

Trindade, 03 de março de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE MÓVEIS	JANEIRO	2.159,26	01/02/2026	03/02/2026	Despesa com pagamento de aluguel
DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA	243.691.521-00	LOCAÇÃO DE MÓVEIS	JANEIRO	5.900,00	01/02/2026	03/02/2026	Despesa com pagamento de aluguel
LAZARA DE JESUS SILVA	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE MÓVEIS	JANEIRO	2.111,80	01/02/2026	03/02/2026	Despesa com pagamento de aluguel
F LOFEPUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	62044	20.596,62	09/02/2026	04/02/2026	Despesas com publicação de do relatório de execução e relatório financeiro no Diário Oficial de Goiás
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	178720877	416,51	17/02/2026	12/02/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	178728520	315,78	17/02/2026	12/02/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	178729021	569,06	17/02/2026	12/02/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	178729019	838,46	17/02/2026	12/02/2026	Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	22824283482	110,73	26/02/2026	24/02/2026	Despesa com pagamento de água - Escritório
F LOFEPUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	62190	1.617,00	25/02/2026	24/02/2026	Despesas com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	22824283490	382,60	26/02/2026	24/02/2026	Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	22824228261	40,17	26/02/2026	24/02/2026	Despesa com pagamento de energia- GALPÃO
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132887	4.529,39	05/03/2026	26/02/2026	Despesa com locação do veículo de Vania Fernandes - período de 22/12/2025 a 21/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132886	4.544,16	05/03/2026	26/02/2026	Despesa com locação do veículo de Vania Fernandes - período de 22/11/2025 a 22/12/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132885	5.280,10	05/03/2026	26/02/2026	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 14/12/2025 a 13/01/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	132882	4.429,00	05/03/2026	26/02/2026	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 14/11/2025 a 14/12/2025

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

---

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Fundamento legal: Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE.

---

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HET)
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:	002662	

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\$ 2.159,26
Data da operação:	03/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	8A444106CB42047DF8EDD9000
-------------------------------	---------------------------

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: RENATO ROQUE DE BRITO

Nº Nota Fiscal/Fatura: 202601      Valor Líquido (R\$): 2.159,26

Previsão de Pagamento: 02/02/2026      Valor Bruto (R\$): 2.159,26

Nº Contrato/Pedido: 010/2023

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 02/02/2026

Responsável: Juliana Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/02/2026, às 15:53:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/02/2026, às 16:36:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 02/02/2026, às 17:29:55, conforme horário oficial de Brasília.



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HET)	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0004-47	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006869 - 1	

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002662	

Conta destino:	01241- 0 / 0000 / 000045014 - 8	
Nome do destinatário:	DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA	
Valor:	R\$ 5.900,00 ( cinco mil, novecentos reais )	
Data da operação:	03/02/2026	

<b>Autenticação Bancária:</b>	6C44AB19024204FB86DAA9000
-------------------------------	---------------------------

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 202602      Valor Líquido (R\$): 5.900,00

Previsão de Pagamento: 05/02/2026      Valor Bruto (R\$): 5.900,00

Nº Contrato/Pedido: 006/2025

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 02/02/2025

Responsável: Juliana Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/02/2026, às 15:51:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/02/2026, às 16:36:33, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 02/02/2026, às 17:24:56, conforme horário oficial de Brasília.



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	IMED (HET)	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0004-47	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006869 - 1	

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002662	

Conta destino:	03639- 0 / 0000 / 000010412 - 9	
Nome do destinatário:	LAZARA DE JESUS SILVA	
Valor:	R\$ 2.111,80 ( dois mil, cento e onze reais e oitenta centavos )	
Data da operação:	03/02/2026	

<b>Autenticação Bancária:</b>	C2442692EA920455930DD9000
-------------------------------	---------------------------

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: LAZARA DE JESUS SILVA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 202602      Valor Líquido (R\$): 2.111,80

Previsão de Pagamento: 05/02/2026      Valor Bruto (R\$): 2.111,80

Nº Contrato/Pedido: S/N

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO – 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 02/02/2026

Responsável: Juliana Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/02/2026, às 15:50:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 02/02/2026, às 16:36:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 02/02/2026, às 17:37:08, conforme horário oficial de Brasília.



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002664	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070043177044557947790002113520002059662	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Sacador/avalista</u>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	04/02/2026
Valor nominal	R\$ 20.596,62
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO</u>	R\$ 20.596,62
<u>Data do Pagamento:</u>	04/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	5A44C4D03902046908DFF9000
-------------------------------	---------------------------

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260126u05702124000132

Número da Nota <b>00062044</b>
Data e Hora de Emissão <b>26/01/2026 16:55:50</b>
Código de Verificação <b>F9FU-8IF3</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**CPF/CNPJ: **19.324.171/0004-47**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334**Município: **Trindade**UF: **GO** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- RELATÓRIO FINANCEIRO 2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO / ADITIVO Nº 037/2019. PUBLICADO EM 26/01/2026 NO JORNAL DOEGO. - R\$ 9.521,08;

- RELATÓRIO ANUAL 2025 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO / ADITIVO Nº 037/2019. PUBLICADO EM 26/01/2026 NO JORNAL DOEGO. - R\$ 11.075,54.

VENCIMENTO EM: 09/02/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 20.596,62.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 20.596,62**

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

Código do Serviço

**06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador: 35503081205702124000132000000006204426011189968597

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor <b>05.702.124/0001-32</b>	Número da Nota <b>00062044</b>	Código de Verificação <b>F9FU-8IF3</b>
---	-----------------------------------	---

**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----  
Nome/Razão Social: ----  
Endereço: ---- N°: ---- Compl.: --  
Bairro: ---- E-mail: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**

Município: ---- CEP: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Provincia/Região: ----**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: **19.324.171/0004-47** NIF: ----  
Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
Endereço: **R 3** N°: **281** Compl.: **QUADRA4 LOTE 10**  
Bairro: **Jardim Primavera** E-mail: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **5221403 - Trindade - GO** CEP: **75390-334****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Provincia/Região: ----**SERVIÇO PRESTADO**

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **100301**  
Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

**CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**

Situação tributária: **000 - Tributação integral**  
Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

**OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**

NBS: **114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão**  
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
<b>0,00</b>				<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	<b>0,00</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,10%</b>	-	<b>0,00</b>
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		<b>0,90%</b>		<b>0,00%</b>	<b>0,90%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62044      Valor Líquido (R\$): 20.596,62

Previsão de Pagamento: 09/02/2026      Valor Bruto (R\$): 20.596,62

Nº Contrato/Pedido: 202601

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 5º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 27/01/2026

Responsável: Juliana Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 29/01/2026, às 15:44:36, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 30/01/2026, às 10:59:04, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/01/2026, às 14:25:31, conforme horário oficial de Brasília.



---

São Paulo, 21 de Janeiro de 2026

Proposta para Publicação  
No.124418

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

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **Relatório Anual 2025:**

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 11.075,54

---

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 26/01/2026
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

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



---

São Paulo, 21 de Janeiro de 2026

Proposta para Publicação  
No.124419

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

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **Relatório Financeiro 2025:**

**DOEGO**

Empresarial

R\$ 9.521,08

---

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 26/01/2026
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

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

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

CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA ENTIDADE  
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO 37/2019 - SES/GO JANEIRO A DEZEMBRO DE 2025

A) INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

**1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO**

Hospital Estadual de Trindade Walda Ferreira dos Santos - HETRIN													
4º T.A ao Contrato de Gestão 037/2019													
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL:	Meta Mensal	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
<b>01. LINHAS DE CONTRATAÇÕES</b>													
Internação (Saídas Hospitalares)	341	510	479	471	472	466	457	491	504	501	395	423	451
Leito dia	132	184	161	140	169	140	134	162	159	159	140	139	140
Atendimento Ambulatorial	2.000	2.671	2.493	2.594	2.850	2.426	2.830	3.536	3.070	3.564	3.229	2.641	2.834
Cirurgias Eletivas	130	131	131	132	132	131	132	132	131	131	131	130	131
SADT Externo	180	99	51	63	91	126	95	128	193	177	184	166	164
Atendimento de Urgência e Emergência	-	6.458	6.349	6.812	6.911	7.550	6.943	6.446	6.551	7.830	7.293	6.373	6.379
<b>02. SAÍDAS HOSPITALARES POR ESPECIALIDADE</b>													
Clínicas	119	221	201	186	189	217	187	174	194	195	104	138	174
Cirúrgicas	222	289	278	285	283	249	270	317	310	306	291	285	277
<b>Total</b>	<b>341</b>	<b>510</b>	<b>479</b>	<b>471</b>	<b>472</b>	<b>466</b>	<b>457</b>	<b>491</b>	<b>504</b>	<b>501</b>	<b>395</b>	<b>423</b>	<b>451</b>
<b>03. LEITO DIA</b>													
Leito dia	132	184	161	140	169	140	134	162	159	159	140	139	140
<b>04. CIRURGIA ELETIVA ALTO GIRO</b>													
Cirurgia Geral	100	44	43	68	55	33	45	29	35	40	41	42	43
Ginecologia		0	6	3	5	50	36	41	26	17	16	16	16
Urologia		53	48	26	30	8	10	19	20	20	20	20	18
Vascular		4	4	5	11	10	10	12	19	24	24	22	23
Bucomaxilo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>102</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>100</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>05. CIRURGIA ELETIVA MEDIA/ALTA COMPLEXIDADE</b>													
Cirurgia Geral	30	23	24	22	28	13	14	18	21	21	20	20	21
Ginecologia		7	6	8	3	17	17	13	10	9	10	10	10
Urologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vascular		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bucomaxilo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>31</b>
<b>06. PERCENTUAL DE CIRURGIAS ORTOPÉDICAS REALIZADAS</b>													
Número de Cirurgias Ortopédicas Realizadas		97	88	107	100	83	107	112	123	109	109	124	129
Total de Cirurgias Realizadas		305	284	304	299	273	287	335	325	327	332	338	325
<b>Percentual</b>		<b>31,80%</b>	<b>30,99%</b>	<b>35,20%</b>	<b>33,44%</b>	<b>30,40%</b>	<b>37,28%</b>	<b>33,43%</b>	<b>37,85%</b>	<b>33,33%</b>	<b>32,83%</b>	<b>36,69%</b>	<b>39,69%</b>
<b>07. TEMPO MÉDIO DE ESPERA POR CIRURGIA ORTOPÉDICA COM OPME DE ALTA COMPLEXIDADE</b>													
Tempo Médio de Espera		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	48hs	24	24	24
<b>08. NÚMERO DE CIRURGIA DE SEGUNDO TEMPO REALIZADA</b>													
Cirurgia de Segundo Tempo Realizada		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6	6	6	5	5
<b>09. CIRURGIA ELETIVA</b>													
Cirurgia Geral		67	68	91	83	46	59	47	56	61	61	62	64
Ginecologia		7	11	11	9	67	53	54	36	26	26	26	26
Urologia		53	48	26	29	8	10	19	20	20	20	20	18
Vascular		4	4	4	11	10	10	12	19	24	24	22	23
Bucomaxilo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>		<b>131</b>	<b>131</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>131</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>131</b>	<b>131</b>	<b>131</b>	<b>130</b>	<b>131</b>
<b>10. CIRURGIA DE URGÊNCIA</b>													
Cirurgia Geral		75	63	63	65	56	45	86	68	83	87	80	55
Bucomaxilo		2	2	2	2	3	3	5	3	3	5	4	5
Ortopedia		97	88	107	100	83	107	112	123	109	109	124	129
<b>Total</b>		<b>174</b>	<b>153</b>	<b>172</b>	<b>167</b>	<b>142</b>	<b>155</b>	<b>203</b>	<b>194</b>	<b>195</b>	<b>201</b>	<b>208</b>	<b>189</b>
<b>11. ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>													
Consulta Médica	1.100	1.386	1.349	1.355	1.535	1.275	1.485	1.795	1.558	1.846	1.681	1.400	1.482
Consulta Multiprofissional	800	988	905	911	1.022	829	1.043	1.349	1.125	1.382	1.213	896	1.009
Pequenos Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	100	297	239	328	293	322	302	392	387	336	335	345	343
<b>Total</b>	<b>2.000</b>	<b>2.671</b>	<b>2.493</b>	<b>2.594</b>	<b>2.850</b>	<b>2.426</b>	<b>2.830</b>	<b>3.536</b>	<b>3.070</b>	<b>3.564</b>	<b>3.229</b>	<b>2.641</b>	<b>2.834</b>
<b>12. ATENDIMENTO AMBULATORIAL CONSULTA MÉDICA</b>													
Consulta Médica	1.100	1.386	1.349	1.355	1.535	1.275	1.485	1.795	1.558	1.846	1.681	1.400	1.482

continua...

... continuação

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

Hospital Estadual de Trindade Walda Ferreira dos Santos - HETRIN													
4º T.A ao Contrato de Gestão 037/2019													
<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL:</b>													
Cirurgia Geral	1.100	411	389	394	399	335	486	577	539	697	594	430	487
Ginecologia		157	136	148	166	126	152	221	167	215	125	131	149
Cardiologia (risco cirúrgico)		171	194	176	221	165	164	212	176	179	217	177	186
Urologia		139	111	110	140	109	136	195	137	173	146	107	127
Angiologia/Vascular		72	79	91	87	90	73	92	87	93	94	90	75
Ortopedia (egresso)		436	440	436	522	450	474	498	452	489	505	465	458
<b>Total</b>	<b>1.100</b>	<b>1.386</b>	<b>1.349</b>	<b>1.355</b>	<b>1.535</b>	<b>1.275</b>	<b>1.485</b>	<b>1.795</b>	<b>1.558</b>	<b>1.846</b>	<b>1.681</b>	<b>1.400</b>	<b>1.482</b>
<b>13. ATENDIMENTO AMBULATORIAL MULTIPROFISSIONAL</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Enfermagem	800	867	810	819	932	767	956	1.227	1.043	1.295	1.090	847	953
Psicologia		82	67	66	68	42	53	87	43	57	83	22	31
Bucomaxilo Facial (egresso)		39	28	26	22	20	34	35	39	30	40	27	25
<b>Total</b>	<b>800</b>	<b>988</b>	<b>905</b>	<b>911</b>	<b>1.022</b>	<b>829</b>	<b>1.043</b>	<b>1.349</b>	<b>1.125</b>	<b>1.382</b>	<b>1.213</b>	<b>896</b>	<b>1.009</b>
<b>14. ATENDIMENTO AMBULATORIAL PROCED. AMBULATORIAIS</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Procedimentos Ambulatoriais	100	297	239	328	293	322	302	392	387	336	335	345	343
<b>15. SADT EXTERNO OFERTADO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Doppler (MMII, MMSS e carótida)		32	32	32	32	36	32	45	54	45	45	40	40
Raio x		12	12	12	15	12	12	12	12	15	12	16	12
Tomografia Computadorizada		108	108	108	107	108	108	108	160	129	138	111	102
Ultrassom		40	40	40	40	45	40	36	63	54	54	64	64
<b>Total</b>		<b>192</b>	<b>192</b>	<b>192</b>	<b>194</b>	<b>201</b>	<b>192</b>	<b>201</b>	<b>289</b>	<b>243</b>	<b>249</b>	<b>231</b>	<b>218</b>
<b>16. SADT EXTERNO AGENDADO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Doppler (MMII, MMSS e carótida)		32	26	30	30	31	32	36	50	43	40	38	40
Raio x		12	0	3	1	0	7	3	14	7	3	11	15
Tomografia Computadorizada		108	44	28	58	78	85	122	153	126	136	111	102
Ultrassom		40	14	23	38	44	40	41	60	54	54	63	64
<b>Total</b>		<b>192</b>	<b>84</b>	<b>84</b>	<b>127</b>	<b>153</b>	<b>164</b>	<b>202</b>	<b>277</b>	<b>230</b>	<b>233</b>	<b>223</b>	<b>221</b>
<b>17. SADT EXTERNO REALIZADO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Doppler (MMII, MMSS e carótida)		30	27	14	20	18	30	17	18	33	35	24	28
Raio X		10	0	0	3	0	0	2	3	8	7	3	7
Tomografia Computadorizada		100	61	28	20	44	60	53	83	117	105	116	89
Ultrassom		40	11	9	20	29	36	23	24	35	30	41	42
<b>Total</b>		<b>180</b>	<b>99</b>	<b>51</b>	<b>63</b>	<b>91</b>	<b>126</b>	<b>95</b>	<b>128</b>	<b>193</b>	<b>177</b>	<b>184</b>	<b>166</b>
<b>18. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Doppler (MMII, MMSS e carótida)		32	46,2%	33,3%	40,0%	3,2%	46,9%	50,0%	34,0%	18,6%	40,0%	26,3%	30,0%
Raio x		12	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	71,4%	0,0%	42,9%	0,0%	0,0%	36,4%	6,7%
Tomografia Computadorizada		108	36,4%	28,6%	24,1%	23,1%	37,6%	32,0%	23,5%	16,7%	14,7%	19,8%	18,6%
Ultrassom		40	35,7%	13,0%	23,7%	18,2%	42,5%	41,5%	41,7%	44,4%	24,1%	33,3%	39,1%
<b>Total</b>		<b>192</b>	<b>39,3%</b>	<b>25,0%</b>	<b>28,3%</b>	<b>17,6%</b>	<b>42,1%</b>	<b>36,6%</b>	<b>30,3%</b>	<b>23,0%</b>	<b>21,0%</b>	<b>25,6%</b>	<b>25,8%</b>
<b>19. SADT INTERNO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Laboratório de Análises Clínicas		17.491	16.117	17.122	16.722	17.492	18.553	20.677	19.767	19.697	18.635	17.870	19.636
Doppler (MMII, MMSS e carótida)		36	40	4	21	20	25	19	15	14	45	50	43
Eletrcardiograma		715	631	679	688	575	688	740	768	733	602	642	869
Raio x		3.326	3.388	3.668	3.823	3.759	4.030	3.935	3.852	3.737	3.816	3.507	4.042
Tomografia Computadorizada		1.286	1.237	1.146	1.182	1.407	1.334	1.454	1.210	1.226	1.384	1.437	1.268
Ultrassom		65	72	17	29	35	19	31	40	44	65	62	61
<b>Total</b>		<b>22.919</b>	<b>21.485</b>	<b>22.636</b>	<b>22.465</b>	<b>23.288</b>	<b>24.649</b>	<b>26.856</b>	<b>25.652</b>	<b>25.451</b>	<b>24.547</b>	<b>23.568</b>	<b>25.919</b>
<b>20. ACOLHIMENTO, AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Emergência		31	24	29	33	38	47	33	28	36	28	29	50
Muito Urgente		1.120	2.204	2.308	2.584	1.313	969	1.054	2.300	1.147	1.093	1.260	1.306
Urgente		2.073	1.127	1.029	1.121	2.746	2.576	2.176	1.049	2.622	2.814	2.415	2.456
Pouco Urgente		2.927	2.737	3.065	2.711	2.918	2.868	2.622	2.771	2.924	2.913	2.239	2.005
Não Urgente		77	61	81	65	86	106	102	151	99	79	84	70
Situação Incompatível		230	196	300	397	449	377	459	252	409	366	346	492
<b>Total</b>		<b>6.458</b>	<b>6.349</b>	<b>6.812</b>	<b>6.911</b>	<b>7.550</b>	<b>6.943</b>	<b>6.446</b>	<b>6.551</b>	<b>7.237</b>	<b>7.293</b>	<b>6.373</b>	<b>6.379</b>
<b>21. ATENDIMENTO POR DEMANDA</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Espontânea		6.049	5.978	6.372	6.476	7.119	6.566	5.988	6.011	7.237	6.669	5.657	5.670
Regulada		409	371	440	435	431	377	458	540	593	624	716	709
<b>Total</b>		<b>6.458</b>	<b>6.349</b>	<b>6.812</b>	<b>6.911</b>	<b>7.550</b>	<b>6.943</b>	<b>6.446</b>	<b>6.551</b>	<b>7.830</b>	<b>7.293</b>	<b>6.373</b>	<b>6.379</b>
<b>22. ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA PORTA DE ENTRADA</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Cirurgia Geral		355	315	412	347	366	272	354	387	396	402	430	487
Clínico Geral		5.650	5.660	5.904	6.118	6.644	6.175	5.548	5.595	6.788	6.679	6.373	6.379
Ortopedia e Traumatologia		416	342	455	409	492	462	489	514	259	193	267	458
Cirurgia Bucomaxilo Facial		37	32	41	37	48	34	55	55	27	19	27	25
<b>Total</b>		<b>6.458</b>	<b>6.349</b>	<b>6.812</b>	<b>6.911</b>	<b>7.550</b>	<b>6.943</b>	<b>6.446</b>	<b>6.551</b>	<b>7.470</b>	<b>7.293</b>	<b>7.097</b>	<b>7.349</b>
<b>23. SAÍDAS DA UTI</b>													
	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan-25</b>	<b>fev-25</b>	<b>mar-25</b>	<b>abr-25</b>	<b>mai-25</b>	<b>jun-25</b>	<b>jul-25</b>	<b>ago-25</b>	<b>set-25</b>	<b>out-25</b>	<b>nov-25</b>	<b>dez-25</b>
Óbito		9	9	13	10	14	19	10	12	9	14	11	10
Alta		1	2	2	1	0	1	2	1	1	3	0	1
Transferência Externa		3	0	1	4	2	1	1	1	0	2	4	2
Transferência Interna		21	19	34	36	27	37	29	25	19	18	24	19
<b>Total</b>		<b>34</b>	<b>30</b>	<b>50</b>	<b>51</b>	<b>43</b>	<b>58</b>	<b>42</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>37</b>	<b>39</b>	<b>32</b>

continua...



... continuação

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

**2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO**

Hospital Estadual de Trindade Walda Ferreira dos Santos - HETRIN													
4º T.A ao Contrato de Gestão 037/2019													
DESEMPENHO HOSPITALAR:	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
<b>01. Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	≥ 85%	96,07%	96,97%	97,75%	96,86%	97,01%	97,91%	97,74%	97,19%	94,04%	95,18%	96,85%	94,74%
Total de Pacientes-dia		1.614	1.441	1.649	1.574	1.625	1.595	1.641	1.628	1.530	1.579	1.568	1.585
Total de leitos operacionais-dia do período		1.680	1.486	1.687	1.625	1.675	1.629	1.679	1.675	1.627	1.659	1.619	1.673
<b>02. Taxa Média de Permanência Hospitalar (dias)</b>	≤ 5 (Dias)	4,04	3,87	4,14	4,14	4,32	4,21	4,03	3,99	3,90	3,81	3,93	3,94
Total de Pacientes-dia		1.614	1.441	1.649	1.574	1.625	1.595	1.641	1.628	1.530	1.579	1.568	1.585
Total de saídas no período		400	372	398	380	376	379	407	408	392	414	399	402
<b>03. Índice de Intervalo de Substituição (horas)</b>	≤ 24 (Horas)	3,97	2,90	2,29	3,22	3,20	2,16	2,24	2,77	5,93	4,63	3,07	5,25
Taxa de Ocupação Hospitalar		96,07%	96,97%	97,75%	96,86%	97,01%	97,91%	97,74%	97,19%	94,04%	95,18%	96,85%	94,74%
Média de Permanência Hospitalar		4,04	3,87	4,14	4,14	4,32	4,21	4,03	3,99	3,90	3,81	3,93	3,94
<b>04. Taxa de Readmissão Hospitalar pelo mesmo CID (em até 29 dias)</b>	< 8%	3,81%	3,95%	2,45%	2,12%	1,85%	2,86%	1,73%	2,95%	3,24%	1,50%	1,22%	3,45%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar pelo mesmo CID		15	15	10	8	7	11	7	12	13	6	5	14
Nº total de internações hospitalares		394	380	408	378	378	385	404	407	401	401	410	406
<b>05. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)</b>	< 5%	0,00%	3,33%	0,00%	1,96%	0,00%	3,77%	0,00%	3,23%	6,45%	3,13%	5,71%	12,12%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 48 Horas da última alta da UTI		0	1	0	1	0	2	0	1	2	1	2	4
Nº de saídas da UTI (Por Alta)		34	30	50	51	43	53	42	31	31	32	35	33
	Meta	dez-24	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25
<b>06. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS</b>	≤ 7%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Procedimentos rejeitados no SIH		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimentos apresentados no SIH		614	685	593	639	619	584	561	636	608	584	641	619
<b>07. Percentual de suspensão de cirurgia eletiva por condições operacionais</b>	≤ 5%	2,13%	2,10%	2,76%	2,10%	2,04%	0,70%	1,43%	0,00%	1,36%	0,73%	1,46%	0,74%
Nº de cirurgias eletivas suspensas (causas relacionadas a organização)		3	3	4	3	3	1	2	0	2	1	2	1
Nº de cirurgias eletivas (mapa cirúrgico)		141	143	145	143	147	143	140	141	147	137	137	135
<b>08. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com o TMAT (Expirado 1º ano)</b>	< 50%	N/A	N/A	0,00%	NA	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Nº de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado 1º ano		N/A	N/A	N/A	NA	NA	N/A	N/A	NA	N/A	NA	N/A	N/A
Nº de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para a unidade		N/A	N/A	N/A	NA	NA	N/A	N/A	NA	N/A	NA	186	175
<b>09. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com o TMAT (Expirado 2º ano)</b>	< 25%	0,00%	2,29%	0,52%	0,49%	0,52%	3,56%	2,44%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Nº de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado 2º ano		0	4	1	1	1	8	7	0	0	NA	N/A	N/A

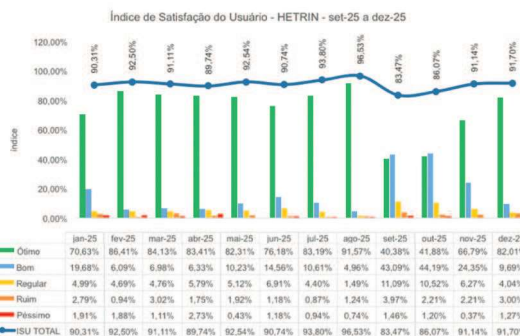
continua...

... continuação

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

Hospital Estadual de Trindade Walda Ferreira dos Santos - HETRIN													
4º T.A ao Contrato de Gestão 037/2019													
DESEMPENHO HOSPITALAR:	Meta	jan-25	fev-25	mar-25	abr-25	mai-25	jun-25	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Indicadores													
Nº de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para a unidade		199	175	194	206	192	225	287	303	395	315	N/A	N/A
<b>10. Razão do quantitativo de consultas ofertadas</b>	<b>1,00</b>	<b>1,51</b>	<b>1,35</b>	<b>1,79</b>	<b>1,96</b>	<b>1,35</b>	<b>2,04</b>	<b>2,34</b>	<b>2,03</b>	<b>2,40</b>	<b>2,34</b>	<b>1,95</b>	<b>0,99</b>
Número de consultas ofertadas		2.870	2.568	3.402	3.720	2.568	3.874	4.438	3.860	4.560	4.440	3.710	1.878
Número de consultas propostas nas metas da unidade		1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900
<b>11. Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias</b>	<b>≥ 70%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>
Exames com resultado disponibilizado em até 10 dias		4.812	4.788	4.898	5.146	5.347	5.503	5.567	5.310	5.198	5.494	5.222	5.578
Total de exames de imagem realizado		4.812	4.788	4.898	5.146	5.347	5.503	5.567	5.310	5.198	5.494	5.222	5.578
<b>12. Percentual de casos de doenças/ agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>
Número de casos DAEI digitadas em tempo oportuno - 7 dias		216	235	271	325	278	235	184	142	154	145	88	100
Número de casos DAEI notificadas no período		216	235	271	325	278	235	184	142	154	145	88	100
<b>13. Percentual de casos de doenças/ agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigadas oportunamente - até 48h da data de notificação</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>
Casos DAEI investigados tempo oportuno - 48h		44	116	69	52	125	123	59	53	74	70	65	52
Casos DAEI notificadas		44	116	69	52	125	123	59	53	74	70	65	52
<b>14. Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado.</b>	<b>≤ 2%</b>	<b>0,05%</b>	<b>0,66%</b>	<b>2,23%</b>	<b>0,06%</b>	<b>0,19%</b>	<b>0,24%</b>	<b>0,26%</b>	<b>0,15%</b>	<b>0,03%</b>	<b>0,34%</b>	<b>0,43%</b>	<b>0,02%</b>
Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital		R\$ 214,56	R\$ 2.943,90	R\$ 7.963,29	R\$ 230,12	R\$ 506,07	R\$ 687,85	R\$ 731,86	R\$ 390,70	R\$ 66,35	R\$ 828,25	R\$ 731,68	R\$ 39,58
Valor financeiro inventariado na CAF no período		R\$ 452.384,94	R\$ 448.398,93	R\$ 356.355,34	R\$ 356.236,81	R\$ 260.574,83	R\$ 292.453,43	R\$ 279.286,88	R\$ 256.916,85	R\$ 220.815,07	R\$ 241.629,58	R\$ 169.031,47	R\$ 197.916,82

**B) INDICADORES DE GESTÃO QUE PREMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO.**



Pollyana Bueno Siqueira  
Gerente Assistencial do HETRIN

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

CNPJ/MF Nº 19.324.171/0004-47

**RELATÓRIO MENSAL COMPARATIVO DE RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO**

Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva - Organizações sem fins lucrativos que recebem recursos públicos e seus respectivos órgãos supervisores - Item 3.9 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023

Fundamento legal: Item 12.1.p da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE e Item 31, anexo II da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.9 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023, Art. 6º, §3º, III da Lei 18.025/2013.

NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO/CONTRATANTE: Secretária de Estado da Saúde - SES	
CNPJ:02.529.964/0001-57	
NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL/CONTRATADA: Instituto de Medicina Estudo e Desenvolvimento - IMED	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	
NOME DA UNIDADE GERIDA: Hospital Estadual de Trindade - HETRIN	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	
CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO Nº: 037/2019	
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO/TERMO ADITIVO:	INÍCIO: 25/08/2023 E TÉRMINO 24/08/2027
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - CUSTEIO : R\$ 5.796.227,99	
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - INVESTIMENTO :R\$ 0,00	

**RELATÓRIO FINANCEIRO MENSAL**

	Em Reais
<b>Competência: Janeiro á Dezembro/2025</b>	<b>Acumulado Anual</b>
<b>1. SALDO BANCÁRIO ANTERIOR</b>	<b>R\$ 353.636.323,45</b>
<b>1.1 Caixa</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>1.2 Banco conta movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)</b>	<b>R\$ 6.526.352,14</b>
C.E.F AG:0238 C/C 5036-8 - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER AG:2175 C/C 13006666-9 - CUSTEIO	R\$ 0,00
FUNDO FIXO	R\$ 0,00
C.E.F. AG: 0238 C/C 2001-1 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG:0238 C/C: 579317302-8	R\$ 0,00
C.E.F AG: 0012 C/C 580133732-2 - CUSTEIO	R\$ 863.828,10
C.E.F AG: 0012 C/C 580133733 - 0 INVESTIMENTO	R\$ 0,08
C.E.F AG: 0012 C/C 580133734 -9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 121.666,72
C.E.F AG: 0012 C/C 578620547-5 OBRA	R\$ 5.540.857,24
SANTANDER AG:3410 SUPER DIGITAL:77005308-4	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS 640167-2 - CUSTEIO	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS 589626-0	R\$ 0,00
<b>1.3 Aplicações financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)</b>	<b>R\$ 347.109.971,31</b>
C.E.F AG:0238 CONT APLIC : 578532115 -3 - CUSTEIO	0,00
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13006666-9	R\$ 345.845,61
C.E.F AG 0238 CONT APLIC: 579317302-8 - CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CDB 13006666-9 - 3% DA FOLHA	R\$ 0,00
C.E.F. AG. 0238 CONTA APLIC:2001-1 GIRO - CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 640167-2	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 589626-0 - CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133732-2 CUSTEIO	R\$ 190.074.563,80
CONTA APLICAÇÃO 580133733 -0 INVESTIMENTO - CUSTEIO	R\$ 44.252.828,93
CONTA APLICAÇÃO 580133734- 9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 17.772.638,04
C.E.F AG: 0238 CONT GIRO APLIC: 578532115 - 3 - CUSTEIO	R\$ 0,18
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA	R\$ 31.664.500,85
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA CDB FLEX	R\$ 62.999.593,90
<b>SALDO ANTERIOR (1= 1.1 + 1.2 + 1.3)</b>	<b>R\$ 353.636.323,45</b>
<b>2.ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 109.237.505,41</b>
<b>2.1 Repasse - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 102.540.823,97</b>
C.E.F AG.0238 C/C 5036-8 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG.003 C/C 2001-1 - CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG.0012 C/C 580133732-2 - CUSTEIO	R\$ 67.827.517,97
C.E.F AG.0012 C/C 580133734 - 9 FUNDO RESCISÓRIO	R\$ 1.904.508,24
C.E.F AG.0012 C/C 578620547-5 OBRA	R\$ 32.808.797,76
<b>2.2 Repasse - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 0,00</b>
C.E.F AG.0012 C/C 580133733 - 0 INVESTIMENTO	R\$ 0,00
<b>2.3 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 3.567.403,28</b>
C.E.F AG:0238 CONT APLIC : 578532115 -3 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13006666-9 CUSTEIO	R\$ 827,23
C.E.F.AG: 003 CONTA APLIC: 2001 CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG 0238 CONT APLIC: 579317302-8 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CDB 13006666-9 - 3% DA FOLHA CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 640167-2 CUSTEIO	R\$ 0,00

continua...



... continuação

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

C/C XP INVESTIMENTO 589626-1 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133732-2 CUSTEIO	R\$ 2.287.592,21
CONTA APLICAÇÃO 580133734-9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 176.465,41
XP INVESTIMENTOS 589626-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA	R\$ 350.467,29
C.E.F AG: 0238 CONT APLIC: 578532115-3 GIRO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA CDB FLEX	R\$ 752.051,14
<b>2.4 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 430.391,85</b>
CONTA APLICAÇÃO 580133733 - 0 INVESTIMENTO	R\$ 430.391,85
<b>2.5 Outras entradas</b>	<b>R\$ 2.698.886,31</b>
Recuperação de Despesas	R\$ 569.763,72
desbloqueio Judicial	R\$ 0,00
Recursos Extracontratuais	R\$ 2.129.122,59
Desbloqueio Bancário	R\$ 0,00
Reembolso de Despesas	R\$ 0,00
Devolução do saldo de caixa	R\$ 0,00
Outras Entradas	R\$ 0,00
Aporte para Caixa	R\$ 0,00
<b>TOTAL DE ENTRADAS (2= 2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)</b>	<b>R\$ 109.237.505,41</b>
<b>3. RESGATE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$ 103.308.234,46</b>
<b>3.1 Resgate Aplicação - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 99.673.755,90</b>
C.E.F AG:0238 CONT APLIC : 578532115-3 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13006666-9 CUSTEIO	R\$ 50.271,78
C.E.F AG 0238 CONT APLIC: 579317302-8 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CDB 13006666-9 - 3% DA FOLHA CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 640167-2 CUSTEIO	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS 589626-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 2001-1 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133732-2 CUSTEIO	R\$ 65.500.212,25
CONTA APLICAÇÃO 580133734-9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 1.580.410,53
C.E.F AG: 0238 CONT APLIC: 5036-8 AUTOMATICA	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA	R\$ 20.420.098,74
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA CDB FLEX	R\$ 12.122.762,60
<b>3.2 Resgate Aplicação - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 3.634.478,56</b>
CONTA APLICAÇÃO 580133733 - 0 INVESTIMENTO	R\$ 3.634.478,56
<b>TOTAL DOS RESGATES (3= 3.1 + 3.2)</b>	<b>R\$ 103.308.234,46</b>
<b>4. APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$ 103.604.846,21</b>
<b>4.1 Aplicação Financeira - CUSTEIO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 99.551.799,92</b>
C.E.F AG:0238 CONT APLIC : 578620547 - 5CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13006666-9 CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 003 CONTA APLIC.2001 -1 CAIXA CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG 0238 CONT APLIC: 5030-9 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER CDB 13006666-9 - 3% DA FOLHA	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 640167-2 CUSTEIO	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS 589626-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133732-2 CUSTEIO	R\$ 59.607.152,32
CONTA APLICAÇÃO 580133734-9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 1.864.588,98
C.E.F AG: 0238 CONT APLIC: 5036-8 AUTOMATICA	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA	R\$ 20.080.058,62
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA CDB FLEX	R\$ 18.000.000,00
<b>4.2 Aplicação Financeira - INVESTIMENTO (DETALHAR NÚMERO DA CONTA)</b>	<b>R\$ 4.053.046,29</b>
CONTA APLICAÇÃO 580133733 - 0 INVESTIMENTO	R\$ 4.053.046,29
<b>TOTAL DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS (4= 4.1+4.2)</b>	<b>R\$ 103.604.846,21</b>
<b>5. SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 115.437.625,22</b>
<b>5.1 PAGAMENTOS REALIZADOS - CUSTEIO</b>	<b>R\$ 110.067.213,15</b>
5.1.1 Pessoal	R\$ 12.696.064,51
5.1.2 Serviços	R\$ 70.734.017,24
5.1.3 Materiais	R\$ 11.715.104,52
Materiais	R\$ 8.849.942,05
Investimentos	R\$ 2.865.162,47
5.1.4 Bloqueio Judicial	R\$ 0,00
5.1.5 Tributos: Impostos, Taxas e Contribuições	R\$ 6.021.960,89
5.1.6 Encargos Sociais	R\$ 7.093.671,11
5.1.7 Despesa Administrativa quando O.S. e unidade gerida se situarem em localidades diversas (Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão – PGE).	R\$ 0,00

continua...



... continuação

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

5.1.8 Outros (especificar a despesa)	R\$ 1.806.394,88
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	R\$ 755.041,71
Recibo de pagamento a Autônomo	R\$ 110.378,75
Rescisões Trabalhistas	R\$ 509.389,24
Alugueis	R\$ 109.439,54
Custas Processuais	R\$ 95.307,29
Reembolso de Despesas	R\$ 0,00
Pensões Alimentícias	R\$ 11.385,00
Encargos Sobre Rescisões Trabalhistas	R\$ 137.165,51
Aporte para Caixa	R\$ 0,00
IOF/IRRF Aplicações	R\$ 151,98
Despesas Bancárias	R\$ 1.207,88
Devolução de Verba ao Poder Público	R\$ 59.829,38
Vale Transporte	R\$ 17.098,60
Outras Saídas	R\$ 0,00
<b>TOTAL DE PAGAMENTOS - CUSTEIO (5= 5.1.1 + 5.1.2 + 5.1.3 + 5.1.4 + 5.1.5 + 5.1.6 + 5.1.7 + 5.1.8)</b>	<b>R\$ 110.067.213,15</b>
<b>5.2 PAGAMENTOS REALIZADOS - INVESTIMENTOS</b>	<b>R\$ 5.370.412,07</b>
5.2.1 Aquisições de Bens (equipamentos, mobiliários, etc)	R\$ 0,00
5.2.2 Aquisições de Bens Imobilizados	R\$ 4.484.953,98
5.2.3 Aquisições Direito de Uso de Software	R\$ 7.060,00
5.2.4 Outros (discriminar)	R\$ 878.398,09
5.2.5 Gastos com construção ou Ampliação	R\$ 0,00
<b>TOTAL DE PAGAMENTOS - INVESTIMENTO (5.2= 5.2.1 + 5.2.2 + 5.2.3 + 5.2.4)</b>	<b>R\$ 5.370.412,07</b>
<b>TOTAL GERAL DOS PAGAMENTOS (5=5.1+5.2)</b>	<b>R\$ 115.437.625,22</b>
<b>6. VALORES DEVOLVIDOS À CONTRATANTE</b>	<b>R\$ 0,00</b>
6.1 Valores Devolvidos à Contratante - CUSTEIO	R\$ 0,00
6.2 Valores Devolvidos à Contratante - INVESTIMENTO	R\$ 0,00
<b>TOTAL VALORES DEVOLVIDOS (6= 6.1 + 6.2)</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>7. SALDO BANCÁRIO FINAL</b>	<b>R\$ 348.203.758,59</b>
<b>7.1 Caixa</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>7.2. Banco Conta Movimento (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)</b>	<b>R\$ 1.093.787,28</b>
C.E.F AG:0238 C/C 5036-8 CUSTEIO	R\$ 0,00
SANTANDER AG:2175 C/C 13006666-9 CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F. AG:0238 C/C 2001-1 CUSTEIO	R\$ 0,00
FUNDO FIXO	R\$ 0,00
C.E.F AG: 0012 C/C 6869-1 CUSTEIO	R\$ 863.828,10
C.E.F AG: 0012 C/C 6870-5 INVESTIMENTO	R\$ 0,04
C.E.F AG: 0012 C/C 6871 3 FUNDO RESCISORIO	R\$ 121.666,72
C.E.F AG: 0012 C/C 578620547-5 AMPLIAÇÃO	R\$ 0,00
C.E.F AG:0238 C/C:5030-9 CUSTEIO	R\$ 108.292,42
SANTANDER AG:3410 SUPER DIGITAL:77005308-4	R\$ 0,00
XP C/C INVESTIMENTOS 640167-2 CUSTEIO	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS 589626-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
<b>7.3 Aplicações Financeiras (DETALHAR NÚMERO DA CONTA E FINALIDADE -SE CUSTEIO OU INVESTIMENTO)</b>	<b>R\$ 347.109.971,31</b>
C.E.F AG:0238 CONT APLIC :578532115-3 CUSTEIO	R\$ 49.597,33
SANTANDER AG:2175 CONT APLIC:13006666-9	R\$ 296.248,28
C.E.F AG: 003 CONTA: 2001-1 GIRO APLIC CUSTEIO	R\$ 0,00
C.E.F AG 0238 CONT APLIC: 579317302-8	R\$ 0,00
SANTANDER CDB 13006666-9 - 3% DA FOLHA CUSTEIO	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 640167-2	R\$ 0,00
XP FUNDO INVESTIMENTOS 589626-0 CUSTEIO	R\$ 0,00
CONTA APLICAÇÃO 580133732-2 CUSTEIO	R\$ 173.067.511,90
CONTA APLICAÇÃO 580133733-0 INVESTIMENTO	R\$ 56.670.585,91
CONTA APLICAÇÃO 580133734-9 FUNDO RESCISORIO	R\$ 21.139.324,35
C.E.F AG: 0238 CONT APLIC: 578532115-3 GIRO CUSTEIO	R\$ 1.222.608,76
CONTA APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA	R\$ 31.664.500,88
C.E.F AG: 0012 APLICAÇÃO 578620547-5 OBRA CDB FLEX	R\$ 62.999.593,90
<b>SALDO BANCÁRIO FINAL : 7= (1+2) -(4+5+6)</b>	<b>R\$ 348.203.758,59</b>
Fonte: Extratos bancários e Balancete Contábil.	0,00
<b>8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - GLOSAS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
8.1 Glosa - servidores cedidos	R\$ 0,00
8.2 Glosa - não cumprimento das metas	R\$ 0,00
8.3 Glosa - outras (discriminar)	R\$ 0,00
<b>TOTAL DAS GLOSAS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>9. Nota Explicativa:</b>	

RECIBO DO PAGADOR

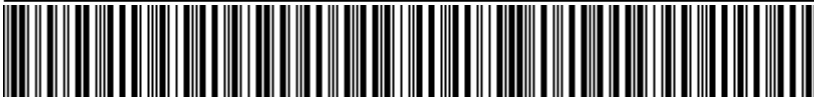
**itau** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00431.770445 57947.790002 1 13520002059662

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>09/02/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 26/01/2026	Núm. do documento 62044	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/01/2026	Nosso Número 157 / 00004317 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>20.596,62</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62044					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**itau** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00431.770445 57947.790002 1 13520002059662

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>09/02/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 26/01/2026	Núm. do documento 62044	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/01/2026	Nosso Número 157 / 00004317 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>20.596,62</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62044					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>CARTA DE CORREÇÃO</b> Nº 1 - ANEXADA EM 27/01/2026	Número da Nota <b>00062044</b>
	Data e Hora de Emissão <b>26/01/2026 16:55:50</b>
	Código de Verificação <b>F9FU.8IF3</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.156-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>  Endereço: <b>AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0004-47</b> Inscrição Municipal: ---- Endereço: <b>R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334</b> Município: <b>Trindade</b> UF: <b>GO</b> E-mail: ----	
<b>DESCRIÇÃO</b>	
FAVOR CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA NF 62044: - CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/2019 E QUINTO TERMO ADITIVO SES GO. ATENCIOSAMENTE, ALESSANDRA SPANHOLO - FINANCEIRO F LOPES PUBLICIDADE - (11) 3060-6363	
<b>NOTA EXPLICATIVA</b>	
A <b>Carta de Correção</b> , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, <b>DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:</b>	
<b>I</b> - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; <b>II</b> - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; <b>III</b> - o número da nota e a data de emissão; <b>IV</b> - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; <b>V</b> - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; <b>VI</b> - a indicação do local de incidência do ISS; <b>VII</b> - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; <b>VIII</b> - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.	



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

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 26010133521-90  
Data e hora da emissão 02/01/2026 13:12:44  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:51:54 do dia 01/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/06/2026.

Código de controle da certidão: **7085.5C6B.7B35.479A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 08/01/2026 a 06/02/2026

**Certificação Número:** 2026010805041239776047

Informação obtida em 13/01/2026 09:19:34

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



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1820384 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 26/09/2025

**Validade:** 25/03/2026

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:35:17 horas do dia 18/01/2026 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 3807F215

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 243077/2026

Expedição: 03/01/2026, às 10:19:12

Validade: 02/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



## Comprovante de pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133732-2
Convênio:	442049 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	2673
Representação Numérica do Código de Barras:	83680000004165100090112447870226000905237616
Empresa/Concessionária:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Segmento da Empresa:	3 - Energia Elétrica e Gás
Valor Nominal:	R\$ 416,51
Data Vencimento:	12/02/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 416,51
Data da Efetivação:	12/02/2026

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 380 V	Lim Min: 348,0 V	Lim Max: 396,0 V
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02 RUA PE GERALDO, Q. 01, L. 04, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75380000 TRINDADE GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
<b>Parceiro de Negócio</b> 121198504		<b>Unidade Consumidora</b> 10038356676
<b>Conta mês</b> FEV/2026	<b>Vencimento</b> 17/02/2026	<b>Total a pagar</b> R\$*****416,51

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	06/01/2026	03/02/2026	28	04/03/2026



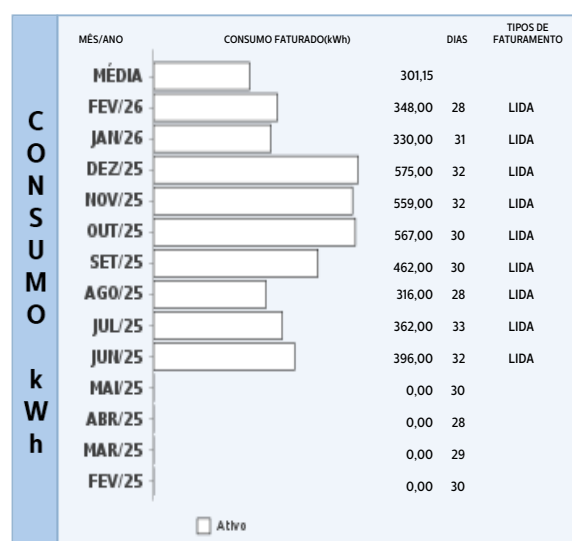
NOTA FISCAL Nº 178720977 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026 07:04:35  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52260201543032000104660001787209772014758888  
 Protocolo de autorização: 3522600003691765 - 03/02/2026 às 07:59:51  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 167,81777  
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.  
 A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA  
 3544/25

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
<b>FORNECIMENTO</b>									
CONSUMO kWh	kWh	348,00	1,126520	392,03	7,2	392,03	19%	74,49	0,891810
<b>ITENS FINANCEIROS</b>									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				24,48					
<b>TOTAL</b>				<b>416,51</b>	<b>7,20</b>	<b>392,03</b>		<b>74,49</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	317,54	1,8638%	5,92
ICMS	392,03	19%	74,49
PIS/PASEP	317,54	0,4016%	1,28



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
13146717-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	04634	4982	1,000000	348

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	03/02/2026	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**  
**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**  
 Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)  
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020  
 @equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.  
 Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167  
 Ligação gratuita de telefones fixos.  
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**  
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

83680000004-1 16510009011-8 24478702260-1 00905237616-8

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.				
83680000004-1 16510009011-8 24478702260-1 00905237616-8				
PAGADOR / CPF: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02 RUA PE GERALDO, Q. 01, L. 04, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75380000 TRINDADE GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026	NOTA FISCAL: 2026011244787	REFERÊNCIA: FEV/2026	DATA DE VENCIMENTO: 17/02/2026	VALOR DO DOCUMENTO: R\$*****416,51
Nº CONTROLE: 0905237616	MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0905237616			



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX  
 ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO



836800000041 165100090118 244787022601 009052376168



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 178720977 Valor Líquido (R\$): 416,51

Previsão de Pagamento: 10/02/2026 Valor Bruto (R\$): 416,51

Nº Contrato/Pedido: 10038356676

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 05/02/2026

Responsável: Géssica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/02/2026, às 09:05:10, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 09/02/2026, às 17:57:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/02/2026, às 21:48:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/02/2026, às 08:12:59, 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: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**  
**CNPJ: 01.543.032/0001-04**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:55:32 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **A0C2.3490.90BF.343B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.543.032/0001-04  
**Razão Social:** EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
**Endereço:** R 2 505 QUADRAA-37 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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:** 23/01/2026 a 21/02/2026

**Certificação Número:** 2026012306040106994307

Informação obtida em 28/01/2026 09:15:42

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA  
PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

**Certifica-se** que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

**ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 7264234/2026

Expedição: 03/02/2026, às 08:05:08

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0011833-64.2015.5.18.0001 - TRT 18ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA)**

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002671	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191098834624180293685633150009713600000031578

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

### Beneficiário

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

### Sacador/avalista

Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI  
CNPJ/CPF: 01.543.032/0001-04

Data de vencimento 12/02/2026

Valor nominal R\$ 315,78  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 315,78

Data do Pagamento: 12/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	6F446852E4B204CF356889000
-------------------------------	---------------------------

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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V	Lim Min: 200,2 V	Lim Max: 231,0 V
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
<b>Parceiro de Negócio</b> 109310380		<b>Unidade Consumidora</b> 10035147499
<b>Conta mês</b> FEV/2026	<b>Vencimento</b> 17/02/2026	<b>Total a pagar</b> R\$*****315,78

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	06/01/2026	03/02/2026	28	04/03/2026



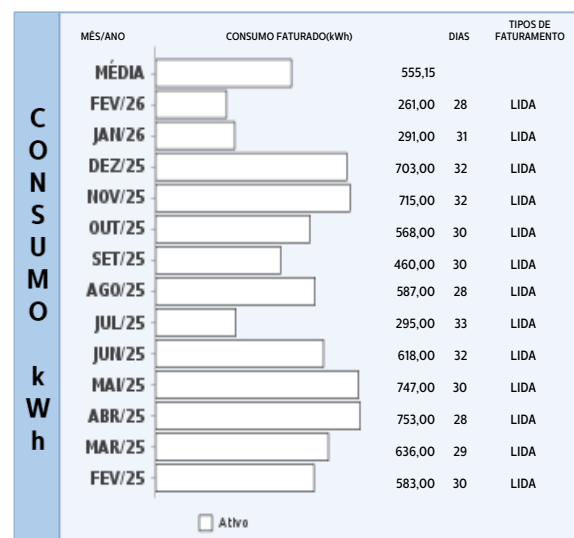
NOTA FISCAL Nº 178728520 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026 16:01:38  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52260201543032000104660001787285202028546081  
 Protocolo de autorização: 3522600003792361 - 03/02/2026 às 16:57:33  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 205,17547  
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.  
 A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA  
 3544/25

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
<b>FORNECIMENTO</b>									
CONSUMO kWh	kWh	261,00	1,126520	294,02	5,4	294,02	19%	55,86	0,891810
<b>ITENS FINANCEIROS</b>									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				21,76					
<b>TOTAL</b>				<b>315,78</b>	<b>5,40</b>	<b>294,02</b>		<b>55,86</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	238,16	1,8638%	4,44
ICMS	294,02	19%	55,86
PIS/PASEP	238,16	0,4016%	0,96



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
12881589-2	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	19769	20030	1,000000	261

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	03/02/2026	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**

**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**

Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

@equatorialgoiasoficial Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO ITAÚ</b>	341-7	34191.09883 46241.802936 85633.150009 7 13600000031578
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	
BENEFICIÁRIO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	10035147499	FEV/2026
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO(A)
29/01/2026	2026011230942	MN
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA
	109	R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0655554749		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO		
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL		

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 178728520      Valor Líquido (R\$): 315,78

Previsão de Pagamento: 10/02/2026      Valor Bruto (R\$): 315,78

Nº Contrato/Pedido: 10035147499

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 05/02/2026

Responsável: Géssica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/02/2026, às 08:59:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 09/02/2026, às 17:56:03, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/02/2026, às 21:48:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/02/2026, às 08:21:06, 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: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**  
**CNPJ: 01.543.032/0001-04**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:55:32 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **A0C2.3490.90BF.343B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.543.032/0001-04  
**Razão Social:** EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
**Endereço:** R 2 505 QUADRAA-37 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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:** 23/01/2026 a 21/02/2026

**Certificação Número:** 2026012306040106994307

Informação obtida em 28/01/2026 09:15:42

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA  
PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

**Certifica-se** que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

**ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 7264234/2026

Expedição: 03/02/2026, às 08:05:08

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0011833-64.2015.5.18.0001 - TRT 18ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA)**

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002671	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191098834610379293685633150009313600000056906

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

### Beneficiário

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

### Sacador/avalista

Razão Social: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI  
CNPJ/CPF: 01.543.032/0001-04

Data de vencimento 12/02/2026

Valor nominal R\$ 569,06  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 569,06

Data do Pagamento: 12/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	02441C5086F20404F2B779000
-------------------------------	---------------------------

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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V	Lim Min: 200,2 V	Lim Max: 231,0 V
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
Parceiro de Negócio 109310380		Unidade Consumidora 10035147294
Conta mês	Vencimento	Total a pagar
FEV/2026	17/02/2026	R\$*****569,06

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	06/01/2026	03/02/2026	28	04/03/2026



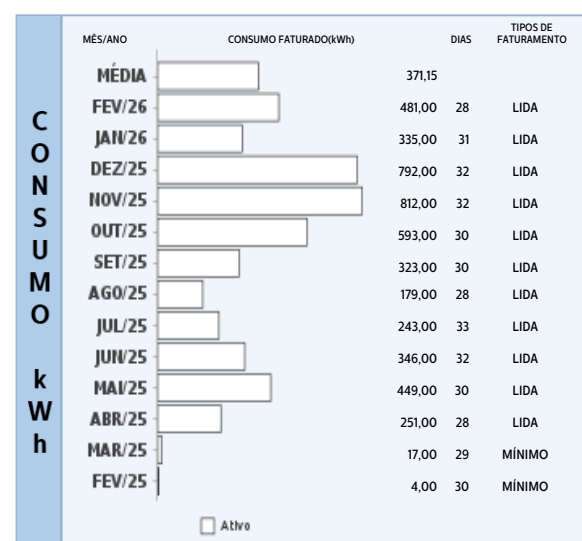
NOTA FISCAL Nº 178729021 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026 16:01:17  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52260201543032000104660001787290212092980271  
 Protocolo de autorização: 3522600003792358 - 03/02/2026 às 16:57:32  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 231,15074  
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.  
 A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA  
 3544/25

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
<b>FORNECIMENTO</b>									
CONSUMO kWh	kWh	481,00	1,126520	541,86	9,94	541,86	19%	102,95	0,891810
<b>ITENS FINANCEIROS</b>									
CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				27,20					
<b>TOTAL</b>				<b>569,06</b>	<b>9,94</b>	<b>541,86</b>		<b>102,95</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	438,9	1,8638%	8,18
ICMS	541,86	19%	102,95
PIS/PASEP	438,9	0,4016%	1,76



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
12881461-6	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	06121	6602	1,000000	481

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	03/02/2026	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**

**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**

Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Equatorial Goiás

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO ITAÚ</b>	341-7	34191.09883 46103.792936 85633.150009 3 13600000056906
LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	17/02/2026	
BENEFICIÁRIO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	10035147294	FEV/2026
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO(A)
29/01/2026	2026011230939	MN
USO DO BANCO	CARTEIRA	CE   TED
	109	
ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO
R\$		29/01/2026
VALOR	NOSSO NÚMERO	
	109/88461037-9	
	(-) VALOR DOCUMENTO	
	569,06	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0655451334		
(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
(+/-) MULTA		
(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS		
(-) VALOR COBRADO		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL		

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: Equatorial Goias Distribuidora de Energia SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 178729021      Valor Líquido (R\$): 569,06

Previsão de Pagamento: 10/02/2026      Valor Bruto (R\$): 569,06

Nº Contrato/Pedido: 10035147294

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 05/02/2026

Responsável: Géssica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/02/2026, às 08:40:53, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 05/02/2026, às 10:25:31, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 09/02/2026, às 21:49:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/02/2026, às 08:15:24, 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: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**  
**CNPJ: 01.543.032/0001-04**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:55:32 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **A0C2.3490.90BF.343B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.543.032/0001-04  
**Razão Social:** EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
**Endereço:** R 2 505 QUADRAA-37 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-180

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:** 23/01/2026 a 21/02/2026

**Certificação Número:** 2026012306040106994307

Informação obtida em 28/01/2026 09:15:42

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA  
PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

**Certifica-se** que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

**ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 7264234/2026

Expedição: 03/02/2026, às 08:05:08

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0011833-64.2015.5.18.0001 - TRT 18ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA)**

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002671	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191098834610270293685633150009613600000083846	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGI
CNPJ/CPF:	01.543.032/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	12/02/2026
Valor nominal	R\$ 838,46
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 838,46
<u>Data do Pagamento:</u>	12/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	AE44524250C2044B219779000
-------------------------------	---------------------------

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

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V	Lim Min: 200,2 V	Lim Max: 231,0 V
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
Parceiro de Negócio <b>109310380</b>		Unidade Consumidora <b>40269012</b>
Conta mês <b>FEV/2026</b>	Vencimento <b>17/02/2026</b>	Total a pagar <b>R\$*****838,46</b>

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	06/01/2026	03/02/2026	28	04/03/2026



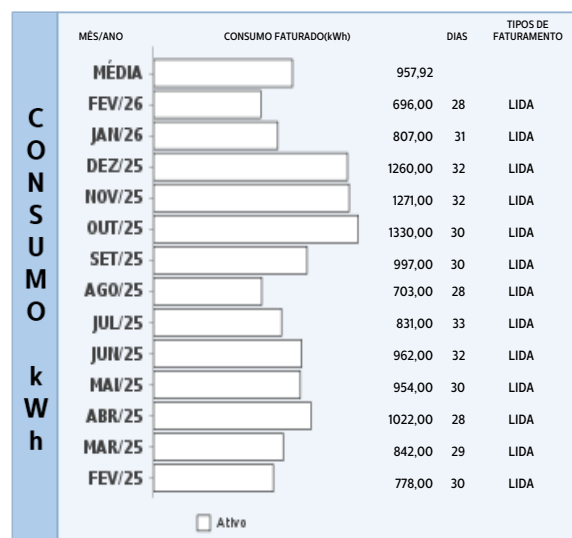
NOTA FISCAL Nº 178729019 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026 16:04:25  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52260201543032000104660001787290192008018043  
 Protocolo de autorização: 3522600003792377 - 03/02/2026 às 16:57:33  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 367.73982  
 CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.  
 A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA  
 3544/25

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
<b>FORNECIMENTO</b>									
CONSUMO kWh	kWh	696,00	1,126520	784,06	14,39	784,06	19%	148,97	0,891810
<b>ITENS FINANCEIROS</b>									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				54,40					
<b>TOTAL</b>				<b>838,46</b>	<b>14,39</b>	<b>784,06</b>		<b>148,97</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	635,09	1,8638%	11,84
ICMS	784,06	19%	148,97
PIS/PASEP	635,09	0,4016%	2,55



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
1066685-1	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	67311	68007	1,000000	696

Reservado ao Fisco		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3544/25	03/02/2026	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**

**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**

Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Equatorial Goiás

Ouvridoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO ITAÚ</b>	341-7	34191.09883 46102.702936 85633.150009 6 13600000083846
LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>	<b>17/02/2026</b>	
BENEFICIÁRIO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
<b>EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A</b>	<b>40269012</b>	<b>FEV/2026</b>
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO(A)
29/01/2026	2026011230936	MN
USO DO BANCO	CARTEIRA	CE   TED
	109	
	ESPECIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO
	R\$	29/01/2026
	QUANTIDADE	NOSSO NÚMERO
		<b>109/88461027-0</b>
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0360890768		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO		
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 03, Q. 4, L. 10, S/N JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO BRASIL		
(-) VALOR DOCUMENTO <b>838,46</b>		
(-) DESCONTO ABATIMENTO		
(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
(+) MULTA		
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
(-) VALOR COBRADO		

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 178729019      Valor Líquido (R\$): 838,46

Previsão de Pagamento: 10/02/2026      Valor Bruto (R\$): 838,46

Nº Contrato/Pedido: 40269012

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 04/02/2026

Responsável: Géssica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 04/02/2026, às 17:44:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 04/02/2026, às 19:03:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/02/2026, às 08:16:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 05/02/2026, às 16:21:05, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

**Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**  
**CNPJ: 01.543.032/0001-04**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:55:32 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **A0C2.3490.90BF.343B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA  
PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.216.798-8**

Prazo de Validade: até 17/03/2026

CNPJ: 01.543.032/0001-04

**Certifica-se** que até a presenta data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso II, e parágrafos 3º, 5º, 6º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos, mobiliários e imobiliários, de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 18 DE DEZEMBRO DE 2025

**ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 7264234/2026

Expedição: 03/02/2026, às 08:05:08

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.543.032/0001-04**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0011833-64.2015.5.18.0001 - TRT 18ª Região \* (1ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA)**

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



## Comprovante de pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133732-2
Convênio:	442049 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	2679
Representação Numérica do Código de Barras:	82630000001107313796228242834824807510005537
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 110,73
Data Vencimento:	24/02/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 110,73
Data da Efetivação:	24/02/2026

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22824283482      Valor Líquido (R\$): 110,73

Previsão de Pagamento: 13/02/2026      Valor Bruto (R\$): 110,73

Nº Contrato/Pedido: 24807516

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/03/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 11/02/2026, às 09:23:54, conforme horário oficial de Brasília.



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22824283482      Valor Líquido (R\$): 110,73

Previsão de Pagamento: 13/02/2026      Valor Bruto (R\$): 110,73

Nº Contrato/Pedido: 24807516

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 11/02/2026, às 09:27:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 13:29:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/02/2026, às 10:04:28, conforme horário oficial de Brasília.



**Saneamento de Goiás S.A.**  
CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

**SANEAGO**

AV. DA SAÚDE NR. 206 QD. 11 - SANTO UROBRE  
75380000



**RENATO ROQUE DE BRITO**

RUA 3 S/N  
JARDIM PRIMAVERA  
Q: 004 L: 7 -- 101.67.04.2110  
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 MINIMO FIXO	16,65
TARIFA AGUA - COMERCIAL	47,04
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	37,64
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,40

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2480751-6  
Número da fatura:

2282428348-2

Data de emissão:

10/02/2026  
Mês de referência:

FEV/2026

Tributação aproximada (R\$):

8,70

Vencimento:

26/02/2026

Valor (R\$):

110,73

**PAGUE COM PIX**  
e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação  
BRK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.  
CNPJ: 16.129.402/0001-49

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	
						m³	Dias	m³	m³
ÁGUA FRI Y20F260342			10/02/2026 240	09/01/2026 244		4	5	17	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN
ÁGUA FRI	00004	00006	00005	00006	00005	00003

**Aviso**

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

**Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	60	8	60	60	8	60	60
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	70	10	70	70	10	70	70
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	70	7	70	70	10	70	70

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.: FEV/2026 Cód. Déb. Aut. 24807516 Nº da Fatura: 2282428348 2 Vencimento 26/02/2026 Valor total (R\$) 110,73

**826300000013 107313796222 824283482480 075100055377**



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento 24h)

**0800 645 0115**

Agência Virtual

**www.saneago.com.br**

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. a sex. das 07h às 19h, exceto feriados)

**0800 645 0117**



Chat: [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)



Whatsapp: (62) 3269-9115



Aplicativo Saneago



@saneagonarede



@saneago



[saneago.com.br/dicas](http://saneago.com.br/dicas)

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.  
A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

#### Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação).

Site: <https://goias.gov.br/agr/ouvidoria-setorial/>

E-mail: [ouvidoria.agr@goias.gov.br](mailto:ouvidoria.agr@goias.gov.br)

Call Center: 0800 704 3200

Atendimento Presencial: Av. Goiás nº 305, 3º andar, Centro, Goiânia-GO (seg. à sex. das 7h às 18h).

#### Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- Cloro residual livre: indica a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica da água distribuída.
- Fluoreto: sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- Turbidez: são partículas em suspensão presentes na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- Cor aparente: são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- pH: indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- Coliformes totais: indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- Escherichia coli: indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:  
[www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)

#### Atenção!



Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

#### Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotéricos e correspondentes bancários), débito automático ou via internet ([www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)).
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.
- Dúvidas sobre consumo, anote a leitura do hidrômetro \_\_\_\_\_ (números na cor preta) e data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 Inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09 / 2014 CR da AGR).



Iniciou-se em 01/11/2013, a subdelegação dos serviços de esgotamento sanitário, conforme contrato 1327/2013. BRK Ambiental Goiás S.A. - CNPJ 18.123.402/0001-49. Para mais informações consulte o site [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br).

As receitas provenientes dos serviços de esgotamento sanitário estão vinculadas e empenhadas à Caixa Econômica Federal, conforme contrato de financiamento e repasse.



Fatura de água, esgoto e serviços



autenticação mecânica



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

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

**NR. CERTIDÃO: Nº 60004954**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

SANEAMENTO DE GOIAS S/A

CNPJ

01.616.929/0001-02

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

---

NAO CONSTA DEBITO

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

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<https://goias.gov.br/economia/>

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

**VALIDADOR: 5.555.551.575.847**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 FEVEREIRO DE 2026**

**HORA: 8:30:49:7**

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.616.929/0001-02  
**Razão Social:** SANEAMENTO DE GOIAS S/A  
**Endereço:** AV FUED JOSE SEBBA 1245 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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:** 26/01/2026 a 24/02/2026

**Certificação Número:** 2026012618310107680156

Informação obtida em 28/01/2026 09:14:45

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.616.929/0001-02  
Certidão n°: 7264239/2026  
Expedição: 03/02/2026, às 08:05:10  
Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.616.929/0001-02**, **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.



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002679	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070043573044557947790002913680000161700	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	24/02/2026
Valor nominal	R\$ 1.617,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 1.617,00
<u>Data do Pagamento:</u>	24/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	A044F7186DC204EE4A7009000
-------------------------------	---------------------------

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



20260211u05702124000132

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**Número da Nota  
**00062190**Data e Hora de Emissão  
**11/02/2026 11:50:18**Código de Verificação  
**P2SK-UHQS****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **19.324.171/0004-47**Endereço: **R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334**Município: **Trindade**UF: **GO** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- RFP 01/2026 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO N° 037/2019 E 6° TERMO ADITIVO SES GO. PUBLICADO EM 10/02/2026 NO JORNAL DOESGO. - R\$ 539,00;

- RFP 02/2026 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO N° 037/2019 E 6° TERMO ADITIVO SES GO. PUBLICADO EM 10/02/2026 NO JORNAL DOESGO. - R\$ 539,00;

- RFP 02/2026 - HOSPITAL ESTADUAL DE TRINDADE - WALDA FERREIRA DOS SANTOS (HETRIN) - CONTRATO DE GESTÃO N° 037/2019 E 6° TERMO ADITIVO SES GO. PUBLICADO EM 10/02/2026 NO JORNAL DOESGO. - R\$ 539,00.

VENCIMENTO EM: 25/02/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 1.617,00.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.617,00**

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

Código do Serviço

**06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador: 35503081205702124000132000000006219026021105388657

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor <b>05.702.124/0001-32</b>	Número da Nota <b>00062190</b>	Código de Verificação <b>P2SK-UHQ5</b>
---	-----------------------------------	---

**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----  
 Nome/Razão Social: ---- N°: ---- Compl.: --  
 Endereço: ---- E-mail: ----  
 Bairro: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**

Município: ---- CEP: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: **19.324.171/0004-47** NIF: ----  
 Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**  
 Endereço: **R 3** N°: **281** Compl.: **QUADRA4 LOTE 10**  
 Bairro: **Jardim Primavera** E-mail: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **5221403 - Trindade - GO** CEP: **75390-334****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**SERVIÇO PRESTADO**

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **100301**  
 Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

**CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**

Situação tributária: **000 - Tributação integral**  
 Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

**OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**

NBS: **114062000 - Aquisição ou venda de espaço ou tempo para propaganda, sob comissão**  
 NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
<b>0,00</b>				<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	<b>0,00</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,10%</b>	-	<b>0,00</b>
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		<b>0,90%</b>		<b>0,00%</b>	<b>0,90%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62190      Valor Líquido (R\$): 1.617,00

Previsão de Pagamento: 20/02/2026      Valor Bruto (R\$): 1.617,00

Nº Contrato/Pedido: 037/2019

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 12/02/2026, às 13:20:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 12/02/2026, às 15:13:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/02/2026, às 15:56:43, conforme horário oficial de Brasília.



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviço de Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 600923

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Bilirrubinômetro, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 600924

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Sistema para Vídeo Endoscopia Rígida, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600925

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Aquisição de Foco Cirúrgico Auxiliar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600926

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2026** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600928

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF) (Termo de Colaboração nº 021/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviços para Transporte de Pacientes,

para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-formosa/>

Protocolo 600929

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP) (Termo de Colaboração nº 20/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02-2026** - Prestação de Serviço para Transporte de Pacientes, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Nordeste - Posse (Policlínica de Posse) (PLCP). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-posse/>

Protocolo 600930

CEMA Central Mineira Atacadista Ltda., torna público que requereu à Gerência de Licenciamento Ambiental - Secretaria Municipal de Meio Ambiente - Prefeitura Municipal de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Instalação, para a atividade Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados, no local Avenida Brasil, Esq. C/ Av. Fayad Hanna - 763, Quadra A, Lote 15, Cidade Jardim, Anápolis-GO. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 600933

PEDRO ALARCON NETO LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 27.322.004/0001-42, torna público que requereu da SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE do município de INHUMAS - GO, A LICENÇA AMBIENTAL ÚNICA - LAU, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS, localizada na Avenida Bernardo Sayão, Nº. 877, Centro, Inhumas - GO. CEP: 75.400-483.

Protocolo 601100

UNIVALE S.A. - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA  
Nº 001/2026

Considerando a deliberação do Conselho de Administração, conforme determina o artigo 09, do Estatuto Social, o Diretor-Presidente da UNIVALE S/A - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social convoca todos os seus acionistas, que nesta data somam 13 (treze), para se reunirem em ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA no dia 27 de fevereiro de 2026, na Sede da Univale situada a Avenida Joaquim Timóteo de Paula, 128 A, no prédio da Cooperativa Agrovale na Sala da Presidência - Quirinópolis-Go em primeira convocação às 15:00 horas, em segunda convocação às 16:00 horas e em terceira e última convocação às 17:00 horas para deliberar sobre a seguinte: ORDEM DO DIA I - Prestação de Contas dos Órgãos de Administração do Exercício Social encerrado em 31 de Dezembro de 2025, compreendendo: a) Relatório de Gestão; b) Demonstrações contábeis obrigatórias; c) Planejamento para o próximo exercício; II - Destinação do lucro líquido e distribuição dos dividendos; III - Atualização monetária do capital social realizado; IV - Eleição dos membros do Conselho Fiscal; V - Outros assuntos de interesse da sociedade. Quirinópolis - Goiás, 23 de Janeiro de 2026.  
Rui Tomé - Presidente

Protocolo 601127



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviço de Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 600923

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Bilirrubinômetro, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 600924

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Sistema para Vídeo Endoscopia Rígida, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600925

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Aquisição de Foco Cirúrgico Auxiliar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600926

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2026** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600928

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF) (Termo de Colaboração nº 021/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviços para Transporte de Pacientes,

para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-formosa/>

Protocolo 600929

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP) (Termo de Colaboração nº 20/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02-2026** - Prestação de Serviço para Transporte de Pacientes, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Nordeste - Posse (Policlínica de Posse) (PLCP). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-posse/>

Protocolo 600930

CEMA Central Mineira Atacadista Ltda., torna público que requereu à Gerência de Licenciamento Ambiental - Secretaria Municipal de Meio Ambiente - Prefeitura Municipal de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Instalação, para a atividade Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados, no local Avenida Brasil, Esq. C/ Av. Fayad Hanna - 763, Quadra A, Lote 15, Cidade Jardim, Anápolis-GO. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 600933

PEDRO ALARCON NETO LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 27.322.004/0001-42, torna público que requereu da SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE do município de INHUMAS - GO, A LICENÇA AMBIENTAL ÚNICA - LAU, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS, localizada na Avenida Bernardo Sayão, Nº. 877, Centro, Inhumas - GO. CEP: 75.400-483.

Protocolo 601100

UNIVALE S.A. - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA  
Nº 001/2026

Considerando a deliberação do Conselho de Administração, conforme determina o artigo 09, do Estatuto Social, o Diretor-Presidente da UNIVALE S/A - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social convoca todos os seus acionistas, que nesta data somam 13 (treze), para se reunirem em ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA no dia 27 de fevereiro de 2026, na Sede da Univale situada a Avenida Joaquim Timóteo de Paula, 128 A, no prédio da Cooperativa Agrovale na Sala da Presidência - Quirinópolis-Go em primeira convocação às 15:00 horas, em segunda convocação às 16:00 horas e em terceira e última convocação às 17:00 horas para deliberar sobre a seguinte: ORDEM DO DIA I - Prestação de Contas dos Órgãos de Administração do Exercício Social encerrado em 31 de Dezembro de 2025, compreendendo: a) Relatório de Gestão; b) Demonstrações contábeis obrigatórias; c) Planejamento para o próximo exercício; II - Destinação do lucro líquido e distribuição dos dividendos; III - Atualização monetária do capital social realizado; IV - Eleição dos membros do Conselho Fiscal; V - Outros assuntos de interesse da sociedade. Quirinópolis - Goiás, 23 de Janeiro de 2026.  
Rui Tomé - Presidente

Protocolo 601127



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviço de Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 600923

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Bilirrubinômetro, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 600924

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Aquisição de Sistema para Vídeo Endoscopia Rígida, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600925

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Aquisição de Foco Cirúrgico Auxiliar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600926

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2026** Aquisição de Aparelho de Anestesia, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 600928

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF) (Termo de Colaboração nº 021/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 01/2026** Prestação de Serviços para Transporte de Pacientes,

para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa (PLCF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-formosa/>

Protocolo 600929

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP) (Termo de Colaboração nº 20/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02-2026** - Prestação de Serviço para Transporte de Pacientes, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Nordeste - Posse (Policlínica de Posse) (PLCP). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-polclinica-de-posse/>

Protocolo 600930

CEMA Central Mineira Atacadista Ltda., torna público que requereu à Gerência de Licenciamento Ambiental - Secretaria Municipal de Meio Ambiente - Prefeitura Municipal de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Instalação, para a atividade Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados, no local Avenida Brasil, Esq. C/ Av. Fayad Hanna - 763, Quadra A, Lote 15, Cidade Jardim, Anápolis-GO. Foi determinado estudo de impacto ambiental e/ou não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 600933

PEDRO ALARCON NETO LTDA - ME, INSCRITO NO CNPJ Nº. 27.322.004/0001-42, torna público que requereu da SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE do município de INHUMAS - GO, A LICENÇA AMBIENTAL ÚNICA - LAU, para a atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS, localizada na Avenida Bernardo Sayão, Nº. 877, Centro, Inhumas - GO. CEP: 75.400-483.

Protocolo 601100

UNIVALE S.A. - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA  
Nº 001/2026

Considerando a deliberação do Conselho de Administração, conforme determina o artigo 09, do Estatuto Social, o Diretor-Presidente da UNIVALE S/A - Sociedade de Consumo do Vale do Paranaíba, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social convoca todos os seus acionistas, que nesta data somam 13 (treze), para se reunirem em ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA no dia 27 de fevereiro de 2026, na Sede da Univale situada a Avenida Joaquim Timóteo de Paula, 128 A, no prédio da Cooperativa Agrovale na Sala da Presidência - Quirinópolis-Go em primeira convocação às 15:00 horas, em segunda convocação às 16:00 horas e em terceira e última convocação às 17:00 horas para deliberar sobre a seguinte: ORDEM DO DIA I - Prestação de Contas dos Órgãos de Administração do Exercício Social encerrado em 31 de Dezembro de 2025, compreendendo: a) Relatório de Gestão; b) Demonstrações contábeis obrigatórias; c) Planejamento para o próximo exercício; II - Destinação do lucro líquido e distribuição dos dividendos; III - Atualização monetária do capital social realizado; IV - Eleição dos membros do Conselho Fiscal; V - Outros assuntos de interesse da sociedade. Quirinópolis - Goiás, 23 de Janeiro de 2026.  
Rui Tomé - Presidente

Protocolo 601127



---

São Paulo, 11 de Fevereiro de 2026

Proposta para Publicação  
No.124718

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

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 03/2026**:

**DOEGO**  
Empresarial

---

Total: R\$ 539,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 10/02/2026
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

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



---

São Paulo, 11 de Fevereiro de 2026

Proposta para Publicação  
No.124716

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

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 01/2026**:

**DOEGO**  
Empresarial

---

Total: R\$ 539,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 10/02/2026
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

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



---

São Paulo, 11 de Fevereiro de 2026

Proposta para Publicação  
No.124717

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

---

Prezado(a) Luciana,  
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 02/2026**:

**DOEGO**  
Empresarial

---

Total: R\$ 539,00

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
  - . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
  - . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
  - . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
  - . Data(s) de publicação: 10/02/2026
- 

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas  
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Mauricio Lopes  
mauricio@flopesspublicidade.com.br

---

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



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

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 26020130238-05  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:15:03  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 19:59:55 do dia 01/02/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/07/2026.

Código de controle da certidão: **1B27.A2CD.3501.B98E**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 15/02/2026 a 16/03/2026

**Certificação Número:** 2026021503381239776099

Informação obtida em 17/02/2026 09:14:35

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



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1820384 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 26/09/2025

**Validade:** 25/03/2026

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:36:51 horas do dia 18/02/2026 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 3807F215

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 7322193/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:21

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**RECIBO DO PAGADOR**

**itau** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.57007 00435.730445 57947.790002 9 13680000161700**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>25/02/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento 62190	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00004357 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.617,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62190					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**itau** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.57007 00435.730445 57947.790002 9 13680000161700**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>25/02/2026</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento 62190	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00004357 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.617,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 62190					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED-INST. DE MEDICINA, ESTUDO CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10 , 75390334 - JARDIM PRIMAVER - TRINDADE - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica



## Comprovante de pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133732-2
Convênio:	442049 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	2679
Representação Numérica do Código de Barras:	82650000003826013796228242834914241930026500
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 382,60
Data Vencimento:	24/02/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 382,60
Data da Efetivação:	24/02/2026

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S.A.

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22824283490      Valor Líquido (R\$): 382,60

Previsão de Pagamento: 13/02/2026      Valor Bruto (R\$): 382,60

Nº Contrato/Pedido: 14241935

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 11/02/2026, às 08:48:49, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 13:30:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/02/2026, às 09:08:34, conforme horário oficial de Brasília.



**Saneamento de Goiás S.A.**  
CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

**SANEAGO**

AV. DA SAÚDE, Nº 206 QD. L1 - SANTO UROFRE - 75300000



LAZARA DE JESUS SILVA

RUA 3  
JARDIM PRIMAVERA  
Q: 004 L: 10 - 101.67.04.2120  
TRINDADE, 75300000

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
TARIFA MINIMA COMERCIAL	117,60
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	212,02
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	52,98

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1424193-5  
Número da fatura:

2202428349-0

Data de emissão:

10/02/2026  
Mês de referência:

FEV/2026

Tributação aproximada (R\$):

35,39

Vencimento:

26/02/2026

Valor (R\$):

382,60

**PAGUE COM PIX**  
e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação  
BRK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.  
CNPJ: 16.123.402/0001-49

O tipo de consumo faturado foi: **MINIMO**  
VOLUME MINIMO FATURAVEL.

Hidrômetro (s) Tipo	Número	Leitura (s)			Consumo (s)		
		Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio Dias m³	Estimado m³
ÁGUA FRI A21DM0314719		10/02/2026 607	09/01/2026 599		10	11	21

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN
ÁGUA FRI	00011	00011	00011	00010	00010	00010

**Aviso**

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

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	60	8	60	50	8	60	60
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	70	10	70	70	10	70	70
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	70	7	70	70	10	70	70

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 nº5 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.: FEV/2026 Cód. Déb. Aut. 14241935 Nº da Fatura: 2202428349-0 Vencimento 26/02/2026 Valor total (R\$) 382,60

826500000037 826013796220 824283491424 419300265008



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento 24h)  
**0800 645 0115**

Agência Virtual

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

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. a sex. das 07h às 19h, exceto feriados)

**0800 645 0117**



Chat: [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)



Whatsapp: (62) 3269-9115



Aplicativo Saneago



@saneagonarede



@saneago



[saneago.com.br/dicas](http://saneago.com.br/dicas)

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.  
A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

#### Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação).

Site: <https://goias.gov.br/agr/ouvidoria-setorial/>

E-mail: [ouvidoria.agr@goias.gov.br](mailto:ouvidoria.agr@goias.gov.br)

Call Center: 0800 704 3200

Atendimento Presencial: Av. Goiás nº 305, 3º andar, Centro, Goiânia-GO (seg. à sex. das 7h às 18h).

#### Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- Cloro residual livre: indica a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica da água distribuída.
- Fluoreto: sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- Turbidez: são partículas em suspensão presentes na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- Cor aparente: são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- pH: indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- Coliformes totais: indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- Escherichia coli: indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:  
[www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)

#### Atenção!



Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

#### Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotéricos e correspondentes bancários), débito automático ou via internet ([www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)).
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.
- Dúvidas sobre consumo, anote a leitura do hidrômetro \_\_\_\_\_ (números na cor preta) e data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09 / 2014 CR da AGR).



**Chega de fila.**  
Você pode pagar essa fatura por Pix.  
É rápido, prático e seguro.

Iniciou-se em 01/11/2013, a subdelegação dos serviços de esgotamento sanitário, conforme contrato 1327/2013. BRK Ambiental Goiás S.A. - CNPJ 18.123.402/0001-49. Para mais informações consulte o site [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br).

As receitas provenientes dos serviços de esgotamento sanitário estão vinculadas e empenhadas à Caixa Econômica Federal, conforme contrato de financiamento e repasse.



SANEAGO

BRK

Fatura de água, esgoto e serviços



**Saneamento de Goiás S.A.**  
CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

**SANEAGO**

AV. DA SAÚDE, Nº 206 QD. L1 - SANTO UROFRE - 75300000



LAZARA DE JESUS SILVA

RUA 3  
JARDIM PRIMAVERA  
Q: 004 L: 10 - 101.67.04.2120  
TRINDADE, 75300000

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
TARIFA MINIMA COMERCIAL	117,60
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	212,02
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	52,98

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1424193-5  
Número da fatura:

2202428349-0

Data de emissão:

10/02/2026  
Mês de referência:

FEV/2026

Tributação aproximada (R\$):

35,39

Vencimento:

26/02/2026

Valor (R\$):

382,60

**PAGUE COM PIX**  
e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação  
BRK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.  
CNPJ: 16.123.402/0001-49

O tipo de consumo faturado foi: **MINIMO**  
VOLUME MINIMO FATURAVEL.

Hidrômetro (s) Tipo	Número	Leitura (s)			Consumo (s)		
		Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio Dias m³	Estimado m³
ÁGUA FRI A21DM0314719		10/02/2026 607	09/01/2026 599		10	11	21

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN
ÁGUA FRI	00011	00011	00011	00010	00010	00010

**Aviso**

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

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	60	8	60	50	8	60	60
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	70	10	70	70	10	70	70
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	70	7	70	70	10	70	70

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.: FEV/2026 Cód. Déb. Aut. 14241935 Nº da Fatura: 2202428349-0 Vencimento 26/02/2026 Valor total (R\$) 382,60

826500000037 826013796220 824283491424 419300265008



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento 24h)  
**0800 645 0115**

Agência Virtual

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

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt

Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. a sex. das 07h às 19h, exceto feriados)

**0800 645 0117**



Chat: [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)



Whatsapp: (62) 3269-9115



Aplicativo Saneago



@saneagonarede



@saneago



[saneago.com.br/dicas](http://saneago.com.br/dicas)

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento.  
A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

#### Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação).

Site: <https://goias.gov.br/agr/ouvidoria-setorial/>

E-mail: [ouvidoria.agr@goias.gov.br](mailto:ouvidoria.agr@goias.gov.br)

Call Center: 0800 704 3200

Atendimento Presencial: Av. Goiás nº 305, 3º andar, Centro, Goiânia-GO (seg. à sex. das 7h às 18h).

#### Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- Cloro residual livre: indica a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica da água distribuída.
- Fluoreto: sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- Turbidez: são partículas em suspensão presentes na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- Cor aparente: são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- pH: indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- Coliformes totais: indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- Escherichia coli: indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:  
[www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)

#### Atenção!



Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

#### Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotéricos e correspondentes bancários), débito automático ou via internet ([www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br)).
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.
- Dúvidas sobre consumo, anote a leitura do hidrômetro \_\_\_\_\_ (números na cor preta) e data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09 / 2014 CR da AGR).



**Chega de fila.**  
Você pode pagar essa fatura por Pix.  
É rápido, prático e seguro.

Iniciou-se em 01/11/2013, a subdelegação dos serviços de esgotamento sanitário, conforme contrato 1327/2013.  
BRK Ambiental Goiás S.A. - CNPJ 18.123.402/0001-49. Para mais informações consulte o site [www.saneago.com.br](http://www.saneago.com.br).

As receitas provenientes dos serviços de esgotamento sanitário estão vinculadas e empenhadas à Caixa Econômica Federal, conforme contrato de financiamento e repasse.



SANEAGO

BRK

Fatura de água, esgoto e serviços



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

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

**NR. CERTIDÃO: Nº 60004954**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

SANEAMENTO DE GOIAS S/A

CNPJ

01.616.929/0001-02

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

---

NAO CONSTA DEBITO

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

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<https://goias.gov.br/economia/>

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

**VALIDADOR: 5.555.551.575.847**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 FEVEREIRO DE 2026**

**HORA: 8:30:49:7**

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.616.929/0001-02  
**Razão Social:** SANEAMENTO DE GOIAS S/A  
**Endereço:** AV FUED JOSE SEBBA 1245 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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:** 26/01/2026 a 24/02/2026

**Certificação Número:** 2026012618310107680156

Informação obtida em 28/01/2026 09:14:45

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.616.929/0001-02  
Certidão n°: 7264239/2026  
Expedição: 03/02/2026, às 08:05:10  
Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.616.929/0001-02**, **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.



## Comprovante de pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Conta Debitada:	0012 / 0000 / 580133732-2
Convênio:	442049 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0001 - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
NSA:	2679
Representação Numérica do Código de Barras:	82600000000401713796409158765026799300002009
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 40,17
Data Vencimento:	24/02/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 40,17
Data da Efetivação:	24/02/2026

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2282428261      Valor Líquido (R\$): 40,17

Previsão de Pagamento: 13/02/2026      Valor Bruto (R\$): 40,17

Nº Contrato/Pedido: 2679930-8

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 11/02/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO




Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 11/02/2026, às 08:24:05, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 13:38:49, conforme horário oficial de Brasília.

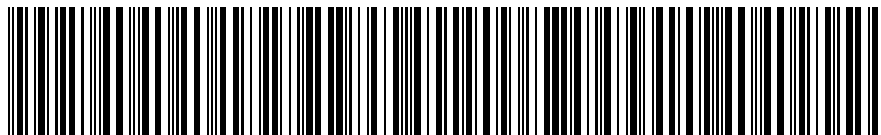


Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 19/02/2026, às 09:12:20, conforme horário oficial de Brasília.

	<b>SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.</b> <b>FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS</b> CNPJ : 01.616.929/0001-02 INSC.EST: 10.013.357-6 AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245 - JARDIM GOIÁS CEP : 74805-100 GOIÂNIA - GOIÁS				<b>SEGUNDA VIA DE DÉBITOS</b>																										
					82600000000-8 40171379640-7 91587650267-4 99300002009-5 <b>DOCUMENTO Nº: 4091587650</b>																										
	<b>USUÁRIO/TITULAR:</b> IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESDENVOLVIMENTO				<b>CONTA Nº:</b> 2679930-8																										
<b>ENDEREÇO:</b> AV. PADRE GEBARDO QD. 1 LT. 4 NR. SN <b>BAIRRO:</b> JARDIM PRIMAVERA <b>CIDADE:</b> TRINDADE <b>CEP:</b> 75390310 <b>EMIÇÃO DESTE:</b> 11/02/2026 08:19 <b>REFERÊNCIA:</b> FEV/2026				<b>CODIFICAÇÃO:</b> 101.67.04.1220 <b>HIDRÔMETRO:</b> A23LM0425636 <b>GERAÇÃO DOC. ORIGINAL:</b> 10/02/2026 <b>DOCUMENTO ORIGINAL:</b> 2282428261		<b>VENCIMENTO:</b> 26/02/2026																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Descrição</th> <th style="width: 20%;">Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">9,41</td> </tr> <tr> <td>CUSTO MINIMO FIXO</td> <td style="text-align: right;">16,65</td> </tr> <tr> <td>TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">2,35</td> </tr> <tr> <td>TARIFA AGUA - COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">11,76</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>VALOR TOTAL (R\$)</b></td> <td style="text-align: right;"><b>40,17</b></td> </tr> </tbody> </table>								Descrição	Valor	COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,41	CUSTO MINIMO FIXO	16,65	TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,35	TARIFA AGUA - COMERCIAL	11,76	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>	<b>40,17</b>												
Descrição	Valor																														
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	9,41																														
CUSTO MINIMO FIXO	16,65																														
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	2,35																														
TARIFA AGUA - COMERCIAL	11,76																														
<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>	<b>40,17</b>																														
O tipo de consumo faturado foi: Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Hidrômetro (s)</th> <th colspan="3">Leitura (s)</th> <th colspan="3">Consumo (s)</th> </tr> <tr> <th>Tipo</th> <th>Número</th> <th>Atual</th> <th>Anterior</th> <th>Próxima</th> <th>Faturado</th> <th>Médio</th> <th>Estimado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água Fria</td> <td>A23LM0425636</td> <td style="text-align: center;">98</td> <td style="text-align: center;">97</td> <td style="text-align: center;">12/03/2026</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table>								Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)			Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado	Água Fria	A23LM0425636	98	97	12/03/2026	1	2	1
Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)																										
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado																								
Água Fria	A23LM0425636	98	97	12/03/2026	1	2	1																								
Histórico de Consumo :																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tipo/Mês:</th> <th>AGO/2025</th> <th>SET/2025</th> <th>OUT/2025</th> <th>NOV/2025</th> <th>DEZ/2025</th> <th>JAN/2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água Fria</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table>								Tipo/Mês:	AGO/2025	SET/2025	OUT/2025	NOV/2025	DEZ/2025	JAN/2026	Água Fria	1	1	2	2	1	0										
Tipo/Mês:	AGO/2025	SET/2025	OUT/2025	NOV/2025	DEZ/2025	JAN/2026																									
Água Fria	1	1	2	2	1	0																									
<b>CATEGORIA / ECONOMIA / PESO</b> COMERCIAL/1/100.00																															
<b>MENSAGEM</b> VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA																															
<b>INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:</b> Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA CAPTAÇÃO: ARROZAL				<b>ATENDIMENTO AO CLIENTE:</b> <b>0800 645 0115</b>																											
<b>PARÂMETROS</b>		Cloro Residual Livre	Fluoreto	Turbidez	Cor Aparente	pH	Coliformes Totais	Escherichia coli																							
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>		60	8	60	60	8	60	60																							
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>		70	10	70	70	10	70	70																							
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>		70	7	70	70	10	70	70																							
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 Atendem à Portaria de Potabilidade Vigente.																															
<b>Lei Federal nº 12.741/2012 - TRIBUTOS INCIDENTES NA FORMAÇÃO DE PREÇO AO CONSUMIDOR</b>																															
<b>Serviços</b>		<b>Base de Cálculo (R\$)</b>		<b>Tributos</b>																											
				<b>PIS = 1,65%</b>		<b>COFINS = 7,60%</b>																									
Água		11,76		0,19		0,89																									
Esgoto		11,76		0,19		0,89																									
<b>CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE</b>																															
Agência de Atendimento Agência Virtual no site <a href="http://www.saneago.com.br">www.saneago.com.br</a> Ligue SANEAGO 0800 645 0115 - Atenção: Ao ligar, recomendamos utilizar telefone fixo ou público Ouvidoria SANEAGO 0800 645 0117 Ouvidoria AGR 0800 704 3200 - <a href="http://www.agr.go.gov.br">www.agr.go.gov.br</a> Grandes Clientes 0800 645 0116																															

	<b>SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.</b> <b>FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS</b>		<b>SEGUNDA VIA DE DÉBITOS</b> <b>DOCUMENTO Nº: 4091587650</b>	
	<b>CIDADE</b> TRINDADE <b>BAIRRO</b> JARDIM PRIMAVERA <b>CONTA Nº</b> 2679930-8 <b>SUB SÉRIE</b> A			<b>REFERÊNCIA</b> FEV/2026 <b>VENCIMENTO</b> 26/02/2026 <b>VALOR TOTAL (R\$)</b> 40,17 <b>VIA - SANEAGO</b>

82600000000-8 40171379640-7 91587650267-4 99300002009-5



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX.





**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

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

**NR. CERTIDÃO: Nº 60004954**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

SANEAMENTO DE GOIAS S/A

CNPJ

01.616.929/0001-02

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

---

NAO CONSTA DEBITO

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

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<https://goias.gov.br/economia/>

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

**VALIDADOR: 5.555.551.575.847**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 FEVEREIRO DE 2026**

**HORA: 8:30:49:7**

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.616.929/0001-02  
**Razão Social:** SANEAMENTO DE GOIAS S/A  
**Endereço:** AV FUED JOSE SEBBA 1245 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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:** 26/01/2026 a 24/02/2026

**Certificação Número:** 2026012618310107680156

Informação obtida em 28/01/2026 09:14:45

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.616.929/0001-02  
Certidão n°: 7264239/2026  
Expedição: 03/02/2026, às 08:05:10  
Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANEAMENTO DE GOIAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.616.929/0001-02**, **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.



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002681	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080459366812411079430002113760000452939	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	26/02/2026
Valor nominal	R\$ 4.529,39
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 4.529,39
<u>Data do Pagamento:</u>	26/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	82444F0E04F20407F70559000
-------------------------------	---------------------------

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



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: 132887      Valor Líquido (R\$): 4.529,39

Previsão de Pagamento: 27/02/2026      Valor Bruto (R\$): 4.529,39

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 18/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/02/2026, às 13:32:41, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/02/2026, às 12:15:36, conforme horário oficial de Brasília.



## 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 26020130186-31  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**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 débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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:** 30/01/2026 a 28/02/2026

**Certificação Número:** 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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



# 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 12259/2026

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 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º  
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

**Data Geração:** 04/02/2026

**Data Emissão:** 04/02/2026

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** 817512

**Número da Certidão:** 12259/2026

**Controle:** 115546

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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




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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

## COTAÇÃO DE CARROS IMED

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL .860,82            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>LOCALIZA</b> 3.000 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





# 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

FT00132887 - Página 1 de 2

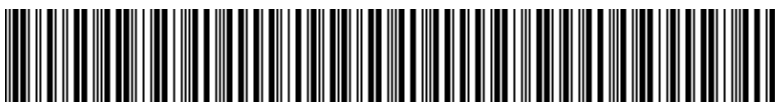
Nº Fatura Duplicata <b>FT00132887</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.529,39</b>	Data de Emissão <b>10/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>05/03/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.36 após 05/03/2026 Multa de R\$ 90.59 após 06/03/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RIO DE JANEIRO 75390-334
Fones(s): (21)		Fax: (21)		
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RIO DE JANEIRO 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47		Inscrição:		
Praca de pagamento:				Impresso em 10/02/2026 12:02:36
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Quinhentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Nove 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 109/00045936-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 04593.668124 11079.430002 1 13760000452939</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 8121/10794-3
Data do Documento 10/02/2026	Num. do Documento FT00132887	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00045936-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.529.39
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.36 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 90.59					(-) 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	109/00045936-6
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00132887 - 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												
	FERNANDES/VANIA		29/01/2026	VC00943263			22/12/2025 até 21/01/2026	Veículo: GRUPO SV T CROSS				
ND00706195	00619165	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	109,83	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.529,39
	UNIDAS RENT A CAR			AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	1641817-211072	NAJLA					
<b>Projeto: 037/2019 Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.379,70	109,83	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.529,39

**Total da Fatura**

**4.529,39**



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002681	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080459358812411079430002313760000454416

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

### Beneficiário

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
CNPJ/CPF: 07.407.994/0001-04

### Sacador/avalista

Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
CNPJ/CPF: 07.407.994/0001-04

Data de vencimento 26/02/2026

Valor nominal R\$ 4.544,16  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 4.544,16

Data do Pagamento: 26/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	9F44B7458CA204801BFEE9000
-------------------------------	---------------------------

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



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: 132886      Valor Líquido (R\$): 4.544,16

Previsão de Pagamento: 27/02/2026      Valor Bruto (R\$): 4.544,16

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 1/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 19/02/2026, às 13:33:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/02/2026, às 12:16:46, conforme horário oficial de Brasília.



## 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 26020130186-31  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**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 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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:** 30/01/2026 a 28/02/2026

**Certificação Número:** 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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



# 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 12259/2026

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 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º  
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

**Data Geração:** 04/02/2026

**Data Emissão:** 04/02/2026

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** 817512

**Número da Certidão:** 12259/2026

**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: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 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.



# 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

FT00132886 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00132886</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.544,16</b>	Data de Emissão <b>10/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>05/03/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.36 após 05/03/2026 Multa de R\$ 90.88 após 06/03/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RIO DE JANEIRO 75390-334
Fones(s): (21)		Fax: (21)		
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA		Cidade: TRINDADE		RIO DE JANEIRO 75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47		Inscrição:		
Praca de pagamento:				Impresso em 10/02/2026 12:02:03
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezesseis 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 109/00045935-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 04593.588124 11079.430002 3 13760000454416</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 8121/10794-3
Data do Documento 10/02/2026	Num. do Documento FT00132886	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00045935-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.544.16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.36 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 90.88					(-) 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	109/00045935-8
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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




FT00132886 - 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												
	FERNANDES/VANIA		21/11/2025	VC00941230			22/11/2025 até 22/12/2025	Veículo: GRUPO SV T CROSS				
ND00701550	00602549	4.379,70 [R\$]	1,000000	4.379,70	124,60	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.544,16
	UNIDAS RENT A CAR			AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	1641817-211072	NAJLA					
<b>Projeto: 037/2019 Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.379,70	124,60	39,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.544,16

**Total da Fatura** 4.544,16

## COTAÇÃO DE CARROS IMED

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL .860,82            (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA C4,            CACTUS, TRACKER, JEEP RENEGATE, NIVUS,            CRETA, DUSTER.  <b>LOCALIZA</b> 3.000 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





## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002681	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080459341812411079430002113760000528010	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
<b>Beneficiário</b>	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<b>Sacador/avalista</b>	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
<u>Data de vencimento</u>	26/02/2026
Valor nominal	R\$ 5.280,10
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
<b>VALOR PAGO</b>	R\$ 5.280,10
<u>Data do Pagamento:</u>	26/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	714496436F9204FA322999000
-------------------------------	---------------------------

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



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: 132885      Valor Líquido (R\$): 5.280,10

Previsão de Pagamento: 27/02/2026      Valor Bruto (R\$): 5.280,10

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 16:47:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/02/2026, às 11:50:31, conforme horário oficial de Brasília.



## 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 26020130186-31  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**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 débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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:** 30/01/2026 a 28/02/2026

**Certificação Número:** 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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



# 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 12259/2026

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 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º  
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

**Data Geração:** 04/02/2026

**Data Emissão:** 04/02/2026

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** 817512

**Número da Certidão:** 12259/2026

**Controle:** 115546

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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




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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

## COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.860,82          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>LOCALIZA</b> 3.000 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





# 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

FT00132885 - Página 1 de 2

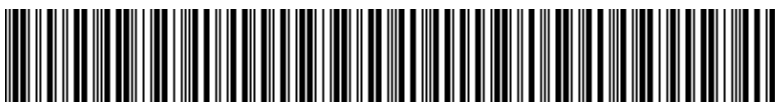
N° Fatura Duplicata <b>FT00132885</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.280,10</b>	Data de Emissão <b>10/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>05/03/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.75 após 05/03/2026 Multa de R\$ 105.60 após 06/03/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO		75390-334
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO		75390-334
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento:				Impresso em 10/02/2026 12:01:26
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Duzentos e Oitenta Reais e Dez 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 109/00045934-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 04593.418124 11079.430002 1 13760000528010</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 8121/10794-3
Data do Documento 10/02/2026	Num. do Documento FT00132885	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00045934-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.280.10
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.75 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 105.60					(-) 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	109/00045934-1
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

FT00132885 - 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		29/01/2026	VC00943253			14/12/2025 até 13/01/2026			Veículo: VIRTUS		
ND00706178	00619164	4.180,05 [R\$]	1,000000	4.180,05	1.100,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.280,10
	UNIDAS RENT A CAR		TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS	AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	29053166	JOSIANE					
<b>Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.180,05	1.100,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.280,10

**Total da Fatura**

**5.280,10**



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	IMED (HET)
CNPJ:	19.324.171/0004-47
Conta debitada:	00012 / 0003 / 00006869 - 1

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002681	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191090080459317812411079430002313760000442900

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

### Beneficiário

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
CNPJ/CPF: 07.407.994/0001-04

### Sacador/avalista

Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
CNPJ/CPF: 07.407.994/0001-04

Data de vencimento 26/02/2026

Valor nominal R\$ 4.429,00  
Encargos R\$ 0,00  
Desconto R\$ 0,00  
**VALOR PAGO** R\$ 4.429,00

Data do Pagamento: 26/02/2026

<b>Autenticação Bancária:</b>	4E44A29C14C204CFAC8EE9000
-------------------------------	---------------------------

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



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: 132882      Valor Líquido (R\$): 4.429,00

Previsão de Pagamento: 27/02/2026      Valor Bruto (R\$): 4.429,00

Nº Contrato/Pedido:

### ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 6º Termo Aditivo, atesta, para os devidos fins, o recebimento dos itens descritos na nota fiscal, os quais se encontram em conformidade com o Pedido/Contrato supramencionado.

Documento criado em: 12/02/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 18/02/2026, às 16:46:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 23/02/2026, às 15:00:40, conforme horário oficial de Brasília.



## 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 26020130186-31  
Data e hora da emissão 02/02/2026 13:13:42  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**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 débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 02:24:07 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **A3CC.4B29.4D3B.B7C8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.407.994/0001-04  
**Razão Social:** LCA VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Endereço:** AL TERRACOTA 215 CONJ 518/519 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09531-190

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:** 30/01/2026 a 28/02/2026

**Certificação Número:** 2026013004031330816974

Informação obtida em 03/02/2026 09:19:50

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



# 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 12259/2026

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 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º  
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

**Data Geração:** 04/02/2026

**Data Emissão:** 04/02/2026

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** 817512

**Número da Certidão:** 12259/2026

**Controle:** 115546

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 7322161/2026

Expedição: 03/02/2026, às 10:17:15

Validade: 02/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



# 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

FT00132882 - Página 1 de 2

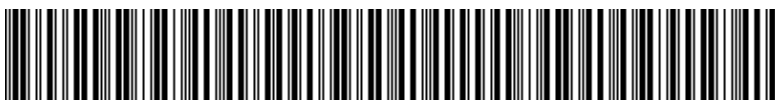
Nº Fatura Duplicata <b>FT00132882</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.429,00</b>	Data de Emissão <b>10/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>05/03/2026</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.30 após 05/03/2026 Multa de R\$ 88.58 após 06/03/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento:				Impresso em 10/02/2026 12:00:08
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Quatrocentos e Vinte e Nove Reais*****			
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 109/00045931-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 04593.178124 11079.430002 3 13760000442900</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/03/2026
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 8121/10794-3
Data do Documento 10/02/2026	Num. do Documento FT00132882	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 10/02/2026	Nosso Número 109/00045931-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.429.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.30 após 05/03/2026 Após 05/03/2026 cobrar multa de R\$ 88.58					(-) 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	109/00045931-7
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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




FT00132882 - 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		31/12/2025	VC00940552			14/11/2025 até 14/12/2025	Veículo: VOLKSWAGEN VIR				
ND00699963	00611529	4.180,20 [R\$]	1,000000	4.180,20	229,15	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.429,00
	UNIDAS RENT A CAR		TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS	AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	29053166	JOSIANE					
<b>Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Débito</b>				4.180,20	229,15	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,15	4.429,00

**Total da Fatura** 4.429,00

## COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

	<p>Valor total estimado: BRL 4.330,00          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>UNIDAS</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.659,80          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>MOVIDA</b> 3.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 4.860,82          (SEDAN) SEDAN AUTOMATICA INTERMEDIARIA –          HB20, NIVUS, ONIX PLUS  <b>LOCALIZA</b> 3.000 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

