº Contrato/ Pedido: TERMO DE ADESÃO 000201789

Valor Total (R\$): 5.397,62

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações: ABASTECIMENTO DOS VEICULOS ADMINISTRATIVOS

---

**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 TERMO DE ADESÃO 00201789.

Data:07/10/2024

Nota: 11989748

Nome: Francisco Sidney Matr. 30.



---

Documento assinado eletronicamente por Francisco Sidney de Souza, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 07/10/2024, as 15:24:47, conforme horário oficial de Brasília.



---

Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 07/10/2024, as 15:50:36, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA  
CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 08/10/2024, as 11:49:30, conforme horário oficial de  
Brasília.

---



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

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	VEICULO	ANO	NOME MOTORISTA
31/08/2024 15:42:00	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
02/09/2024 08:31:20	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
04/09/2024 07:58:12	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
06/09/2024 07:40:38	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
06/09/2024 13:56:04	SHV4I59	ONIX PLUS	2024	IMED 01
09/09/2024 12:40:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
09/09/2024 06:55:33	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
09/09/2024 06:58:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
10/09/2024 09:33:04	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
12/09/2024 08:29:15	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
14/09/2024 00:56:50	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
14/09/2024 10:07:03	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
14/09/2024 18:11:41	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
15/09/2024 10:38:30	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
16/09/2024 09:54:09	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
17/09/2024 15:28:11	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
18/09/2024 10:26:43	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
19/09/2024 14:38:01	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
20/09/2024 08:07:18	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
20/09/2024 11:54:44	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
20/09/2024 07:19:53	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
21/09/2024 08:11:43	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
22/09/2024 18:20:48	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

23/09/2024 13:09:15	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
24/09/2024 09:33:59	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
24/09/2024 00:00:00	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
26/09/2024 07:58:21	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
28/09/2024 15:29:49	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
28/09/2024 17:39:02	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
02/10/2024 08:01:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
03/10/2024 16:41:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
04/10/2024 11:59:00	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
05/10/2024 07:34:27	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
06/10/2024 07:41:39	SHV4I60	ONIX PLUS	2025	IMED 02
05/10/2024 21:26:21	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02
07/10/2024 09:07:10	SDY2C42	T-CROSS	2023	IMED 02

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR
ETANOL HIDRATADO	43,81	R\$ 3,970	60492	R\$ 173,93
ETANOL HIDRATADO	19,75	R\$ 4,740	52707	R\$ 93,62
ETANOL HIDRATADO	31,51	R\$ 4,773	52964	R\$ 150,40
ETANOL HIDRATADO	44,30	R\$ 4,590	60906	R\$ 203,34
ETANOL HIDRATADO	41,67	R\$ 4,470	53316	R\$ 186,26
ETANOL HIDRATADO	28,87	R\$ 4,590	5377	R\$ 132,51
ETANOL HIDRATADO	19,50	R\$ 4,770	53471	R\$ 93,02
ETANOL HIDRATADO	19,50	R\$ 4,740	53471	R\$ 92,43
ETANOL HIDRATADO	25,25	R\$ 4,740	54047	R\$ 119,68
ETANOL HIDRATADO	35,03	R\$ 4,440	54120	R\$ 155,53
ETANOL HIDRATADO	45,33	R\$ 3,970	62000	R\$ 179,96
ETANOL HIDRATADO	35,31	R\$ 4,740	54645	R\$ 167,37
ETANOL HIDRATADO	20,20	R\$ 4,740	54785	R\$ 95,75
ETANOL HIDRATADO	24,29	R\$ 4,250	55022	R\$ 103,24
ETANOL HIDRATADO	29,71	R\$ 4,740	55294	R\$ 140,83
ETANOL HIDRATADO	29,46	R\$ 4,740	55528	R\$ 139,64
ETANOL HIDRATADO	28,61	R\$ 3,970	61793	R\$ 113,58
ETANOL HIDRATADO	34,06	R\$ 4,740	55785	R\$ 161,44
ETANOL HIDRATADO	38,29	R\$ 4,590	62635	R\$ 175,75
ETANOL HIDRATADO	30,82	R\$ 4,590	56190	R\$ 141,46
ETANOL HIDRATADO	12,36	R\$ 4,739	55442	R\$ 58,58
ETANOL HIDRATADO	35,87	R\$ 4,740	56542	R\$ 170,02
ETANOL HIDRATADO	19,83	R\$ 4,740	56702	R\$ 93,99

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

ETANOL HIDRATADO	32,80	R\$ 4,390	57034	R\$ 144,00
ETANOL HIDRATADO	24,85	R\$ 4,740	118	R\$ 117,79
ETANOL HIDRATADO	47,35	R\$ 4,740	62454	R\$ 224,44
ETANOL HIDRATADO	26,30	R\$ 4,740	57546	R\$ 124,66
ETANOL HIDRATADO	41,71	R\$ 3,970	62716	R\$ 165,59
ETANOL HIDRATADO	35,71	R\$ 4,740	57823	R\$ 169,27
ETANOL HIDRATADO	38,80	R\$ 4,740	58128	R\$ 183,91
ETANOL HIDRATADO	33,20	R\$ 4,740	58339	R\$ 157,37
ETANOL HIDRATADO	33,00	R\$ 5,740	58718	R\$ 143,55
ETANOL HIDRATADO	32,02	R\$ 4,044	38600	R\$ 129,50
ETANOL HIDRATADO	35,98	R\$ 4,740	59103	R\$ 159,65
ETANOL HIDRATADO	45,30	R\$ 4,590	37176	R\$ 207,93
ETANOL HIDRATADO	46,17	R\$ 4,740	62996	R\$ 218,85
	<b>1166,52</b>			<b>5288,84</b>



ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
AUTO POSTO Z+Z 136	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740409794200
POSTO PARANA	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTA Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO PARANA	6035740409794200
POSTO PARANA	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596

## RELATORIO 31 AGO A 07 OUT. 2024

AUTO POSTO SOMAR	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO BELÉM BRASÍLIA	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740412702596
POSTO Z+Z	6035740409794200
AUTO POSTO AGPETRO	6035740409794200

**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 indicata.

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 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00428630-4</b>
Número do documento <b>1.TL-11989748</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>12/10/2024</b>		Valor Documento <b>5.397,62</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 42863.042935 84573.440009 1 98670000539762**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>12/10/2024</b>	
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	
Data do Documento <b>07/10/2024</b>	No documento <b>1.TL-11989748</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>07/10/2024</b>	Nosso Número <b>109/00428630-4</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>5.397,62</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

## 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:** 30/09/2024 a 29/10/2024

**Certificação Número:** 2024093018230869209947

Informação obtida em 02/10/2024 09:33:58

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 **05 dias do mês de OUTUBRO 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 3/12/2024.

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°: **30759662**

Autenticação: **41080343**





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 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 15:26:58 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.

**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>	34191.09404 31451.132935 85633.150009 2 98720000135953
<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>	17/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/10/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.359,53
<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>	1.359,53
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.359,53

<b>Identificação do Pagamento:</b> COMP_EQUATORIAL SET
--

<b>Data/hora da operação:</b> 17/10/2024 17:43:46
---

<b>Código da operação:</b> 091063001
<b>Chave de segurança:</b> SL5C35UFSU1LCHZL

**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 DISTRIBUIDRA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 118240311  
17/10/2024

Valor (R\$) : 1.359,53

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 109310380

Valor Total (R\$): 1.359,53

Forma de Pagamento: FT

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: 04/10/2024

Nota: 118240311

Nome: Géssica Simão

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



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 04/10/2024, as 09:39:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 04/10/2024, as 10:55:38, conforme horário oficial de Brasília.

---



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua S. Dos A. 81, Nº 1008  
Bairro Goiás - Goiânia - GO  
CEP: 74.805-100  
CNPJ: 01.543.032/0001-04

Perdas no ramal (kWh): 0,00  
Nº Fornecedor: 10666851

Grupo e Subgrupo de Tensão: B1 / M0M0 Tensão Nom.: 220 V  
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL  
Classificação: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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

CPF/CNPJ: 19.300.XXX/XXXX-47

Unidade Consumidora

40269012

Parcela de Negócio

109310380

Letra em	Total a pagar	Vencimento
10/2024	R\$ 1.359,53	17/10/2024



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: 52241001543032000104660001182403112073563429  
NOTA FISCAL N 118240311 - SERIE 0  
DATA DE EMISSAO: 03/10/2024 06:13:57  
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao  
CFOP: 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 0360890768

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	03/09/2024	03/10/2024	30	04/11/2024

Item	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$)	Valor (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
<b>Fornecimento</b>									
Adi. bandeira vermelha	kWh	1294,00	0,063647	82,36	4,54	82,36	19,00	15,65	0,048044
Consumo	kWh	1294,00	0,941409	1218,18	67,17	1218,18	19,00	231,45	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>									
Coef. ad. ed. de bandeira			0,000000	4,59	0,26	4,59	19,00	0,87	3,466616
Contrib. custeio de illum. pública			0,000000	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				1359,53	71,97	1305,13		247,97	

Mês/Ano	Consumo	Tp. Fal.	Nº DIAS FAT.	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
10/23	1083	LDA	31				
11/23	1023	LDA	31				
12/23	977	LDA	31	ICMS	1.027,16	12,19%	125,83
01/24	874	LDA	29	ICMS	1.087,16	9,94%	108,14
02/24	809	LDA	29	ICMS	1.302,13	19,00%	247,97
03/24	813	LDA	31				
04/24	872	LDA	30				
05/24	888	LDA	30				
06/24	854	LDA	32				
07/24	843	LDA	30				
08/24	827	LDA	30				
09/24	751	LDA	23				
10/24	1294	LDA	30				

Medidor	Grandezas	Postos	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
10666851	Energia ativa - kWh	N/A	51621	52915	1,0000	1294,00

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Revolução AMEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%		03/10/2024	

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



Informações para o cliente

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

Itau - 341

34191.09404 31451.132935 85633.150009 2 98720000135953

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.300.XXX/XXXX-47  
RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Nosso Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/40314511-3	2024093534450	17/10/2024	1.359,53	

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>	34191.09404 31450.062935 85633.150009 1 98720000078348
<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>	17/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/10/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	783,48
<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>	783,48
<b>Valor Pago (R\$):</b>	783,48

<b>Identificação do Pagamento:</b>	EQUATTORIAL SALA 02
------------------------------------	---------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	17/10/2024 17:58:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	091064118
<b>Chave de segurança:</b>	LQV9CKCJJC31VL99

**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 DOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11824309  
17/10/2024

Valor (R\$) : 783,48

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10035147499

Valor Total (R\$): 783,48

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: 10/10/2024

Nota: 11824309

Nome: Géssica Simão

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



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 10/10/2024, as 08:46:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 10/10/2024, as 09:23:31, conforme horário oficial de Brasília.

**Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.** Perdas no ramal (kWh): 0,0X  
 Rua 2, Qd. A-37, N.º 505 - Jardim Goiás - Goiânia - GO  
 Nº Medidor: 128814616

**Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.** Perdas no ramal (kWh): 0,0X  
 Rua 2, Qd. A-37, N.º 505 - Jardim Goiás - Goiânia - GO  
 CEP: 74.805-100  
 CNPJ: 03.541.032/0001-04 - E: 103.543.429  
 Nº Medidor: 128815892

Grupo e Subgrupo de Tensão: **01-7 MONO** Tensão Nom.: **220 V**  
 Tipo de Tarifa: **CONVENCIONAL**  
 Classificação: **RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL**

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

Unidade Consumidora: **10035147499**  
 Patrocinador de Negócio: **109310380**

**10/2024**      **R\$ 783,48**      **17/10/2024**

Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota Fiscal ou acesse o site:  
<https://dfe-portal1.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>  
 com a chave: 522410015430320001046600011824030920315212939  
 NOTA FISCAL N 118240309 - SERIE 0  
 DATA DE EMISSÃO: 03/10/2024 06:19:15  
 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: 0655554749**

Datas das Leituras	03/09/2024	03/10/2024	Nº dias	04/11/2024
Consumo	722,00	722,00	31	722,00
Valor	722,00	722,00	729,08	729,08
ICMS	0,00	0,00	138,52	138,52
Taxa	0,00	0,00	40,20	40,20
<b>TOTAL</b>			<b>783,48</b>	<b>729,08</b>

Mês/Ano	Consumo	Tp. Fát.	MP DIÁRIO
10/23	791	LDA	33
01/24	831	LDA	29
02/24	856	LDA	29
03/24	885	LDA	31
04/24	827	LDA	30
05/24	877	LDA	30
06/24	879	LDA	30
07/24	433	LDA	30
08/24	501	LDA	32
09/24	562	LDA	29
10/24	722	LDA	30

128815892	Energia ativa - kWh	N/A	Leitura Anterior: 10213	Leitura Posterior: 10975	Consumo: 762	Consumo Total: 722,00
-----------	---------------------	-----	-------------------------	--------------------------	--------------	-----------------------

Fator de Política: **Pre-0%**      Resolução ANEL: **03/10/2024**      Nº do Programa Social

**BOM PAGADOR**

**Informações para o cliente**

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

Itau - 341

34191.09404.31450.062935.85633.150009.1.08720000078348

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

Nosso Nº: 109/0014500-6	Nº Documento: 2024093134461	Data de Vencimento: 17/10/2024	Valor do Documento: 783,48	Valor Pagos
-------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A      CNPJ 03.543.032/0001-04  
 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>	34191.09404 31548.912935 85633.150009 8 98720000003002
<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>	17/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/10/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	30,02
<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>	30,02
<b>Valor Pago (R\$):</b>	30,02

<b>Identificação do Pagamento:</b> COMP EQUATORIAL SALA 01
--

<b>Data/hora da operação:</b> 17/10/2024 17:43:46
---

<b>Código da operação:</b> 091063000
<b>Chave de segurança:</b> 3XQVYKSA5V1ALWA9

**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 DOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 118240313  
17/10/2024

Valor (R\$) : 30,02

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10035147294

Valor Total (R\$): 30,02

Forma de Pagamento: FT

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: 10/10/2024

Nota: 118240313

Nome: Gécica Simão

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



Documento assinado eletronicamente por Gécica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 10/10/2024, as 08:40:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 10/10/2024, as 09:23:02, conforme horário oficial de Brasília.

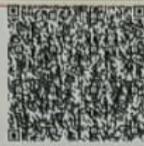
---

Grupo e Subgrupo de Tensão: B17/ MOHO 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

Para abastecimento, informe este número:  
**Unidade Consumidora 10035147294**  
**Parcela de Negócio 109310380**

Cobrança: **10/2024** Total a pagar: **R\$ 30,82** Vencimento: **17/10/2024**



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: 52241091543032000104660001182403132064806610  
NOTA FISCAL N 118240313 - SERIE 0  
DATA DE EMISSÃO: 03/10/2024 06:19:31  
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização  
CFOP 525B - 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	03/09/2024	03/10/2024	Nº de Dias	04/11/2024				
Nome	Link	Quart.	Valor (R\$)	ES/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Taxa (R\$)
<b>Fornecimento</b>								
Adc. bandeira vermelha	Wh	30,00	0,061554	1,55	0,11	1,55	0,00	0,048044
Valor min. faturável custo disp.	Wh	30,00	0,762541	22,88	1,56	22,88	0,00	0,710630
<b>Itens Financeiros</b>								
Cobr. dif. adc de bandeira			0,000000	0,15	0,01	0,15	0,00	0,139480
Contrib. custo de iluminação pública - CP			0,000000	5,44	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>TOTAL</b>				<b>30,82</b>	<b>1,68</b>	<b>24,58</b>	<b>0,00</b>	

Mes/Ano	Consumo	Tp. Fat.	Nº Dias	Titulo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
10/23	0	MINIMA	31	PS/PSEEP	24,58	1,7136	0,30
02/23	6	MINIMA	13	COFINS	24,58	5,5941	1,38
01/24	5	MINIMA	29	ICMS	24,58	0,00	0,00
02/24	5	MINIMA	29				
03/24	11	MINIMA	31				
04/24	12	MINIMA	30				
05/24	12	MINIMA	30				
06/24	18	MINIMA	32				
07/24	15	MINIMA	30				
08/24	22	MINIMA	31				
09/24	19	MINIMA	29				
10/24	17	MINIMA	30				

128814616	Energia Ativa - kWh	Posição: N/A	Leitura: 1725	Leitura: 1742	Const. 11,8000	C98,86
-----------	---------------------	--------------	---------------	---------------	----------------	--------

Fator de Potência: **0,92** Resolução ANEEL: **03/10/2024** Nº do Programa Social:

Resposta: Equatorial Energia agradece pela pontualidade no pagamento de sua fatura.



Informações para o cliente

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

Itau - 341

34191.09484.31548.912935.85633.150009.8.9872000003002

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: 189/0031489-1	Nº. Documento: 2024093534455	Data de Vencimento: 17/10/2024	Valor do Documento: 30,82	Valor Pago:
-------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-------------

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





## 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:	001208	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.553,92	
Data da operação:	22/10/2024	

<b>Autenticação Bancária:</b>	C644B2605AA2046442F779000
-------------------------------	---------------------------

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



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099288 - 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												
	CORDEIRO/MARIO			11/01/2024	VC00817949			24/11/2024 até 24/12/2024	Veículo: VOLKSWAGEN VIR			
ND00446472	00401215	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	312,38	61,92	0,00	0,00	0,00	-312,38	0,00	3.553,92
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	1063240-141558	JOSIANE				
multa 29/11/2023 14:23 - VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE												
<b>Total Notas de Debito</b>				3.492,00	312,38	61,92	0,00	0,00	0,00	-312,38	0,00	3.553,92

**Total da Fatura** 3.553,92



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099288 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
<b>FT00099288</b>	<b>3.553,92</b>	<b>28/02/2024</b>	<b>15/03/2024</b>	
Encargos p/dia de R\$ 3.06 após 15/03/2024 Multa de R\$ 71.08 após 16/03/2024				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 28/02/2024 18:37:29				
<b>Valor por extenso</b>	Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Dois 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 109/00038192-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					<b>341-7</b>	<b>34191.09008 03819.258124 11079.430002 7 96560000355392</b>					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/03/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3					
Data do Documento 28/02/2024		Num. do Documento FT00099288		Espécie Docto. Serv		Aceite N		Data do 28/02/2024		Nosso Número 109/00038192-5	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 3.553.92			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.06 após 15/03/2024 Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 71.08						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3. 281 QUADRA4 LOTE 10				19.324.171/0004-47		109/00038192-5			
Beneficiário final:		75390334		JARDIM PRIMAVERA		TRINDADE RJ		Código de Baixa			

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



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

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 24/11/2023 15:11 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 24/12/2023 15:11 EASY *
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,04
1 mot adicional gratis pj 4500 km/21 combustível controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.492,04
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00

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

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
DARCILON JOSE DA COSTA, Telefone: 62 999203138	Diária cortesia:	0,00
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	2      13,80
	Pedágios/estac:	6      48,08
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RUO1C77, SU, c4, km: 60.997 => 65.497, comb: 8 => 8	Pré autorização:	0,00
	<b>Total:</b>	<b>3.553,92</b>
	Ass.: _____	

Substituições:	Forma de Pagamento:	Valor:
	99) faturado, R\$ 3.553,92	

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

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

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99288

Valor (R\$) : 3.553,92

Data 15/03/2024 Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.553,92

Forma de Pagamento: TED

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: 18/10/2024

Nota: 99288

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



---

Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO ,  
ADMINISTRATIVO em 22/10/2024, as 09:30:35, 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 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*



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:** 23/09/2024 a 22/10/2024

**Certificação Número:** 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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

<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de retirada:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>	<b>Local de devolução:</b> GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 <a href="#">Editar</a>
 <b>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</b>	 <b>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</b>
Preço Estimado	Preço Estimado
<b>• Detalhamento da conta</b>	<b>• Detalhamento da conta</b>
Diárias (30 x R\$ 125,01) ..... R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) ..... R\$ 4.985,40
Proteções inclusas ..... R\$ 600,00	Proteções inclusas ..... R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) ..... R\$ 1.117,08
<b>R\$ 5.220,36</b>	<b>R\$ 6.702,48</b>

## 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



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**

**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>	826300000013	063013796220	411240522481	075100053158
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	BRK AMBIENTAL - GOIAS SA
<b>Valor:</b>	106,30
<b>Identificação da operação:</b>	COMP_SANEAGO SALA 01 02

<b>Data de débito:</b>	25/10/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	25/10/2024

<b>Código da operação:</b>	00990972
<b>Chave de segurança:</b>	MMLR7TLZSGRZ3JXT

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: 2241124052-9  
Pagamento: 26/10/2024

Valor (R\$) : 106,30

Data

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: 21/10/2024

Nota: \_\_\_\_\_

Nome: Gêssica Simão

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



Documento assinado eletronicamente por Gêssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 21/10/2024, as 16:10:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 21/10/2024, as 16:58:12, conforme horário oficial de Brasília.

---



# Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6  
AV. DA SAUDE NR. 206 QD. LT. SANTO ONOFRE  
75380000

## 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			1			
Esgoto			1			

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MÍNIMO 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:  
2241124052-9

Data de emissão:  
10/10/2024

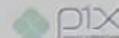
Mês de referência:  
OUT/2024

Tributação aproximada (R\$):  
8,35

Vencimento:  
26/10/2024

Valor (R\$):  
106,30

**PAGUE COM PIX**  
e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação  
BRK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.  
CNPJ: 18.123.402/0001-49

O tipo de consumo faturado foi: **MEDIDO**  
**VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.**

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI Y20F260342			10/10/2024 160	10/09/2024 164		m <sup>3</sup> 4	Dias 5	m <sup>3</sup> 17

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
ÁGUA FRI	00004	00004	00005	00002	00004	00006

### Aviso

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

**A Promoção Sorte na Conta Saneago e BRK começou!**

**Pague sua fatura com PIX, salve o comprovante e cadastre-se no site: [sortenacontabrk.com.br](http://sortenacontabrk.com.br). Concorra a um CARRO 0 km, eletrônicos e mais de 390 prêmios! Para mais detalhes, leia o regulamento no site.**

**Certificado de Autorização SPA/ME N<sup>o</sup> 04.036813/2024**

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
N <sup>o</sup> Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	61	0	61	61	8	61	61
N <sup>o</sup> de Análises realizadas <sup>2</sup>	60	9	60	60	9	60	60
N <sup>o</sup> de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	60	0	60	60	9	60	60

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 n<sup>o</sup> 5.440/2005

<sup>1</sup> Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação n<sup>o</sup> 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.: 01/10/2024 | Cód. Déb. Aut.: 24807516 | N<sup>o</sup> da Fatura: 2241124052-9 | Vencimento: 26/10/2024 | Valor total (R\$): 106,30

**826300000013 063013796220 411240522481 075100053158**



**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	961113796224	411240531425	419300262351
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	BRK AMBIENTAL - GOIAS SA
<b>Valor:</b>	396,11
<b>Identificação da operação:</b>	COMP_SANEAGO ECRITORIO

<b>Data de débito:</b>	25/10/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	25/10/2024

<b>Código da operação:</b>	00990971
<b>Chave de segurança:</b>	UPWS1RFMVMZYRH0K

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: SANEAGO DE GOIAS**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2241124053-7  
Pagamento: 26/10/2024

Valor (R\$) : 396,11

Data

Nº Contrato/ Pedido: 1424193-5

Valor Total (R\$): 396,11

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: 14/10/2024

Nota: \_\_\_\_\_

Nome: Géssica Simão

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



Documento assinado eletronicamente por Géssica Simão, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 14/10/2024, as 17:34:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 15/10/2024, as 10:13:22, conforme horário oficial de Brasília.

---



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.003.359-8  
AV. DA SAUDADE, Nº 206, 00 - TR. SANTO UROUJI  
75.300-000

**BRK** 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						
Esgoto						

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,98
TARIFA AGUA - COMERCIAL	125,77
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:  
2241124053-7

Data de emissão:  
10/10/2024

Mês de referência:  
09/2024

Tributação aproximada (R\$):  
35,16

Vencimento:  
26/10/2024

Valor (R\$):  
396,11



O tipo de consumo faturado foi: **MEDIDO**  
VOLUME DE AGUA REGISTRADO NO HIDROMETRO.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)	Consumo (s)	
		Faturado	Médio
Tipo Número	Atual Anterior Próxima	m³ Dias	m³ m³
ÁGUA FRI A210M0314719	10/10/2024 10/09/2024 461 450	11 10 21	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	ABR	MAR	JUN	JUL	AGO	SET
ÁGUA FRI	00010	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.

A Promoção Sorte na Conta Saneago e BRK começou!  
Pague sua fatura com PIX, salve o comprovante e cadastre-se no site: [sortenacontabr.com.br](http://sortenacontabr.com.br). Concorra a um CARRO 0 km, eletrônicos e mais de 390 prêmios! Para mais detalhes, leia o regulamento no site.  
Certificado de Autorização SPA/ME N° 04.036813/2024

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	8	61	61	8	61	61
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	60	9	68	68	9	68	68
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	60	8	60	68	9	68	68

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.: 09/2024 | Cód. Déb. Aut.: 14241935 | Nº da Fatura: 2241124053-7 | Vencimento: 26/10/2024 | Valor total (R\$): 396,11  
**826300000039 961113796224 411240531425 419300262351**



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 060/2018-CR).



## 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:	001253	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 4.344,07	
Data da operação:	25/10/2024	

<b>Autenticação Bancária:</b>	3144ECA6A0D204B5DA0CC9000
-------------------------------	---------------------------

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



# 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:

FT00109136 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00109136</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>4.344,07</b>	Data de Emissão <b>23/09/2024</b>	Data de Vencimento <b>01/10/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.74 após 01/10/2024 Multa de R\$ 86.88 após 01/10/2024				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RJ	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO <span style="float: right;">Impresso em 24/09/2024 10:30:50</span>				
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Sete 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 109/00014412-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01441.298120 11664.930002 5 98560000434407</b>					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 01/10/2024					
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 23/09/2024	Num. do Documento FT00109136	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do Documento 24/09/2024	Nosso Número 109/00014412-9						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 4.344.07						
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.74 após 01/10/2024 Após 01/10/2024 cobrar multa de R\$ 86.88						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 75390334						19.324.171/0004-47 109/00014412-9					
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

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00109136 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	COSTA/DARCILON		19/08/2024	VC00857728			22/06/2024 até 22/07/2024	Veículo: VOLKSWAGEN VIR				
ND00526261	00462146	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	209,46	0,17	0,00	0,00	0,00	-124,96	0,00	4.344,07
	UNIDAS RENT A CAR			AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	24728108	JOSIANE					
EXTRA- : multa 01/07/2024 10:44 VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% <b>Atividade:</b> 037/2019 <b>Autorizador:</b> JOSIANE												
<b>Total Notas de Debito</b>			4.259,40	209,46	0,17	0,00	0,00	0,00	-124,96	0,00	4.344,07	

**Total da Fatura** 4.344,07



Data Retirada: 22/06/2024 15:08 26115451 GYN4

RA# 26115451

Fechado

DARCILON JOSE DA COSTA CPF: 87645726172      Telefone: 62 999203138 Trindade - GO, CEP: 75390334		Reserva: 27881873 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 87645726172 - DARCILON JOSE DA COSTA CNH: 00698060000 - VAL: 04/10/2024																																																																																			
Loja de Retirada: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Retirada: 22/06/2024 15:08 Resp. abertura: GYN4-GABRI	Loja de Devolução: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Devolução: 22/07/2024 15:08 Resp. fechamento: GYN4-MICHE																																																																																			
<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>1798</td><td>TAXA DE RETORNO</td></tr><tr><td>1802</td><td>4500 KM/21</td></tr><tr><td>1825</td><td>UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 6000.00</td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Codigo	Descrição dos Serviços	121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	1436	POT - ISENTA	1798	TAXA DE RETORNO	1802	4500 KM/21	1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 6000.00	<table border="1"><thead><tr><th>Valores</th><th>Qtde:</th><th>Valor:</th></tr></thead><tbody><tr><td>Diárias/Pacote:</td><td>30</td><td>4.259,57</td></tr><tr><td>Horas Extras:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td><b>Subtotal:</b></td><td></td><td><b>4.259,57</b></td></tr><tr><td>Desconto:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Km extra:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Prot.Ocup.Terc.:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Proteção veículo:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Motorista adicional:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Serviço motorista:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa de retorno:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Outras despesas:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Adicionais:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Combustível:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Avárias:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Reembolso:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa administrativa:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Diária cortesia:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Lavagem:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa Unidas Pass:</td><td>3</td><td>22,50</td></tr><tr><td>Pedágios/estac:</td><td>10</td><td>62,00</td></tr><tr><td><b>Pré autorização:</b></td><td></td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td><b>Total:</b></td><td></td><td><b>4.344,07</b></td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Valores	Qtde:	Valor:	Diárias/Pacote:	30	4.259,57	Horas Extras:	0	0,00	<b>Subtotal:</b>		<b>4.259,57</b>	Desconto:		0,00	Km extra:	0	0,00	Prot.Ocup.Terc.:		0,00	Proteção veículo:		0,00	Motorista adicional:		0,00	Serviço motorista:		0,00	Taxa de retorno:		0,00	Outras despesas:		0,00	Adicionais:		0,00	Combustível:		0,00	Avárias:		0,00	Reembolso:		0,00	Taxa administrativa:		0,00	Diária cortesia:		0,00	Lavagem:		0,00	Taxa Unidas Pass:	3	22,50	Pedágios/estac:	10	62,00	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>	<b>Total:</b>		<b>4.344,07</b>
Codigo	Descrição dos Serviços																																																																																					
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO																																																																																					
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA																																																																																					
1436	POT - ISENTA																																																																																					
1798	TAXA DE RETORNO																																																																																					
1802	4500 KM/21																																																																																					
1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 6000.00																																																																																					
Valores	Qtde:	Valor:																																																																																				
Diárias/Pacote:	30	4.259,57																																																																																				
Horas Extras:	0	0,00																																																																																				
<b>Subtotal:</b>		<b>4.259,57</b>																																																																																				
Desconto:		0,00																																																																																				
Km extra:	0	0,00																																																																																				
Prot.Ocup.Terc.:		0,00																																																																																				
Proteção veículo:		0,00																																																																																				
Motorista adicional:		0,00																																																																																				
Serviço motorista:		0,00																																																																																				
Taxa de retorno:		0,00																																																																																				
Outras despesas:		0,00																																																																																				
Adicionais:		0,00																																																																																				
Combustível:		0,00																																																																																				
Avárias:		0,00																																																																																				
Reembolso:		0,00																																																																																				
Taxa administrativa:		0,00																																																																																				
Diária cortesia:		0,00																																																																																				
Lavagem:		0,00																																																																																				
Taxa Unidas Pass:	3	22,50																																																																																				
Pedágios/estac:	10	62,00																																																																																				
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>																																																																																				
<b>Total:</b>		<b>4.344,07</b>																																																																																				
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b>  proteção completa proteção super zero proteção a terceiros  Ass.: _____																																																																																						
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>																																																																																						
<b>Informações do veículo:</b> Placa: SYE2F12, Veículo: virtus Grupo: CX km: 17.750 => 22.250 comb: 8 => 8																																																																																						
<b>Substituições:</b>																																																																																						
<p>Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.</p> <p>Assinatura: _____</p>																																																																																						
Assinatura idêntica à CNH/Documento:																																																																																						

DARCILON JOSE DA COSTA CPF: 87645726172      Telefone: 62 999203138 Trindade - GO, CEP: 75390334		Reserva: 27881873 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 87645726172 - DARCILON JOSE DA COSTA
Loja de Retirada: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Retirada: 22/06/2024 15:08 Resp. abertura: GYN4-GABRI	Loja de Devolução: GYN4 - UNIDAS LOCADORA S.A. Avenida Independencia, 4950. GOIANIA - GO. Tel.: 6236021740	Data Devolução: 22/07/2024 15:08

Codigo	Descrição das Avarias	Grupo	Valor
--------	-----------------------	-------	-------

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

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

### RÉGUA DE AVARIA

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

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

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

**Instruções gerais:**

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

**Queimados: O que é considerado avaria?**

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

**Granizo: O que é considerado avaria?**

- Qualquer dano decorrente de granizo.

**Pneus: O que é considerado avaria?**

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

**Vidros: O que é considerado avaria?**

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

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

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 7.50 por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução.

Na hipótese de locação para clientes PJ em caso da não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



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:109136  
Pagamento:01/10/2024

Valor (R\$) : 4.344,07

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.344,07

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:22/10/2024

Nota: 109136

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



Documento assinado eletronicamente por Jackson Mendonça, GERENTE ADMINISTRATIVO , ADMINISTRATIVO em 22/10/2024, as 16:53:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Marcelo Santini, ANALISTA TESOUREIRA, TESOUREIRA em 24/10/2024, as 13:20:16, conforme horário oficial de Brasília.

### COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA –            CITROEN, C4, CACTUS  <b>UNIDAS</b> 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA –            CITROEN, C4, CACTUS  <b>MOVIDA</b> 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA –            CITROEN, C4, CACTUS  <b>LOCALIZA</b> 5.000 KM</p>

#### Contato

☎ 55 11 3384-2800  
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954  
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

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

## COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57            (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar            (SDAR)  <b>UNIDAS 4.500 KM</b></p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15            (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. -            1.4 ou 1.6 (IDAR)  <b>MOVIDA 5.000 KM</b></p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40            (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. -            1.4 ou 1.6 (IDAR)  <b>LOCALIZA 5.000 KM</b></p>

### Contato

☎ 55 11 3384-2800  
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

### Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954  
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

### Onde Estamos

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

## COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57  (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar  (SDAR)  <b>UNIDAS</b> 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15  (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. -  1.4 ou 1.6 (IDAR)  <b>MOVIDA</b> 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40  (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. -  1.4 ou 1.6 (IDAR)  <b>LOCALIZA</b> 5.000 KM</p>

### Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

### Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

### Onde Estamos

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



**COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL**

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03          (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS,          TAOS, RENEGADE  <b>UNIDAS</b> 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40          (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS,          TAOS, RENEGADE  <b>MOVIDA</b> 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10          (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS,          TAOS, RENEGADE  <b>LOCALIZA</b> 5.000 KM</p>

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

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



**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 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*



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:** 23/09/2024 a 22/10/2024

**Certificação Número:** 2024092320211330816960

Informação obtida em 02/10/2024 12:52:36

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)**