

Trindade, 08 de abril de 2026.

| Fornecedor | CPF/CNPJ | Tipo de Despesa | Referência | Valor | Vencimento | Pagamento | Descrição |
|---|-------------------|-------------------------------|------------|----------|------------|------------|---|
| DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA | 243.691.521-00 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | FEVEREIRO | 2.159,26 | 01/03/2026 | 04/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |
| RENATO ROQUE DE BRITO | 426.490.301-78 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | FEVEREIRO | 5.900,00 | 01/03/2026 | 05/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |
| LAZARA DE JESUS SILVA | 426.490.301-78 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | FEVEREIRO | 2.111,80 | 01/03/2026 | 05/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |
| EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A | 01.543.632/0001-4 | ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO | MARÇO | 889,23 | 17/03/2026 | 18/03/2026 | Despesa com pagamento de energia |
| EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A | 01.543.632/0001-4 | ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO | MARÇO | 625,72 | 17/03/2026 | 18/03/2026 | Despesa com pagamento de energia |
| EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A | 01.543.632/0001-4 | ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO | MARÇO | 437,92 | 17/03/2026 | 18/03/2026 | Despesa com pagamento de energia |
| EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A | 01.543.632/0001-4 | ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITORIO | MARÇO | 534,91 | 17/03/2026 | 18/03/2026 | Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO |
| TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. | 03.506.307/0001-3 | COMBUSTIVEL | 12667438 | 3.675,00 | 18/03/2026 | 18/03/2026 | Despesa com combustível do veículo administrativo |
| SANEAMENTO DE GOIÁS S.A | 01.616.929/0001-4 | ÁGUA | MARÇO | 40,17 | 26/03/2026 | 24/03/2026 | Despesa com pagamento de água - Escritório |
| SANEAMENTO DE GOIÁS S.A | 01.616.929/0001-4 | ÁGUA | MARÇO | 110,73 | 26/03/2026 | 24/03/2026 | Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO |
| SANEAMENTO DE GOIÁS S.A | 01.616.929/0001-4 | ÁGUA | MARÇO | 382,60 | 26/03/2026 | 24/03/2026 | Despesa com pagamento de energia- GALPÃO |
| RENATO ROQUE DE BRITO | 426.490.301-78 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | MARÇO | 5.900,00 | 01/04/2026 | 30/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |
| DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA | 243.691.521-00 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | MARÇO | 2.159,26 | 01/04/2026 | 30/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |
| LAZARA DE JESUS SILVA | 426.490.301-78 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | MARÇO | 2.111,80 | 01/04/2026 | 30/03/2026 | Despesa com pagamento de aluguel |

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 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: | 002688 | |

| | | |
|-----------------------|--|--|
| 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: | 05/03/2026 | |
| Identificação | | |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | CC447EE31DE2043DA6E779000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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: 202603 Valor Líquido (R\$): 5.900,00

Previsão de Pagamento: 04/03/2026 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 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: 02/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/03/2026, às 19:18:59, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 03/03/2026, às 09:02:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 03/03/2026, às 14:08:23, conforme horário oficial de Brasília.



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: | 002685 | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| 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: | 04/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 6744B3406AD2049AFA5339000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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: 202602 Valor Líquido (R\$): 2.159,26

Previsão de Pagamento: 03/03/2026 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 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: 02/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/03/2026, às 19:17:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 03/03/2026, às 08:55:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 03/03/2026, às 14:07:20, 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: | 002685 | |

| | | |
|-----------------------|--|--|
| 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: | 04/03/2026 | |
| Identificação | | |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 9F44EDC68CB2049C0DD669000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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: 202603 Valor Líquido (R\$): 2.111,80

Previsão de Pagamento: 03/03/2026 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 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: 02/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 02/03/2026, às 19:18:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 03/03/2026, às 08:59:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 03/03/2026, às 14:07:49, 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: | 002702 | |

| | |
|---|--|
| Linha Digitável do Código de Barras | |
| 34191099176617350293285633150009913880000088923 | |
| 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 |
| <u>Data de vencimento</u> | 18/03/2026 |
| Valor nominal | R\$ 889,23 |
| Encargos | R\$ 0,00 |
| Desconto | R\$ 0,00 |
| VALOR PAGO | R\$ 889,23 |
| <u>Data do Pagamento:</u> | 18/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | F744E6CEE3C204BAD6D229000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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 109310380 | | Unidade Consumidora 40269012 |
| Conta mês MAR/2026 | Vencimento 17/03/2026 | Total a pagar R\$*****889,23 |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
| | 03/02/2026 | 04/03/2026 | 29 | 04/04/2026 |



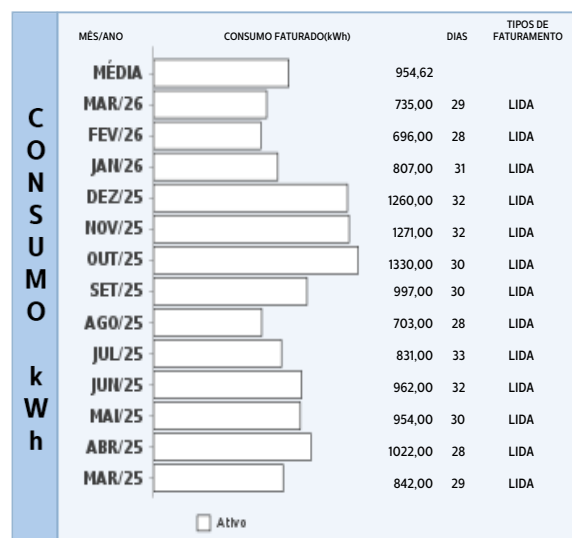
NOTA FISCAL Nº 182397537 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 04/03/2026 15:32:55
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260301543032000104660001823975372028196518
 Protocolo de autorização: 3522600007385752 - 04/03/2026 às 17:57:23
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 235,52860
 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\$) |
|-------------------------------------|-------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| FORNECIMENTO | | | | | | | | | |
| CONSUMO kWh | kWh | 735,00 | 1,135823 | 834,83 | 20,73 | 834,83 | 19% | 158,62 | 0,891810 |
| ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | | |
| CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL | | | | 54,40 | | | | | |
| TOTAL | | | | 889,23 | 20,73 | 834,83 | | 158,62 | |

| Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|------------|--------------|-------------|
| COFINS | 676,21 | 2,5218% | 17,05 |
| ICMS | 834,83 | 19% | 158,62 |
| PIS/PASEP | 676,21 | 0,5442% | 3,68 |



| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|-----------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 1066685-1 | ENERGIA ATIVA - KWH | ÚNICO | 68007 | 68742 | 1,000000 | 735 |

| Reservado ao Fisco | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 3544/25 | 04/03/2026 | |

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
 Acesso o nosso site: equatorialenergia.com.br
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020
 @equatorialgoias.official @EquatorialGoiás @EquatorialGoiás @equatorialgoias

Ouvridoria 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.

| | | |
|---|----------------------|--|
| BANCO ITAÚ | 341-7 | 34191.09917 66173.502932 85633.150009 9 13880000088923 |
| LOCAL DE PAGAMENTO | VENCIMENTO | |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | 17/03/2026 | |
| BENEFICIÁRIO | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA |
| EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A | 40269012 | MAR/2026 |
| AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DE REFERÊNCIA | ESPECIE DOCUMENTO(A) |
| 01/03/2026 | 2026021644930 | MN |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | CE TED |
| | 109 | |
| ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | DATA PROCESSAMENTO |
| R\$ | | 01/03/2026 |
| NOSSO NÚMERO | NOSSO NÚMERO | |
| 109/91661735-0 | 109/91661735-0 | |
| (-) VALOR DOCUMENTO | 889,23 | |
| (-) DESCONTO ABATIMENTO | | |
| (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | |
| (+) MULTA | | |
| (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | | |
| (-) VALOR COBRADO | | |
| 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 | | |
| | | |

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 S.A.

Nº Nota Fiscal/Fatura: 182397537 Valor Líquido (R\$): 889,23

Previsão de Pagamento: 09/03/2026 Valor Bruto (R\$): 889,23

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: 05/03/2026

Responsável: Géssica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 09:17:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 10:11:53, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 09/03/2026, às 11:57:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/03/2026, às 15:06:49, 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 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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. 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: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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: | 002702 | |

Linha Digitável do Código de Barras
34191099176617467293285633150009713880000062572

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 18/03/2026

Valor nominal R\$ 625,72
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 625,72

Data do Pagamento: 18/03/2026

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 3E4497105DE2049E30E009000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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 | |
| MAR/2026 | 17/03/2026 | R\$*****625,72 | |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|
| | 03/02/2026 | 04/03/2026 | 29 | 04/04/2026 |



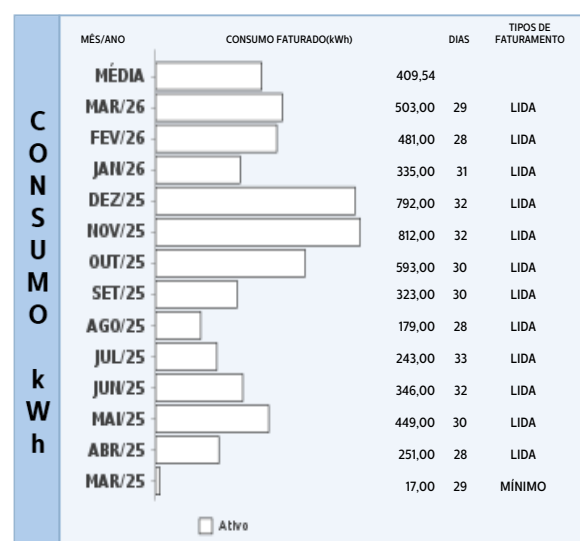
NOTA FISCAL Nº 182397539 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 04/03/2026 15:30:14
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 5226030154303200104660001823975392069547247
 Protocolo de autorização: 3522600007385749 - 04/03/2026 às 17:57:22
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 97,77209
 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\$) |
|-------------------------------------|-------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| FORNECIMENTO | | | | | | | | | |
| CONSUMO kWh | kWh | 503,00 | 1,135823 | 571,32 | 14,19 | 571,32 | 19% | 108,55 | 0,891810 |
| ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | | |
| CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL | | | | 54,40 | | | | | |
| TOTAL | | | | 625,72 | 14,19 | 571,32 | | 108,55 | |

| Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|------------|--------------|-------------|
| COFINS | 462,77 | 2,5218% | 11,67 |
| ICMS | 571,32 | 19% | 108,55 |
| PIS/PASEP | 462,77 | 0,5442% | 2,52 |



| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 12881461-6 | ENERGIA ATIVA - KWH | ÚNICO | 06602 | 7105 | 1,000000 | 503 |

| Reservado ao Fisco | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 3544/25 | 04/03/2026 | |

REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Accesse o nosso site: 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 Golana 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.

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|--|--------------------|-----------------------------|
| BANCO ITAÚ | | 341-7 | 34191.09917 66174.672932 85633.150009 7 13880000062572 | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | VENCIMENTO |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | 17/03/2026 |
| BENEFICIÁRIO | | | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO |
| EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A | | | 10035147294 | MAR/2026 | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DE REFERÊNCIA | ESPÉCIE DOCUMENTO(A) | CE TED | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
| 01/03/2026 | 2026021644942 | MN | | 01/03/2026 | 109/91661746-7 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | (-) VALOR DOCUMENTO |
| | 109 | R\$ | | | 625,72 |
| INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO | | | | | (-) DESCONTO ABATIMENTO |
| O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0655451334 | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO | | | | | (+) MULTA |
| 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 | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | | | | (-) VALOR COBRADO |



Ficha de Compensação

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 182397539 Valor Líquido (R\$): 625,72

Previsão de Pagamento: 09/03/2026 Valor Bruto (R\$): 625,72

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: 05/03/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 09:32:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 10:11:33, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 09/03/2026, às 11:57:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/03/2026, às 15:04:26, 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 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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. 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: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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: | 002702 | |

| | |
|---|--|
| Linha Digitável do Código de Barras | |
| 34191099176617251293285633150009113880000043792 | |
| 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 |
| <u>Data de vencimento</u> | 18/03/2026 |
| Valor nominal | R\$ 437,92 |
| Encargos | R\$ 0,00 |
| Desconto | R\$ 0,00 |
| VALOR PAGO | R\$ 437,92 |
| <u>Data do Pagamento:</u> | 18/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | FF449DCC2D32044F3EF779000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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% | | |
| Parceiro de Negócio 109310380 | | Unidade Consumidora 10035147499 |
| Conta mês MAR/2026 | Vencimento 17/03/2026 | Total a pagar R\$*****437,92 |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
| | 03/02/2026 | 04/03/2026 | 29 | 04/04/2026 |



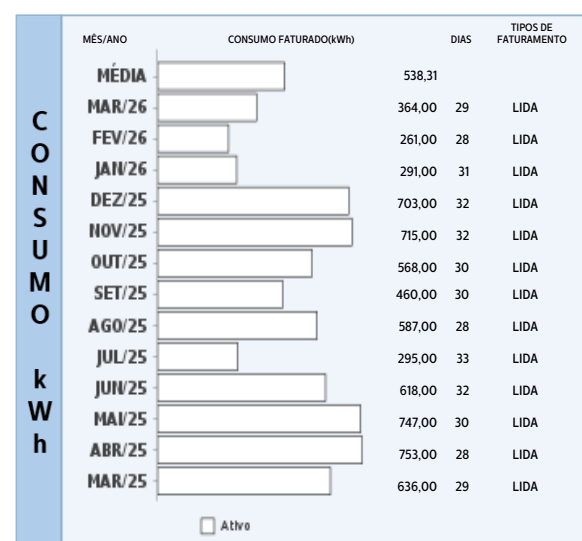
NOTA FISCAL Nº 182397535 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 04/03/2026 15:30:07
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260301543032000104660001823975352093159015
 Protocolo de autorização: 3522600007385684 - 04/03/2026 às 17:57:21
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 84,93039
 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\$) |
|------------------------------------|-------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------|----------------------|--------------|--------------------|
| FORNECIMENTO | | | | | | | | | |
| CONSUMO kWh | kWh | 364,00 | 1,135823 | 413,44 | 10,27 | 413,44 | 19% | 78,55 | 0,891810 |
| ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | | |
| CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL | | | | 24,48 | | | | | |
| TOTAL | | | | 437,92 | 10,27 | 413,44 | | 78,55 | |

| Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|------------|--------------|-------------|
| COFINS | 334,89 | 2,5218% | 8,45 |
| ICMS | 413,44 | 19% | 78,55 |
| PIS/PASEP | 334,89 | 0,5442% | 1,82 |



| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 12881589-2 | ENERGIA ATIVA - KWH | ÚNICO | 20030 | 20394 | 1,000000 | 364 |

| Reservado ao Fisco | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 3544/25 | 04/03/2026 | |

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

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 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.

| | | |
|--|--|--|
| BANCO ITAÚ | 341-7 | 34191.09917 66172.512932 85633.150009 1 13880000043792 |
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | VENCIMENTO 17/03/2026 | |
| BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A | UNIDADE CONSUMIDORA 10035147499 | REFERÊNCIA MAR/2026 |
| DATA DOCUMENTO 01/03/2026 | NÚMERO DE REFERÊNCIA 2026021644947 | ESPECIE DOCUMENTO(A) MN |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 109 | CE TED |
| 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 | | DATA PROCESSAMENTO 01/03/2026 |
| 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 | | NOSSO NÚMERO 109/91661725-1 |
| | | (-) VALOR DOCUMENTO 437,92 |
| | | (-) 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 S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 182397535 Valor Líquido (R\$): 437,92

Previsão de Pagamento: 09/03/2026 Valor Bruto (R\$): 437,92

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: 05/03/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 09:38:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 10:11:11, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 09/03/2026, às 11:56:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/03/2026, às 15:00:01, 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 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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. 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: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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: | 2512 / 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: | 2701 |
| Representação Numérica do Código de Barras: | 83600000005349100090216602540326000905237616 |
| Empresa/Concessionária: | EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA |
| Segmento da Empresa: | 3 - Energia Elétrica e Gás |
| Valor Nominal: | R\$ 534,91 |
| Data Vencimento: | 18/03/2026 |
| Valor da Efetivação: | R\$ 534,91 |
| Data da Efetivação: | 18/03/2026 |

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% | | | |
| | | Parceiro de Negócio 121198504 | |
| | | Unidade Consumidora 10038356676 | |
| Conta mês | Vencimento | Total a pagar | |
| MAR/2026 | 17/03/2026 | R\$*****534,91 | |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|
| | 03/02/2026 | 04/03/2026 | 29 | 04/04/2026 |



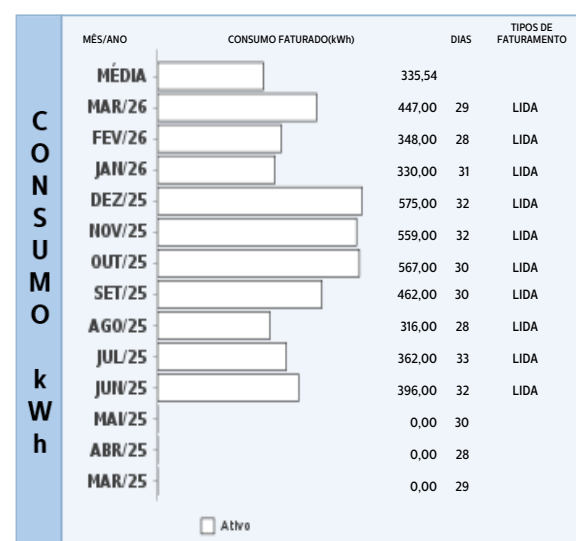
NOTA FISCAL Nº 182398762 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 04/03/2026 16:14:14
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 522603015430200104660001823987622007357154
 Protocolo de autorização: 3522600007385874 - 04/03/2026 às 17:57:26
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 96,31281
 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\$) |
|-------------------------------------|-------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------|----------------------|--------------|--------------------|
| FORNECIMENTO | | | | | | | | | |
| CONSUMO kWh | kWh | 447,00 | 1,135823 | 507,71 | 12,61 | 507,71 | 19% | 96,46 | 0,891810 |
| ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | | |
| CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL | | | | 27,20 | | | | | |
| TOTAL | | | | 534,91 | 12,61 | 507,71 | | 96,46 | |

| Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|------------|--------------|-------------|
| COFINS | 411,25 | 2,5218% | 10,37 |
| ICMS | 507,71 | 19% | 96,46 |
| PIS/PASEP | 411,25 | 0,5442% | 2,24 |



| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 13146717-4 | ENERGIA ATIVA - KWH | ÚNICO | 04982 | 5429 | 1,000000 | 447 |

| Reservado ao Fisco | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 3544/25 | 04/03/2026 | |

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

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.

83600000005-6 34910009021-7 66025403260-1 00905237616-8

| | | | | |
|---|---|-------------|---------------------|---------------------|
| EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A. | | | | |
| 83600000005-6 34910009021-7 66025403260-1 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: | NOTA FISCAL: | REFERÊNCIA: | DATA DE VENCIMENTO: | VALOR DO DOCUMENTO: |
| 04/03/2026 | 2026021660254 | MAR/2026 | 17/03/2026 | R\$*****534,91 |
| Nº CONTROLE: | MENSAGEM: | | | |
| 0905237616 | 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



836000000056 349100090217 660254032601 009052376168

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix@0136ccaf607-184c-4395-8a4e-a0d2c112d144520400053039865406534.915802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA6217051320260216602546304608C

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| 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% | | |
| Parceiro de Negócio 121198504 | | Unidade Consumidora 10038356676 |
| Conta mês MAR/2026 | Vencimento 17/03/2026 | |
| Total a pagar R\$*****534,91 | | |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
| | 03/02/2026 | 04/03/2026 | 29 | 04/04/2026 |



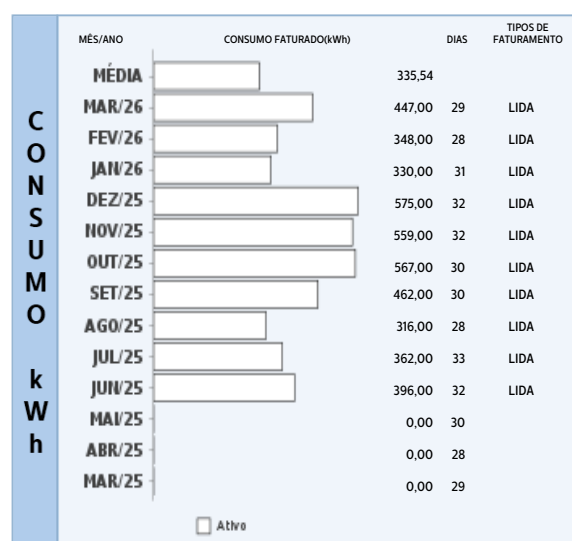
NOTA FISCAL Nº 182398762 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 04/03/2026 16:14:14
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 522603015430200104660001823987622007357154
 Protocolo de autorização: 3522600007385874 - 04/03/2026 às 17:57:26
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 1/2026. VRC = R\$ 96,31281
 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\$) |
|-------------------------------------|-------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------|----------------------|--------------|--------------------|
| FORNECIMENTO | | | | | | | | | |
| CONSUMO kWh | kWh | 447,00 | 1,135823 | 507,71 | 12,61 | 507,71 | 19% | 96,46 | 0,891810 |
| ITENS FINANCEIROS | | | | | | | | | |
| CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL | | | | 27,20 | | | | | |
| TOTAL | | | | 534,91 | 12,61 | 507,71 | | 96,46 | |

| Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------|------------|--------------|-------------|
| COFINS | 411,25 | 2,5218% | 10,37 |
| ICMS | 507,71 | 19% | 96,46 |
| PIS/PASEP | 411,25 | 0,5442% | 2,24 |



| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 13146717-4 | ENERGIA ATIVA - KWH | ÚNICO | 04982 | 5429 | 1,000000 | 447 |

| Reservado ao Fisco | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 3544/25 | 04/03/2026 | |

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
 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.

83600000005-6 34910009021-7 66025403260-1 00905237616-8

| | | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A. | | | | |
| 83600000005-6 34910009021-7 66025403260-1 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: 04/03/2026 | NOTA FISCAL: 2026021660254 | REFERÊNCIA: MAR/2026 | DATA DE VENCIMENTO: 17/03/2026 | VALOR DO DOCUMENTO: R\$*****534,91 |
| 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



836000000056 349100090217 660254032601 009052376168



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 182398762 Valor Líquido (R\$): 534,91

Previsão de Pagamento: 09/03/2026 Valor Bruto (R\$): 534,91

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: 05/03/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 10:34:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 05/03/2026, às 10:37:53, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 11/03/2026, às 15:05:46, 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 14:47:11 do dia 27/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2026.

Código de controle da certidão: **BD38.8DEF.1503.C38F**
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: 02/03/2026 a 31/03/2026

Certificação Número: 2026030203590106994311

Informação obtida em 04/03/2026 09:14:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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. 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: 13405227/2026

Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35

Validade: 30/08/2026 - 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.



AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO
 CNPJ 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362
 AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21
 CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI Unit | VI Total |
|-----------|--------------|-------|----|---------|----------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 44,52 | LT | 5,54 | 246,64 |

Qtd. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 246,64

Valor a Pagar R\$ 246,64

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito R\$ 246,64

Total Formas De Pagamento: R\$ 246,64

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0334 9064 7800 0105 6500 1000 2787 6597 4044 6684



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 278765 Serie: 1

Emissão: 11/03/2026 16:51:41

Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Informações de Interesse do contribuinte:

Ticketlog Pos

Trib aprox R\$: 14,55 Federal e 61,66 Estadual.

Usuário: Murilo Santos Turno: 1 Requisição: 1060905543

Bico(s): 11-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomistemas.com.br - atendimento@autocomistemas.com.br

POSTO KARAKA MUTIRAO

VILLELA & VILLELA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA ME

CNPJ: 20.233.221/0001-21 IE: 106028146

AVENIDA MUTIRAO QD. J 20, LT. 12

3106, SETOR MARISTA

GOIANIA, GO -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| Cód | Descrição | qtd | UN | V Unit | V Total |
|----------------------|--------------|--------|----|--------|---------|
| 000001 | ETANOL COMUM | 42,980 | L | 5,250 | 225,64 |
| Qtde. total de itens | | | | | 1 |
| Valor total R\$ | | | | | 226,64 |

Valor a Pagar R\$

225,64

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Vale Combustível

225,64

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5226 0320 2832 2100 0121 6500 2000 0354 9710 0037 0661

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000035497 Série 002

07/03/2026 09:54:00

Protocolo de Autorização: 162260088537910

Data de Autorização 07/03/2026 09:54:21

OPERADOR: FERNANDO GOMES DE MORAIS|Trib aprox:
Federal:R\$15,79|Estadual:R\$32,04|Municipal:R\$0,00|Fonte:

IBPT.26.1.C

webPostoPDV - www.webposto.com.br

COMERCIAL DE DERIVADO DE PETROLEO SAO CARLOS LTDA

CNPJ: 00148072000180 - IE: 101211880

IM: 20924

RODOVIA BR 153, 6845

ZONA URBANA ANAPOLIS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Quant. | Unitario | Total |
|---------------------|---------------------------------|---------|----------|------------|
| 3 | ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL | 28,360 | 4,790 | 135,840 |
| 810101001 | | 0600101 | | |
| QtD Total de Itens: | | | | 1,000 |
| Valor Total R\$: | | | | 135,840 |
| Valor a Pagar R\$: | | | | 135,840 |
| Forma de Pagamento | | | | Valor Pago |
| Cartao de Credito | | | | 135,840 |

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 28,780

MD5 : 1026860DAC03938C0872FC5359663BB2 | Val. Aprox. Tributos R
: 9,50 Federal, 19,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBi
o:25 vEncIni:4069117,340 vEncFin:4069145,700 Operador: ERICK od
metro : 0,00

EMISSAO NORMAL

Numero: 1341319 Serie: 1 Emissao: 06/03/2026 11:18:22

Consulte pela chave de acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

52260300148072000180650010013413191056616709

Consumidor nao identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152260084465970 06/03/202611:14:41

Documento emitido por Linx TAC|www.linx.com.br/emsys

SeqTurno: 69583 Turno: 2



AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ: 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362
AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21
CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI Unit | VI Total |
|-----------|--------------|--------|----|---------|----------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 23,419 | LT | 4,27 | 100,00 |

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 100,00

Valor a Pagar R\$ 100,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Pix R\$ 100,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 100,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0334 9064 7800 0105 6500 1000 2726 6191 4882 9687



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 272661 Serie: 1
Emissão: 02/03/2026 19:49:46
Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Informações de Interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$: 5,90 Federal e 25,00 Estadual.

Usuário: Pablo Kawa Turno: 1

Bico(s): 8-Etanol Comum

Obs: Pix



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br • atendimento@autocomsistemas.com.br

punto.

AGPETRO
IANDEL MONTEIRO 21
CNPJ 34906478000105

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76025312
ESTAB: 880200900071260
02/03/2026 19:48:47
DOC: 977659 AUT: 1058977659

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 20173

| | Litros | Valor |
|-------------|--------|--------|
| Abast. | 39,31 | 217,78 |
| Valor Total | | 217,78 |

Nro da frota 115468

IMED - 02

IMED

603574*****2567

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 1.522,04

CNPJ: 00.595.058/0003-97

I.E.: 0747072400200

POSTO 212 SUL LTDA

SETOR DE POSTOS E HOTEIS SUL, LOTE 01, SN - CONJ J - SETOR DE POSTOS E HOTEIS SUL (NUCLEO BANDEIRANTE)
BRASILIA - DF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | DESCRICO | TOTAL |
|----------------------------|------------------|--------|
| 3 | ETANOL HIDRATADO | |
| 24,557 L | 5,490 | 134,82 |
| Qtde. Total de Itens | | 24,557 |
| Valor Total R\$ | | 134,82 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$ | |
| Cartão de Crédito-GOODCARD | | 134,82 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx>
5326 0300 5950 5800 0397 6500 1000 0160 6313 0563 2591

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 16063 Série:1 09/03/2026 14:52:42

Protocolo de Autorização: 253260132490924

Data de Autorização: 09/03/2026 14:52:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 25,89

R\$: 8,36 Federal e 17,53 Estadual

SCF: B04 E11178944_070 EF1178968_620 V24,557

Codigo:[21006] IE/RG: []

PLACA: TEY4134 ODOM: 0

NOT: MARIO

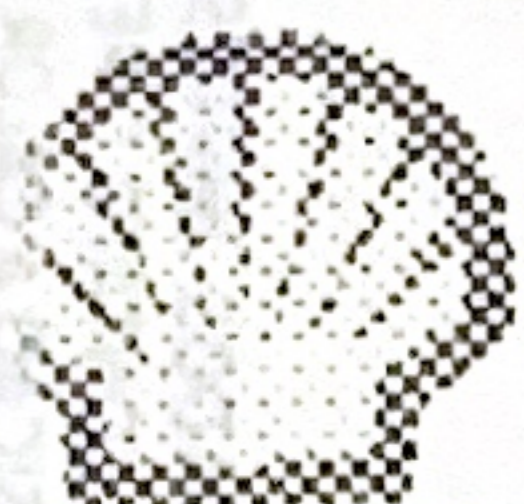
REI:

Atendente: 28612-DANIEL VELUDO ARAGAO
PROCON 151

SCS B, 08 BI. B-60 SALA 240
VENANCIO SHOPPING, BRASILIA/DF
100 - Autorizado o uso da NF-e

PROCON - 151

Adaptive Business - 3.25.4.2 - www.adaptive.com.br



AUTO POSTO MADAGASCAR LTDA

CNPJ:04.028.876/0001-05 - IE: 103323295
BR 060 KM 53.20, S/N - SERRA DO OURO, ALEXANIA /
CEP: 72920000 - Tel: 6230531910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI Unit | VI Total |
|----------------------------|--------------------------|------|----|------------|------------|
| B10101001 | ETANOL HID COMB COMUM | 34 | LT | 4,79 | 162,86 |
| Qtd. Total de Itens | | | | | 1 |
| Valor Total | | | | | R\$ 162,86 |
| Valor a Pagar | | | | | R\$ 162,86 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | VALOR PAGO | |
| Cartão de Crédito | | | | | R\$ 162,86 |
| Total Formas De Pagamento: | | | | | R\$ 162,86 |
| Troco | | | | | R\$ 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

5226 0304 0288 7600 0105 6500 1000 3369 7310 6224 4794



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 336973 Serie: 1
Emissão: 09/03/2026 10:26:14
Protocolo de Autorização:
152260096389434
09/03/2026 10:26:15

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$: 23,73 Federal e 23,08 Estadual.
Usuário: Robson Turno: 1 Veículo: virtus Placa: TEY4134
Bico(s): 7-Etanol Hid Comb Comum
Obs: motorista MARIO



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

AGPETRO

CNPJ: 34.906.478/0001-05 I.E: 107850362

AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01 - VILA MARIA - TRINDADE-GO-75392-052

NOTA PROMISSÓRIA

Caixa: 24/02/2026 Turno: 1 Hora: 09:33:08

Nota: 268175

Usuário: RUBENS CESAR VIEIRA

Obs: Placa: TEY4I34 | Km: 30399 | Veículo: Virtus

Motorista: Darcilon (Limite: R\$ 0,00)

**CLIENTE: 137-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

RUA 3-JARDIM PRIMAVERA

TRINDADE-GO CEP:75390-334

CNPJ/CPF: 19.324.171/0004-47 IE: ISENTO

| Produto | Qtd | Unit | Total |
|---|--------|-------|--------|
| 11-Etanol Comum | 31,930 | 5,540 | 176,89 |
| Total: R\$ 176,89 | | | |
| Pago: R\$ 0,00 À Pagar: R\$ 176,89 | | | |

Tenho ciência e confirmo que pagarei por esta nota promissória no prazo acordado, os produtos e/ou serviços acima descritos constantes no cupom fiscal Nrº: 268175 emitido em 24/02/2026 no valor de R\$ 176,89.

DARCILON



AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ: 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362

AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21

CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI | Unit | VI | Total |
|-----------|--------------|-------|----|------|------|----|--------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 31,93 | LT | 5,54 | | | 176,89 |

Qtd. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 176,89

Valor a Pagar R\$ 176,89

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Crédito Loja R\$ 176,89

Total Formas De Pagamento: R\$ 176,89

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0234 9064 7800 0105 6500 1000 2681 7591 7426 7982



CNPJ: 19.324.171/0004-47

IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

NFC-e nº 268175 Serie: 1

Emissão: 24/02/2026 09:38:19

Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Informações de Interesse do contribuinte:

Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Trib aprox R\$: 10,44 Federal e 44,22 Estadual.

Usuário: Rubens Cesar Vieira Turno: 1 Veículo: VIRTUS

Placa: TEY4134 Km: 30399 Motorista: DARCILON

Bico(s) 11-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

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

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | UN | VI-Unit | Total |
|---|---------------------|--------|----|---------|------------------|
| 810101001 | ETANOL COMUM Bico 2 | 23,711 | L | 4,49 | 106,46 |
| ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 104,50 - ICM | | | | | |
| S ST R\$ 26,13 | | | | | |
| Qtde. total de itens | | | | | 1 |
| Subtotal R\$ | | | | | 106,46 |
| Valor Total R\$ | | | | | 106,46 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGO (R\$) |
| CR - GOODCARD | | | | | 106,46 |

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52260208526180000123650010023104991018091405

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 002310499 Série: 001 Emissão: 28/02/2026 07:37

Prot. de Autorização: 152260058580227 28/02/2026 07:38:00



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,45 (7,00%) / Estadual R\$ 15,12 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 47C8DA

Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT.

36Vendedor: 159528 - NORISVALDO RESENDE DA SILVA

nBico: 25 nBomba: 1 nTanque: 4 vEncIni: 3427330.969 vEncFin: 3427354.680

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

CNPJ: 11.216.796/0001-30

I.E.: 104573759

PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | QTD. | UN. | DESCRIÇÃO | VL.UNIT(R\$) | TOTAL |
|--------|--------|-----|------------------------|--------------|--------|
| 3 | 44,320 | L | ETANOL HIDRATADO COMUM | 4,990 | 221,16 |
| | | | Acréscimo: | 0,01 | |

| | |
|---------------------------|----------------|
| Qtde. Total de Itens | 44,320 |
| Valor Total R\$ | 221,16 |
| Acrescimo R\$ | 0,01 |
| Valor a Pagar R\$ | 221,17 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$ |
| Cartão de Crédito-GOOCARD | 221,17 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5226 0311 2167 9600 0130 6500 2000 4910 8414 1948 8446

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 491084 Série:2 01/03/2026 13:29:32

Protocolo de Autorização: 152260064572999
 Data de Autorização: 01/03/2026 13:29:31



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 32,52
 R\$: 1,11 Federal e 31,41 Estadual

#CF:B04 EI1257921,530 EF1257965,850 V44,320
 Codigo:[1] IE/RG: []

Atendente: 37960-EDUARDO SANTOS DA SILVA
 100 - Autorizado o uso da NF-e
 DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

AUTO POSTO ASTRO DA MUTIRAO LTDA
CNPJ: 04081151000172 - IE: 103669043
AV MUTIRAO, 2730
SETOR BUENO GOIANIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nº permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Quant. | Unitario | Total |
|---------------------|------------------------|--------|----------|------------|
| 3 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 42,840 | 5,240 | 224,480 |
| 810101001 | 0200400 | | | |
| QtD Total de Itens: | | | | 1,000 |
| Valor Total R\$: | | | | 224,480 |
| Valor a Pagar R\$: | | | | 224,480 |
| Forma de Pagamento | | | | Valor Pago |
| Cartão de Crédito | | | | 224,480 |

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 57,330

MD5 : 1086B60DAC03938C0872FC5359663BB2 ; Val. Aprox. Tributos R\$: 1
21 Federal 56 12 Estadual 0 00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:28 v
EncIni:439865,610 vEncFin:439908,450 Operador: ADRIANO SILVA odomet
ro : 0,00

EMISSÃO NORMAL

Número: 742880 Série: 2 Emissão: 25/02/2026 08:39:54

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

52260204081151000172650020007428801775409919

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152260045933418 25/02/202608:39:57

Documento emitido por Linx TAC; www.linx.com.br/emsys
SeqTurno: 17969 Turno: 17969



CNPJ: 11.216.796/0001-30

I.E.: 104573759

PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Formosa - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | DESCRICAÇÃO | TOTAL |
|----------|------------------------|--------|
| QTD. UN. | VL.UNIT(R\$) | |
| 3 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 191,37 |
| 38,350 L | 4,990 | |

Qtde. Total de Itens

38,350

Valor Total R\$

191,37

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito-GOODCARD

191,37

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5226 0211 2167 9600 0130 6500 1000 4313 4918 5946 9291

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 431349 Série:1 22/02/2026 16:14:35

Protocolo de Autorização: 152260036465250

Data de Autorização: 22/02/2026 16:14:31



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 28,13

R\$: 0,96 Federal e 27,17 Estadual

CF: B02 EI3328555,450 EF3328593,800 V38,350

Codigo:[1] IE/RG: []

Atendente: 40388-BRENO ALVES PEREIRA

100 - Autorizado o uso da NF-e

DANFE REIMPRESSÃO

Adaptive Business - 3.25.3.22 - www.adaptive.com.br

AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ: 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362
AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21
CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VL Unit | VI Total |
|-----------|--------------|--------|----|---------|----------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 33,511 | LT | 5,54 | 185,65 |

Qtde. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 185,65

Valor a Pagar R\$ 185,65

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Cartão de Crédito R\$ 185,65

Total Formas De Pagamento: R\$ 185,65

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0334 9064 7800 0105 6500 1000 2716 5799 6769 0157



CNPJ: 19.324.171/0004-47

IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

NFC-e nº 271657 Serie: 1

Emissão: 01/03/2026 11:02:57

Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Informações de Interesse do contribuinte:

Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Ticketlog Pos

Trib aprox R\$: 10,95 Federal e 48,41 Estadual.

Usuário: Iam Rodrigues da Costa Turno: 1 Requisição:

1058653501 Veiculo: VIRTUS Placa: TEY4I34 Km: 30928

Motorista: MARIO

Bico(s): 8-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

COMBIVA

AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362

AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21

CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI | Unit | VI Total |
|----------------------------|--------------|--------|----|------|------|------------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 28,881 | LT | 5,54 | | 160,00 |
| Qtd. Total de Itens | | | | | | 1 |
| Valor Total | | | | | | R\$ 160,00 |
| Valor a Pagar | | | | | | R\$ 160,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | | VALOR PAGO |
| Cartão de Crédito | | | | | | R\$ 160,00 |
| Total Formas De Pagamento: | | | | | | R\$ 160,00 |
| Troco | | | | | | R\$ 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

5226 0234 9064 7800 0105 6500 1000 2674 6111 7950 4991



CNPJ: 19.324.171/0004-47

IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

NFC-e nº 267461 Serie: 1

Emissão: 23/02/2026 08:17:53

Protocolo de Autorização:

152260037775303

23/02/2026 08:17:53

Informações de Interesse do contribuinte:

Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Ticketlog Pos

Trib aprox R\$: 9,44 Federal e 40,00 Estadual.

Usuário: Angela Maria de Araujo Turno: 1 Requisição:

1057245525 Veiculo: VIRTUS Placa: TEY4134 Motorista:

MARIO

Bico(s): 8-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ:34.906.478/0001-05 - IE: 107850362

AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21

CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI Unlt | VI Total |
|-----------|--------------|-------|----|---------|----------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 39,81 | LT | 5,54 | 220,55 |

Qtd. Total de Itens

1

Valor Total

R\$

220,55

Valor a Pagar

R\$

220,55

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO

Cartão de Crédito

R\$

220,55

Total Formas De Pagamento:

R\$

220,55

Troco

R\$

0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0234 9064 7800 0105 6500 1000 2659 0798 6559 4480



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 265907 Serie: 1

Emissão: 20/02/2026 12:17:07

Protocolo de Autorização:

**EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização**

Informações de Interesse do contribuinte:

Ticketlog Tef

Trib aprox R\$: 13,01 Federal e 55,14 Estadual.

Usuário: lam Rodrigues da Costa Turno: 1 Autorização:

846302 Veículo: virtus Placa: TEY4I34 Km: 29921 Motorista:

darçilon

Bico(s): 8-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br



AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ:34.906.478/0001-05 - IE: 107850362

AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21

CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI | Unit | VI | Total |
|-----------|--------------|--------|----|------|------|----|--------|
| B10101001 | ETANOL COMUM | 41,339 | LT | 5,54 | | | 229,02 |

Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 229,02

Valor a Pagar R\$ 229,02

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 Cartão de Crédito R\$ 229,02

Total Formas De Pagamento: R\$ 229,02

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

5226 0334 9064 7800 0105 8500 1000 2744 8991 8574 5237



CNPJ:19.324.171/0004-47

IMED - INSTITUTO DE
MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

NFC-e nº 274489 Serie: 1

Emissão: 05/03/2026 14:00:03

Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Informações de interesse do contribuinte:

Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Ticketlog Pos

Trib aprox R\$: 13,51 Federal e 57,26 Estadual.

Usuário: Pablo Kawa Turno: 1 Requisição: 1059644577

Veículo: virtus Placa: YEY4I34 Km: 31224 Motorista: MARIO

Bico(s): 11-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

DOC: 021
ST1051505E
E212B:
TEPNIAT:

Powered by Rede

ACEITO DÉBITO, CRÉDITO, PIX E MUITO MAIS

POSTO JARDIM BOTANICO LTDA CNPJ: 05.032.967/0001-79
Alameda do Contorno, 1756, Jardim Santo Antonio, Goiania, GO
Fone (062) 3088-6014

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | UN | VI Unit | Total |
|----------------------|---------------------|-------|----|---------|------------------|
| 310101001 | ETANOL HIDRATADO CO | 31,06 | 1 | 5,19 | 161,20 |
| Qtde. total de itens | | | | | 1 |
| Subtotal R\$ | | | | | 161,20 |
| Acréscimo (R\$) | | | | | 4,65 |
| Valor Total R\$ | | | | | 165,85 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGO (R\$) |
| GOOD CARD | | | | | 165,85 |

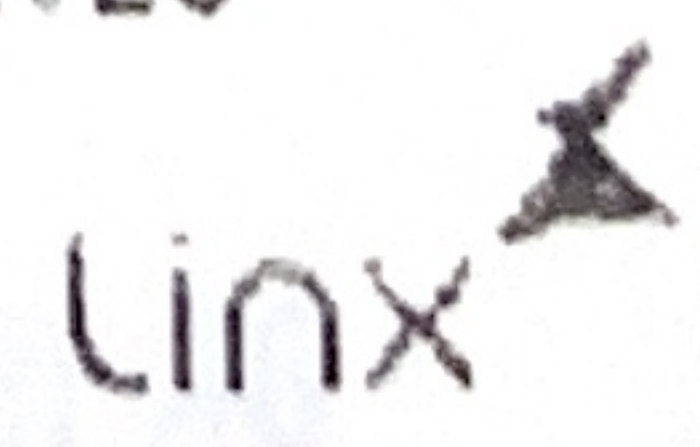
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52260205032967000179650030003757731985330374

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC e nº: 000375773 Série: 003 Emissão: 21/02/2026 14:13
Prot. de Autorização: 15226012599370 21/02/2026 14:14:18



Tributos aproximados: Federal R\$ 11,28 (7,100%) / Estadual R\$ 22,89 (13,80%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO
IC2537Vendedor: 19480 - JUAREZ PEREIRA DA SILVA ALVES
www.linx.com.br

Documento emitido por Automação Ipiranga





AGPETRO COMERCIO DE PETROLEO

CNPJ: 34.906.478/0001-05 - IE: 107850362
AVENIDA MANOEL MONTEIRO QUADRA Q LOTE 01. 21
CEP: 75392652 - Tel: 62981347009

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | VI | Unit | VI Total |
|----------------------------|--------------|--------|----|------|------|------------|
| 810101001 | ETANOL COMUM | 44,791 | LT | 5,54 | | 248,14 |
| Qtd. Total de Itens | | | | | | 1 |
| Valor Total | | | | | | R\$ 248,14 |
| Valor a Pagar | | | | | | R\$ 248,14 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | | VALOR PAGO |
| Cartão de Crédito | | | | | | R\$ 248,14 |
| Total Formas De Pagamento: | | | | | | R\$ 248,14 |
| Troco | | | | | | R\$ 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

5226 0234 9064 7800 0105 6500 1000 2700 9490 5878 4108



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 270094 Serie: 1
Emissão: 27/02/2026 08:28:46
Protocolo de Autorização:

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

Informações de Interesse do contribuinte:

Cliente Cartoes Frolas Ticketlog Pos
Trib aprox R\$: 14,64 Federal e 62,04 Estadual.
Usuário: Paulo Henrique Turno. 1 Requisição: 1058253244
Bico(s): 8-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

POSTO MADRI LTDA
AV. MADRI - JARDIM EUROPA
GOIANIA - GO
CNPJ:04710930000190 IE:103450530

20/02/2026 07:27:58
NAO E DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE CREDITO OU DEBITO

TICKET LOG

DOC:000200604758

COMPRA FROTA D:20/02 H:07:27

A:755035

ESTAB:004710930000190

Etanol

Km: 19100

Litros Valor

Abast. 46,98 246,64

Valor Total 246,64

Nro da frota 115468

IMED - 02

IMED

603574*****2567

NF NAO COLETADA PELA TICKET LOG

Saldo disponivel: 549,16

Via portador

SiTef from Fiserv



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: | 002702 | |

| | |
|---|---------------------------|
| Linha Digitável do Código de Barras | |
| 34191090086209411293584573440009113920000367500 | |
| Instituição Emissora: | 341 - ITAU UNIBANCO SA |
| <u>Beneficiário</u> | |
| Nome: | TICKET SOLUCOES HDFGT S.A |
| Razão Social: | TICKET SOLUCOES HDFGT S.A |
| CNPJ/CPF: | 03.506.307/0001-57 |
| <u>Sacador/avalista</u> | |
| Razão Social: | TICKET SOLUCOES HDFGT S.A |
| CNPJ/CPF: | 03.506.307/0001-57 |
| <u>Data de vencimento</u> | 18/03/2026 |
| Valor nominal | R\$ 3.675,00 |
| Encargos | R\$ 0,00 |
| Desconto | R\$ 0,00 |
| <u>VALOR PAGO</u> | R\$ 3.675,00 |
| <u>Data do Pagamento:</u> | 18/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | B044BB066C42044D3AE449000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**

Nº Nota Fiscal/Fatura: 12667438 Valor Líquido (R\$): 3.675,00

Previsão de Pagamento: 21/03/2026 Valor Bruto (R\$): 3.675,00

Nº Contrato/Pedido: Termo de Adesão 00201789

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 7º 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: 16/03/2026

Responsável: Iris Bruno Alves



Documento assinado eletronicamente por Iris Bruno Alves, OUTROS, ADMINISTRATIVO em 16/03/2026, às 13:57:24, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 16/03/2026, às 16:56:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 17/03/2026, às 11:55:39, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 17/03/2026, às 14:00:09, conforme horário oficial de Brasília.



HETRIN
Hospital Estadual
de Trindade Walda
Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



| DATA TRANSAÇÃO | PLACA | VEICULO | ANO | NOME MOTORISTA | TIPO COMBUSTIVEL | LITROS | VL/LITRO | HODOMETRO | VALOR | ESTABELECIMENTO | NUMERO CARTÃO |
|---------------------|---------|---------|------|----------------|------------------|---------------|-----------|-----------|---------------------|----------------------------|-----------------|
| 20/02/2026 12:17:07 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 39,81 | R\$ 5,540 | 29921 | R\$ 220,55 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 20/02/2026 07:27:58 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 46,98 | R\$ 4,990 | 19100 | R\$ 246,64 | AUTO POSTO MADRI | 603574044442567 |
| 21/02/2026 14:10:44 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 31,06 | R\$ 4,990 | 18663 | R\$ 165,86 | AUTO POSTO JARDIM BOTANICO | 603574044442567 |
| 22/02/2026 16:12:24 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 38,35 | R\$ 4,990 | 19035 | R\$ 191,37 | AUTO POSTO PARANA | 603574044442567 |
| 23/02/2026 08:14:39 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 28,88 | R\$ 5,540 | 30177 | R\$ 160,00 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 24/02/2026 09:33:08 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 31,93 | R\$ 5,540 | 30399 | R\$ 176,89 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 25/02/2026 08:39:22 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 42,84 | R\$ 4,990 | 19350 | R\$ 224,48 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442567 |
| 27/02/2026 08:27:06 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 44,79 | R\$ 5,540 | 30690 | R\$ 248,14 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 28/02/2026 07:38:00 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 23,71 | R\$ 4,490 | 19500 | R\$ 106,46 | POSTO Z+Z 136 LTDA | 603574044442567 |
| 01/03/2026 13:28:17 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 44,32 | R\$ 4,990 | 19841 | R\$ 221,17 | POSTO PARANA LTDA | 603574044442567 |
| 01/03/2026 11:01:36 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 33,51 | R\$ 5,540 | 30928 | R\$ 185,65 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 02/03/2026 19:48:67 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 39,31 | R\$ 4,990 | 20173 | R\$ 217,76 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442567 |
| 02/03/2026 19:49:46 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 23,41 | R\$ 4,990 | 20173 | R\$ 100,00 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442567 |
| 05/03/2026 13:58:25 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 41,34 | R\$ 5,540 | 31224 | R\$ 229,02 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442569 |
| 06/03/2026 11:13:51 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 28,36 | R\$ 4,990 | 20382 | R\$ 135,86 | AUTO POSTO PRESIDENTE | 603574044442567 |
| 07/03/2026 09:53:43 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 42,98 | R\$ 4,990 | 20790 | R\$ 225,65 | AUTO POSTO KARAKA | 603574044442567 |
| 09/03/2026 10:24:00 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 34,00 | R\$ 4,790 | 31515 | R\$ 162,86 | AUTO POSTO MADAGASCAR | 603574044442569 |
| 09/03/2026 14:52:43 | TEY4134 | VIRTUS | 2025 | IMED 01 | ETANOL HIDRATADO | 24,55 | R\$ 5,492 | 31650 | R\$ 134,82 | AUTO POSTO 212 SUL | 603574044442569 |
| 11/03/2026 16:50:32 | UAB2J32 | CRETA | 2025 | IMED 02 | ETANOL HIDRATADO | 44,52 | R\$ 4,990 | 21086 | R\$ 246,64 | AUTO POSTO AG PETRO | 603574044442567 |
| | | | | | | 684,65 | | | R\$ 3.599,82 | | |

..*9/8+.

201

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 62094.112935 84573.440009 1 13920000367500**

| | | | | | |
|--|---------------------|---|---------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA | | Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 109/00620941-1 |
| Número do documento 1.TL-12667438 | | CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57 | Vencimento 21/03/2026 | | Valor Documento 3.675,00 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 62094.112935 84573.440009 1 13920000367500**

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 21/03/2026 |
| Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4 |
| Data do Documento 16/03/2026 | No documento 1.TL-12667438 | Espécie Doc DS | Aceite SIM | Data do Processamento 16/03/2026 | Nosso Número 109/00620941-1 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor do Documento 3.675,00 |

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

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

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



Corte na linha pontilhada



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:22 do dia 01/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2026.

Código de controle da certidão: **4CC4.EC69.6F9D.F00D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

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

CNPJ base: **03.506.307/**

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

Certificamos que, aos **02 dias do mês de MARÇO do ano de 2026**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 30/4/2026.

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

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

Certidão nº: **39585761**
Autenticação: **50024029**





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

Data: 26/12/2025 11h48min

Número 12828 Validade 26/03/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

CERTIFICO, para os devidos fins, que inexistem débitos registrados em nome do sujeito passivo acima identificado, relativos a créditos tributários ou não tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Campo Bom, que impeçam a expedição desta certidão, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de lançar, cobrar e inscrever em dívida ativa quaisquer valores que, posteriormente, venham a ser apurados como devidos, nos termos da legislação vigente.

Esta certidão NÃO abrange:

Débitos vinculados ao Regime do Simples Nacional, cuja administração compete à Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), devendo a respectiva certidão ser obtida diretamente junto aos referidos órgãos federais.

Observações adicionais:

Débitos que tenham sido objeto de protesto em cartório e posteriormente regularizados junto ao Município de Campo Bom não impedem a emissão da presente Certidão Negativa. No entanto, o não pagamento dos emolumentos cartorários poderá manter o protesto ativo no cartório competente, sendo passível de gerar restrições em entidades de proteção ao crédito. Nessas hipóteses, recomenda-se a regularização diretamente no respectivo cartório.

Débitos ajuizados e posteriormente regularizados perante o Município de Campo Bom também não impedem a emissão desta certidão, contudo, o não pagamento das custas processuais poderá manter os processos judiciais em tramitação perante o Poder Judiciário, podendo implicar em restrições junto a instituições de análise de crédito. Eventual regularização deve ser realizada junto ao Fórum da Comarca de Campo Bom – Vara da Fazenda Pública.

Esta certidão é válida por 90 (noventa) dias contados da data de sua emissão, e destina-se exclusivamente à comprovação de regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Municipal de Campo Bom.

Código de Controle _____

CW0IJWU9GCXK9NN1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 26 de Dezembro de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 13459399/2026

Expedição: 03/03/2026, às 10:22:18

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
Endereço: R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93711-615

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: 26/02/2026 a 27/03/2026

Certificação Número: 2026022609340869209918

Informação obtida em 03/03/2026 09:15:39

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



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: | 2512 / 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: | 2708 |
| Representação Numérica do Código de Barras: | 82680000000401713796409285451126799300002009 |
| Empresa/Concessionária: | SANEAMENTO DE GOIAS S/A |
| Segmento da Empresa: | 2 - Saneamento |
| Valor Nominal: | R\$ 40,17 |
| Data Vencimento: | 24/03/2026 |
| Valor da Efetivação: | R\$ 40,17 |
| Data da Efetivação: | 24/03/2026 |

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 SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2285057278 Valor Líquido (R\$): 40,17

Previsão de Pagamento: 16/03/2026 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: 13/03/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 13/03/2026, às 11:34:25, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 16/03/2026, às 08:34:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/03/2026, às 10:36:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/03/2026, às 16:11:37, conforme horário oficial de Brasília.



**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 60998860

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: 5.555.572.954.561

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 MARCO DE 2026

HORA: 8:51:25:2



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°: 13405182/2026
Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35
Validade: 30/08/2026 - 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.

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: 06/03/2026 a 04/04/2026

Certificação Número: 2026030609560107680103

Informação obtida em 11/03/2026 09:16:45

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



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: | 2512 / 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: | 2708 |
| Representação Numérica do Código de Barras: | 82680000001107313796228505736524807510005537 |
| Empresa/Concessionária: | SANEAMENTO DE GOIAS S/A |
| Segmento da Empresa: | 2 - Saneamento |
| Valor Nominal: | R\$ 110,73 |
| Data Vencimento: | 24/03/2026 |
| Valor da Efetivação: | R\$ 110,73 |
| Data da Efetivação: | 24/03/2026 |

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: SANEAGMENTO DE GOIAS SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2285057365-4 Valor Líquido (R\$): 110,73

Previsão de Pagamento: 16/03/2026 Valor Bruto (R\$): 110,73

Nº Contrato/Pedido: 2480751-6

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: 13/03/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 13/03/2026, às 12:13:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 16/03/2026, às 08:34:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 16/03/2026, às 10:36:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/03/2026, às 16:02:53, conforme horário oficial de Brasília.



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-8

SANEAGO

AV. DA SAUDADE NR. 200 QD. 11 - SANTO URBANO
75300000



RENATO ROQUE DE BRITO

RUA 3 S/N
JARDIM PRIMAVERA
Q: 004 L: 7 - 101.67.04.2110
TRINDADE, 75390934

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:

2285057365-4

Data de emissão:

12/03/2026

Mês de referência:

MAR/2026

Tributação aproximada (R\$):

8,70

Vencimento:

26/03/2026

Valor (R\$):

110,73

PAGUE COM PIX
e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02

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 m³ | Médio Dias m³ | Estimado m³ |
| ÁGUA FRI Y20F260342 | | | 12/03/2026 252 | 10/02/2026 246 | | 4 | 5 | 17 |

Histórico de consumo:

Tipo/Mês

| | SET | OUT | NOV | DEZ | JAN | FEV |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ÁGUA FRI | 00006 | 00005 | 00006 | 00005 | 00003 | 00004 |

Aviso

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

CONFORME RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 DA AGR / AR, RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 DA AGR / GEG-06064 - AGR / AMAE E RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 AGR / ARM, FICA AUTORIZADA A APLICACAO DE REAJUSTE TARIFARIO ANUAL DE 4,845% A PARTIR DAS FATURAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL 2026.

Sistema de Abastecimento de Água: ARROZAL

| Parâmetros | Cloro residual livre | Fluoreto | Turbidez | Cor aparente | pH | Coliformes totais | Escherichia coli |
|--|----------------------|----------|----------|--------------|----|-------------------|------------------|
| Nº Mínimo de análises exigidas ¹ | 00 | 0 | 00 | 00 | 0 | 00 | 00 |
| Nº de Análises realizadas ² | 65 | 0 | 05 | 05 | 0 | 65 | 65 |
| Nº de Análises que atenderam à legislação ³ | 65 | 7 | 04 | 01 | 0 | 65 | 65 |

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do MIn. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: MAR/2026 | Cód. Déb. Aut: 24807516 | Nº da Fatura: 2285057365-4 | Vencimento: 26/03/2026 | Valor total (R\$): 110,73

826800000018 107313796222 850573652482 075100055377



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (NPC + Juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2018-CR).



**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 60998860

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: 5.555.572.954.561

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 MARCO DE 2026

HORA: 8:51:25:2



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°: 13405182/2026
Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35
Validade: 30/08/2026 - 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.

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: 06/03/2026 a 04/04/2026

Certificação Número: 2026030609560107680103

Informação obtida em 11/03/2026 09:16:45

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



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: | 2512 / 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: | 2708 |
| Representação Numérica do Código de Barras: | 82600000003826013796228505736614241930026500 |
| Empresa/Concessionária: | SANEAMENTO DE GOIAS S/A |
| Segmento da Empresa: | 2 - Saneamento |
| Valor Nominal: | R\$ 382,60 |
| Data Vencimento: | 24/03/2026 |
| Valor da Efetivação: | R\$ 382,60 |
| Data da Efetivação: | 24/03/2026 |

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: SANEAMENGO DE GOIAS SA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22850573662 Valor Líquido (R\$): 382,60

Previsão de Pagamento: 19/03/2026 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 7º 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: 16/03/2026

Responsável: GÉSSICA SIMÃO



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 16/03/2026, às 16:12:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 16/03/2026, às 16:29:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 17/03/2026, às 11:54:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 18/03/2026, às 16:16:26, 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 SAUDADE NR. 206 QD. LT. SANTO UNGUÊ
75.380-000

BRK

LAZARA DE JESUS SILVA

RUA 3
JARDIM PRIMAVERA
Q: 004 L: 10 - 101.67.04.2120
TRINDADE 75380000

Quantidade de unidades atendidas:

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

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:

2205057366-2

Data de emissão:

12/03/2026

Mês de referência:

MAR/2026

Tributação aproximada (R\$):

35,39

Vencimento:

26/03/2026

Valor (R\$):

382,60

PAGUE COM PIX
e facilite sua rotina



Confirme os dados antes de concluir a transação
PIX APROPRIADO - SANEAGO S.A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02

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 | Estimado m³ |
| ÁGUA FRI A21DM0314719 | | | 12/03/2026 614 | 10/02/2026 607 | | 10 | 11 | 21 |

Histórico de consumo:

| Tipo/Mês | SET | OUT | NOV | DEZ | JAN | FEV |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ÁGUA FRI | 00011 | 00011 | 00010 | 00010 | 00010 | 00010 |

Avise

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

CONFORME RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 DA AGR / AR, RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 DA AGR / GESG-06064 - AGR / AMAE E RESOLUÇÃO CONJUNTA 01/2026 AGR / ARM, FICA AUTORIZADA A APLICACAO DE REAJUSTE TARIFARIO ANUAL DE 4,845% A PARTIR DAS FATURAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL /2026.

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

| Parâmetros | Cloro residual livre | Fluoreto | Turbidez | Cor aparente | pH | Coliformes totais | Escherichia coli |
|--|----------------------|----------|----------|--------------|----|-------------------|------------------|
| Nº Mínimo de análises exigidas ¹ | 60 | 0 | 40 | 10 | 0 | 60 | 60 |
| Nº de Análises realizadas ² | 65 | 0 | 65 | 65 | 0 | 65 | 65 |
| Nº de Análises que atenderam à legislação ³ | 65 | 7 | 64 | 61 | 0 | 65 | 65 |

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.
Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do MIn, da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Consolidação Vigente.



BRK

Mês Ref: MAI/2026 | Cód. Déb. Aut: 14241935 | Nº da Fatura: 2205057366-2 | Vencimento: 26/03/2026 | Valor total (R\$): 382,60

826000000032 826013796220 850573661426 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).



**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 60998860

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: 5.555.572.954.561

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 MARCO DE 2026

HORA: 8:51:25:2



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°: 13405182/2026
Expedição: 03/03/2026, às 08:08:35
Validade: 30/08/2026 - 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.

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: 06/03/2026 a 04/04/2026

Certificação Número: 2026030609560107680103

Informação obtida em 11/03/2026 09:16:45

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



Comprovante de Pagamento de Salario

Transacao realizada via convenio de Pagamentos

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

| | | |
|----------------------|--------|------------------------|
| Convenio: | 442049 | |
| Tipo de Compromisso: | 01 | Pagamento a Fornecedor |
| Compromisso: | 0001 | |
| NSA: | 002718 | |

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Favorecido(a): | DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA |
| CPF do favorecido(a) | 290.477.061-53 |
| Forma de Pagamento: | TEV Transferencia entre contas Caixa |
| Conta destino: | 01241 / 0000 / 000045014 - 8 |
| Valor: | R\$ 5.900,00 |
| Data da Operacao: | 30/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticacao Bancaria: | 7344F025549204C813D339000 |
|-------------------------------|---------------------------|

Operacao realizada com sucesso conforme as informacoes enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiencia 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: 202604 Valor Líquido (R\$): 5.900,00

Previsão de Pagamento: 31/03/2026 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 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: 27/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 30/03/2026, às 07:59:09, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/03/2026, às 08:50:19, conforme horário oficial de Brasília.



Comprovante de Pagamento de Salario

Transacao realizada via convenio de Pagamentos

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

| | | |
|----------------------|--------|------------------------|
| Convenio: | 442049 | |
| Tipo de Compromisso: | 01 | Pagamento a Fornecedor |
| Compromisso: | 0001 | |
| NSA: | 002718 | |

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Favorecido(a): | LAZARA DE JESUS SILVA |
| CPF do favorecido(a) | 437.828.921-00 |
| Forma de Pagamento: | TEV Transferencia entre contas Caixa |
| Conta destino: | 03639 / 0000 / 000010412 - 9 |
| Valor: | R\$ 2.111,80 |
| Data da Operacao: | 30/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticacao Bancaria: | D444EC24004204C4BB9889000 |
|-------------------------------|---------------------------|

Operacao realizada com sucesso conforme as informacoes enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiencia 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: 202604 Valor Líquido (R\$): 2.111,80

Previsão de Pagamento: 31/03/2026 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 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: 27/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 30/03/2026, às 07:59:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/03/2026, às 09:23:10, conforme horário oficial de Brasília.



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: | 002718 | |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| 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: | 30/03/2026 |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 3C44F6113E32040EEAD779000 |
|-------------------------------|---------------------------|

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: 202603 Valor Líquido (R\$): 2.159,26

Previsão de Pagamento: 31/03/2026 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 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: 27/03/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 30/03/2026, às 07:59:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 30/03/2026, às 09:00:50, conforme horário oficial de Brasília.